

MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL

1. INSTRUCCIONES:

A los efectos de llevar a cabo la denuncia por enfermedad profesional ante la Aseguradora de Riesgos del Trabajo ASOCIART ART, la misma se podrá efectuar a través de alguno de los siguientes medios:

- A. ASOCIART ONLINE.
- B. CORREO ELECTRÓNICO.

A. ASOCIART ONLINE.

El Referente Administrativo, para registrar la denuncia por enfermedad profesional de forma **online**, deberá:

1.1 Acceder a la plataforma desde el sitio www.asociart.com.ar.

1.2 Hacer clic con botón izquierdo del mouse sobre solapa **SOY CLIENTE**.

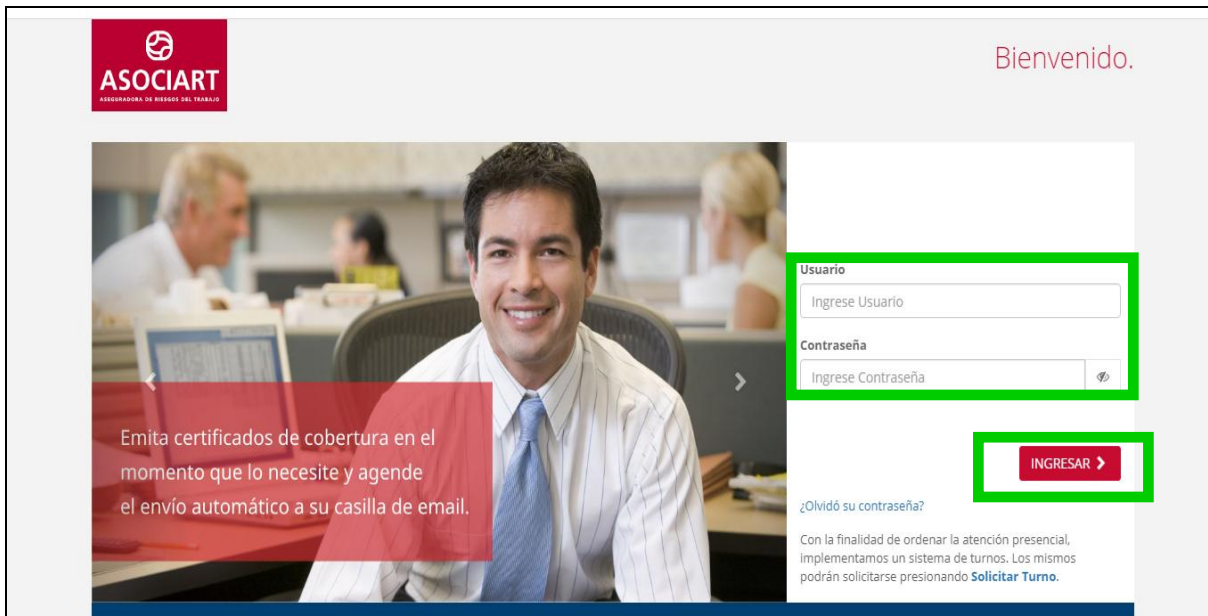


1.3 Hacer click sobre **Acceso Asociart Online**.



MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

1.4 Colocar **Usuario** y **Contraseña**, a continuación, hacer click en botón **Ingresar**.



ASOCIART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

Bienvenido.

Emita certificados de cobertura en el momento que lo necesite y agende el envío automático a su casilla de email.

Usuario
Ingrese Usuario

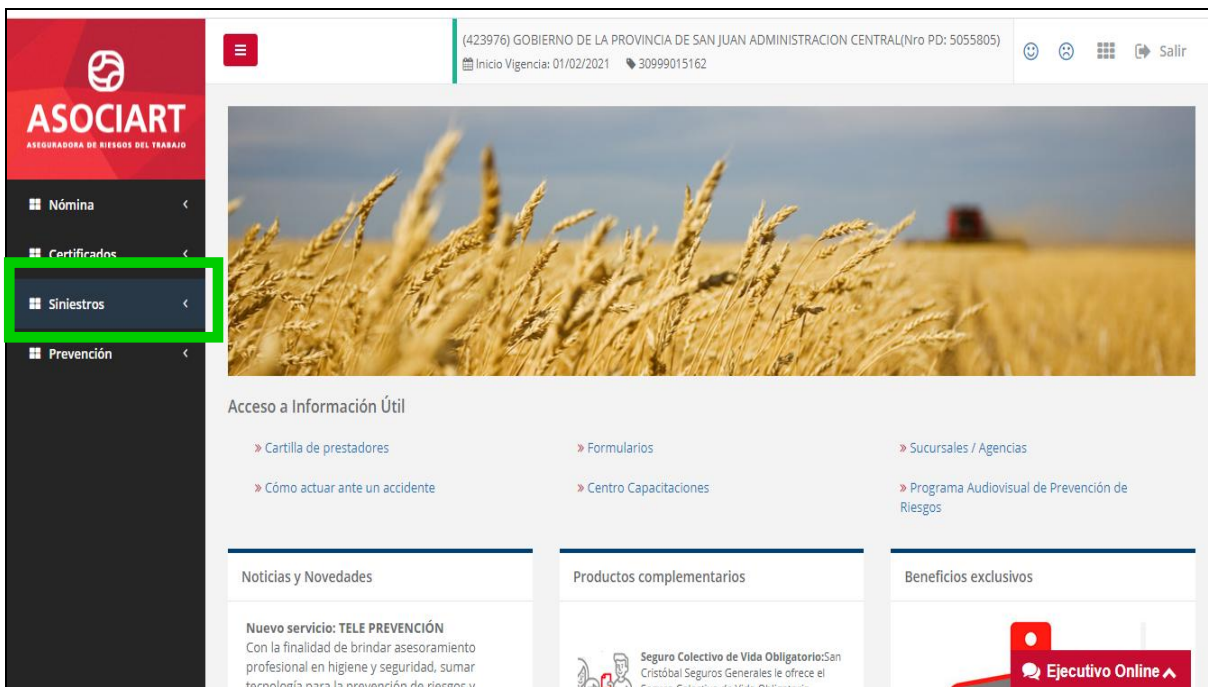
Contraseña
Ingrese Contraseña

INGRESAR

¿Olvidó su contraseña?

Con la finalidad de ordenar la atención presencial, implementamos un sistema de turnos. Los mismos podrán solicitarse presionando **Solicitar Turno**.

1.5 Hacer click en la solapa **Siniestros**.



ASOCIART
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

(423976) GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SAN JUAN ADMINISTRACION CENTRAL(Nro PD: 5055805)
Inicio Vigencia: 01/02/2021 30999015162

Salir

Siniestros

Acceso a Información Útil

- » Cartilla de prestadores
- » Formularios
- » Sucursales / Agencias
- » Cómo actuar ante un accidente
- » Centro Capacitaciones
- » Programa Audiovisual de Prevención de Riesgos

Noticias y Novedades

Nuevo servicio: TELE PREVENCIÓN
Con la finalidad de brindar asesoramiento profesional en higiene y seguridad, sumar tecnología para la prevención de riesgos y

Productos complementarios

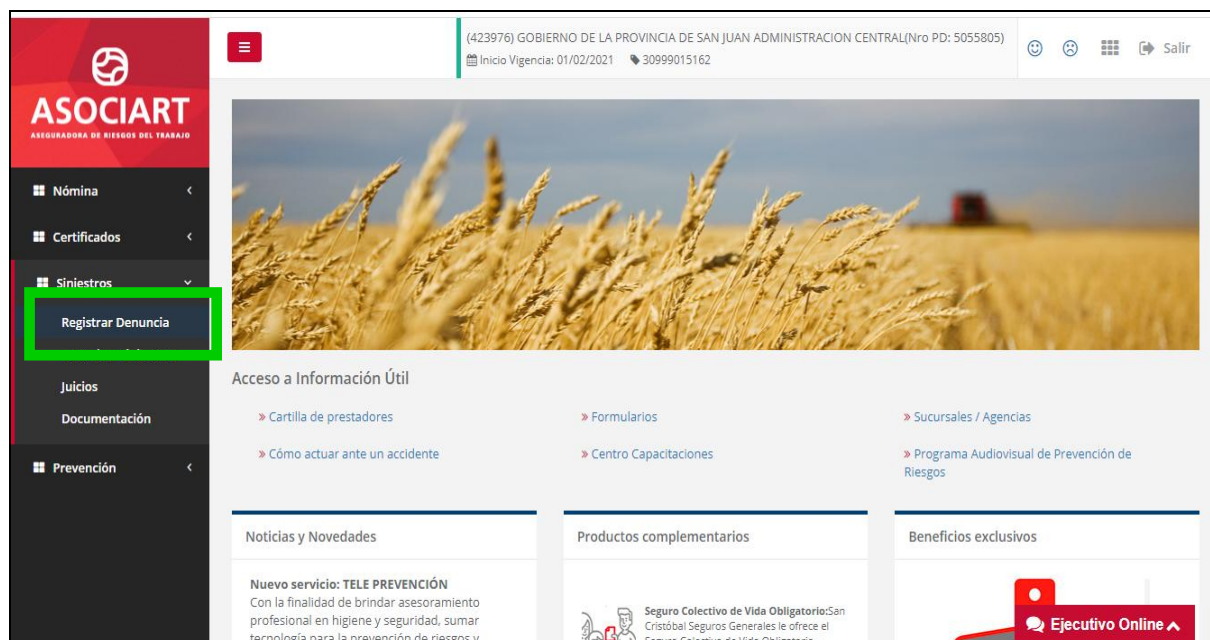
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio: San Cristóbal Seguros Generales le ofrece el Seguro Colectivo de Vida Obligatorio.

Beneficios exclusivos

Ejecutivo Online

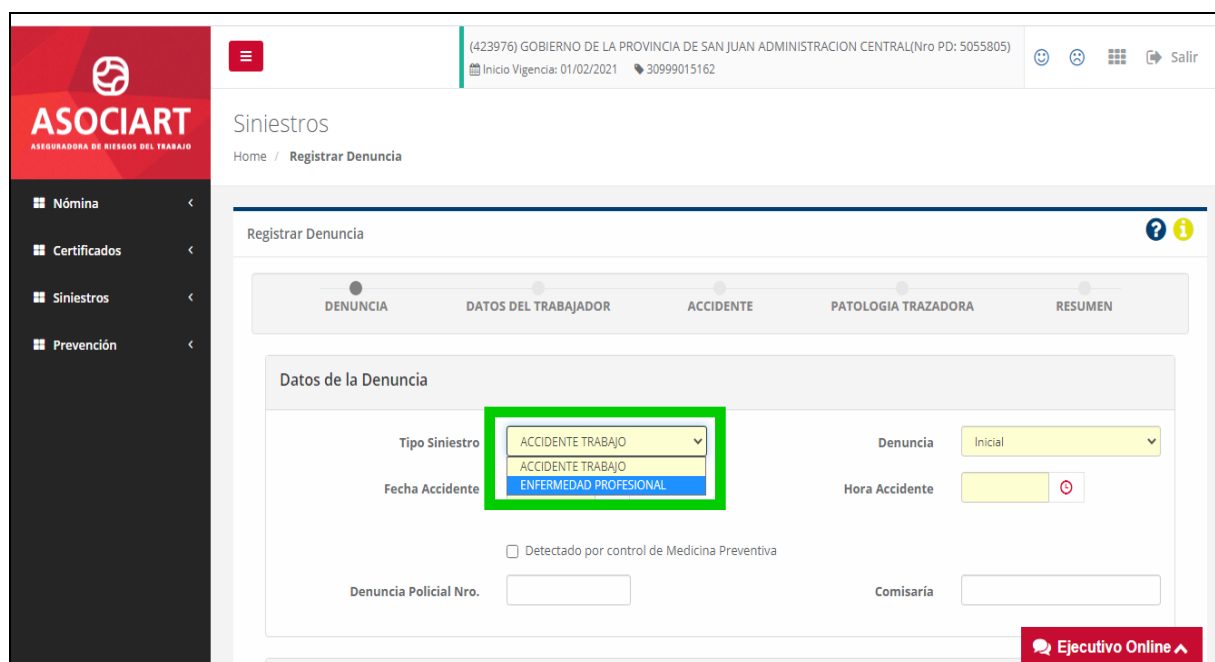
MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

1.6 Hacer click en **Registrar Denuncia**.



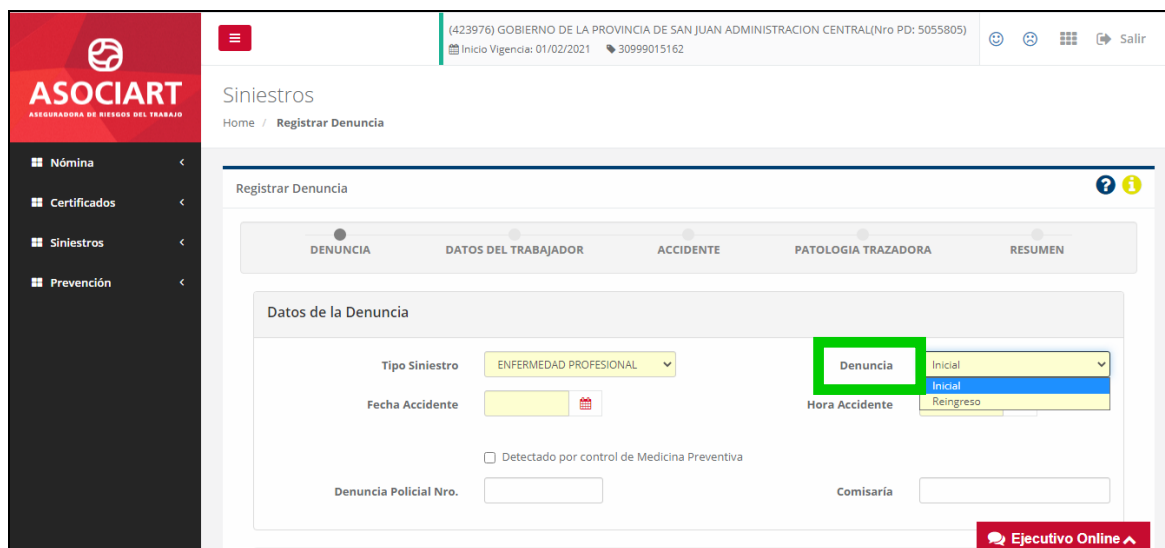
1.7 Completar con los siguientes datos haciendo click en cada solapa y seleccionando la opción correcta, tal como se indica a continuación:

Tipo de Siniestro: Enfermedad profesional.



MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

Denuncia: Inicial.



ASOCIART ASESURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

Siniestros

Home / Registrar Denuncia

Registrar Denuncia

DENUNCIA DATOS DEL TRABAJADOR ACCIDENTE PATOLOGIA TRAZADORA RESUMEN

Datos de la Denuncia

Tipo Siniestro: ENFERMEDAD PROFESIONAL

Fecha Accidente: [Calendar Icon]

Detected por control de Medicina Preventiva: ☐

Denuncia Policial Nro.: [Text Field]

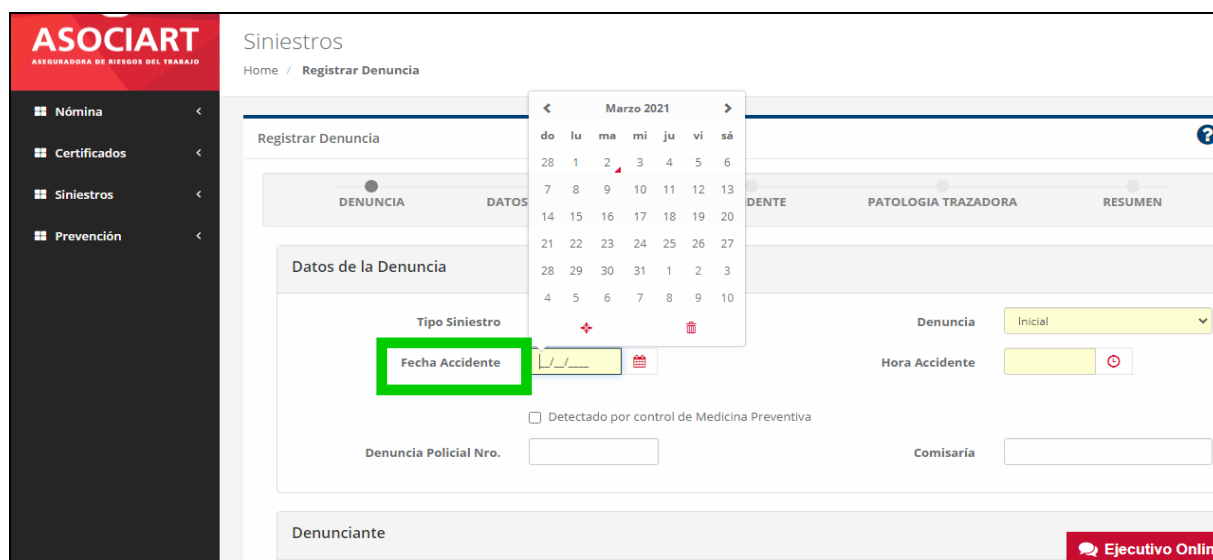
Comisaría: [Text Field]

Denuncia: Inicial

Reingreso

Ejecutivo Online

Fecha Accidente: Corresponde colocar la fecha de la primera manifestación de síntoma/s relacionado/s con la enfermedad profesional.



ASOCIART ASESURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

Siniestros

Home / Registrar Denuncia

Registrar Denuncia

DENUNCIA DATOS DEL TRABAJADOR ACCIDENTE PATOLOGIA TRAZADORA RESUMEN

Datos de la Denuncia

Tipo Siniestro: ENFERMEDAD PROFESIONAL

Fecha Accidente: [Calendar Icon]

Detected por control de Medicina Preventiva: ☐

Denuncia Policial Nro.: [Text Field]

Comisaría: [Text Field]

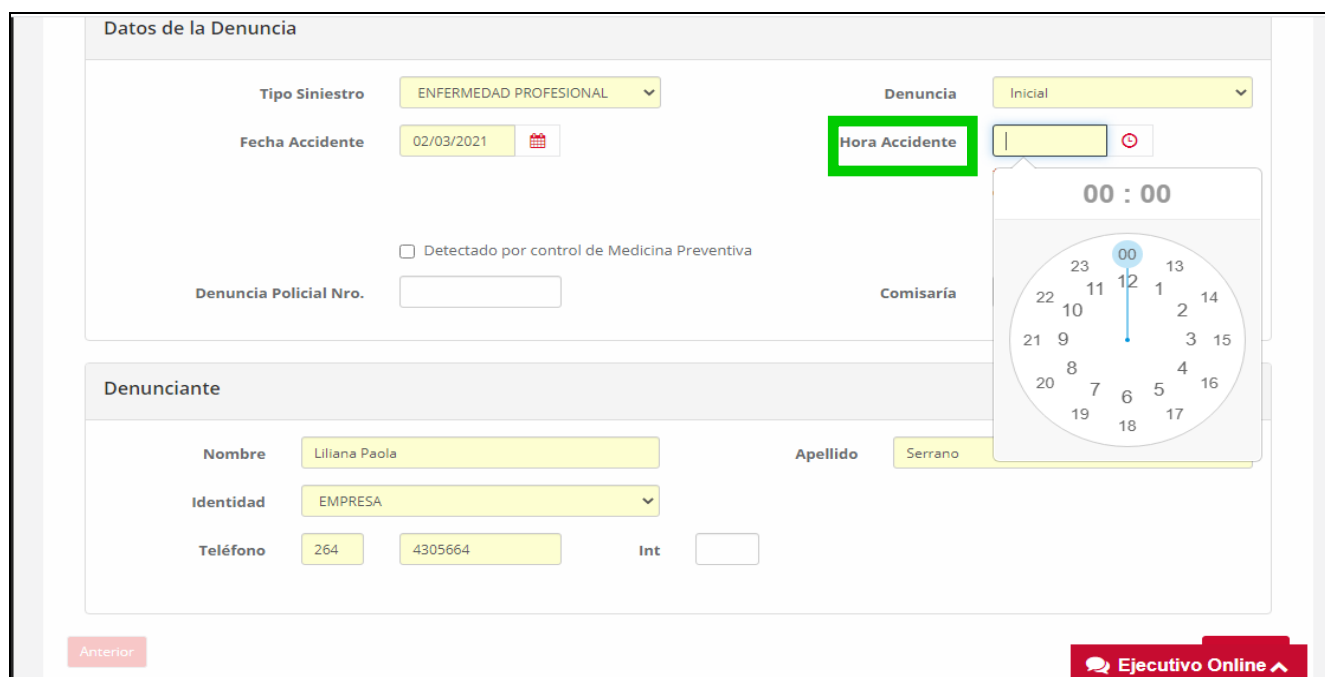
Denuncia: Inicial

Reingreso

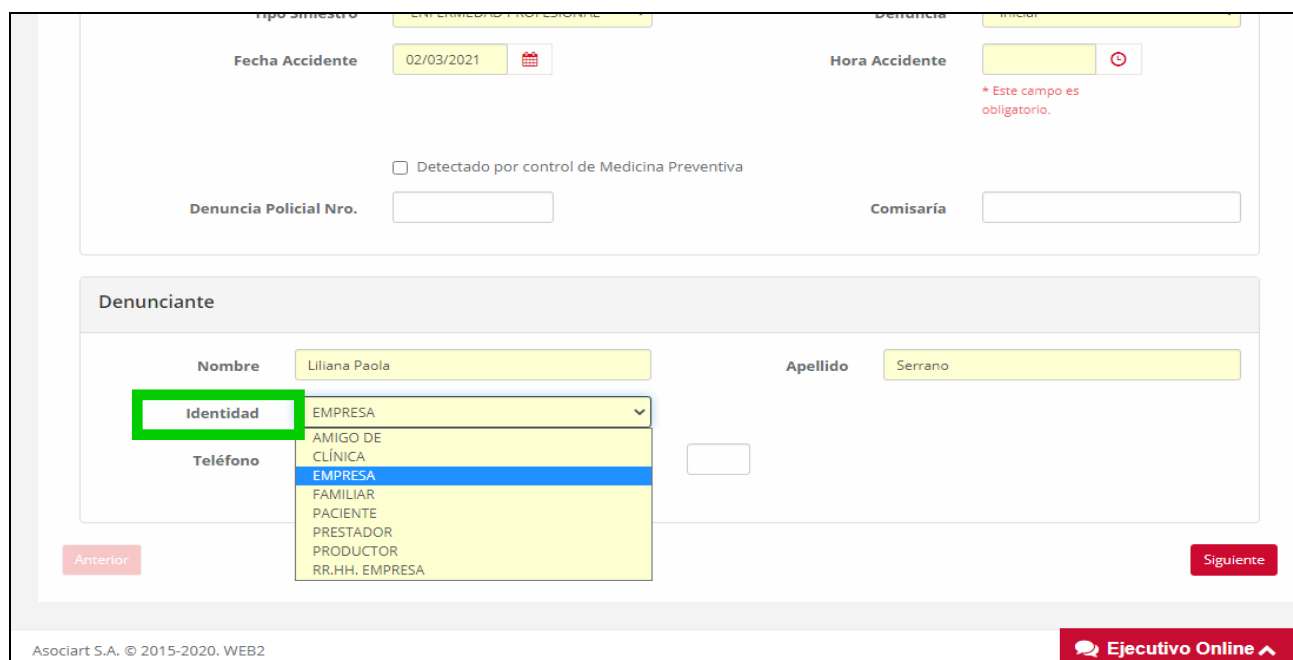
Ejecutivo Online

MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

Hora Accidente: colocar la hora de ingreso al trabajo, ya que es un campo que debe completarse obligatoriamente.

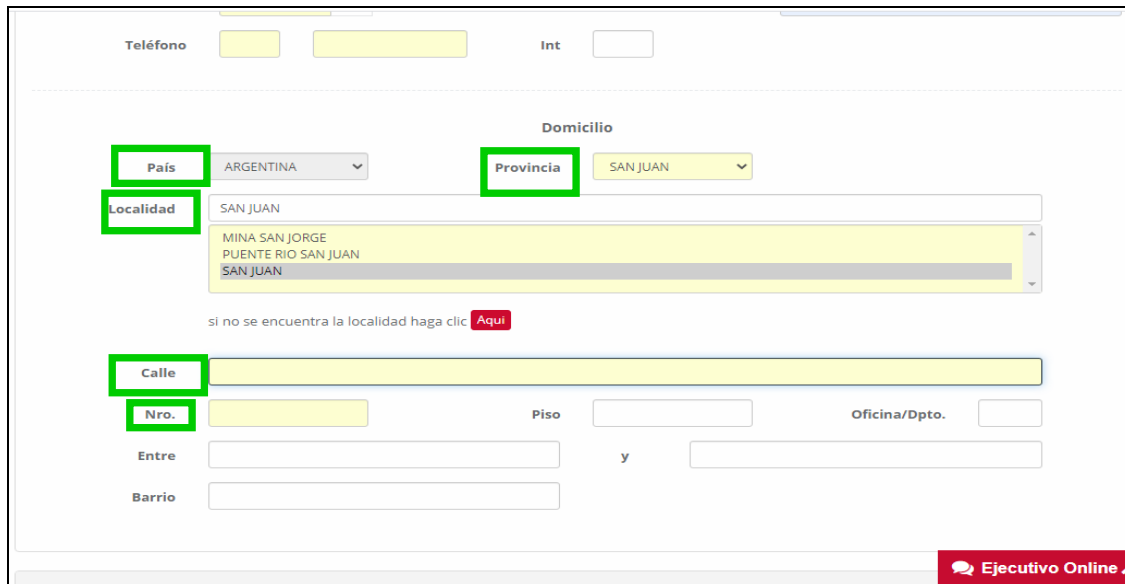


Identidad: Selección “EMPRESA”, del listado desplegable.

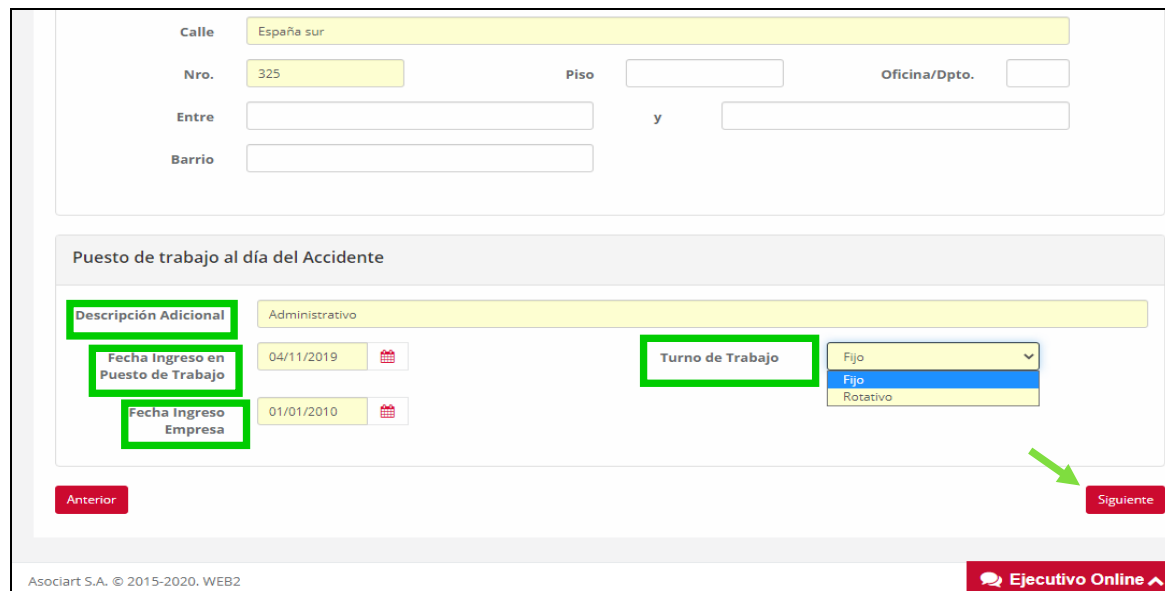


MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

1.10 Seleccionar: País – Provincia – Localidad y completar: Calle – Número.

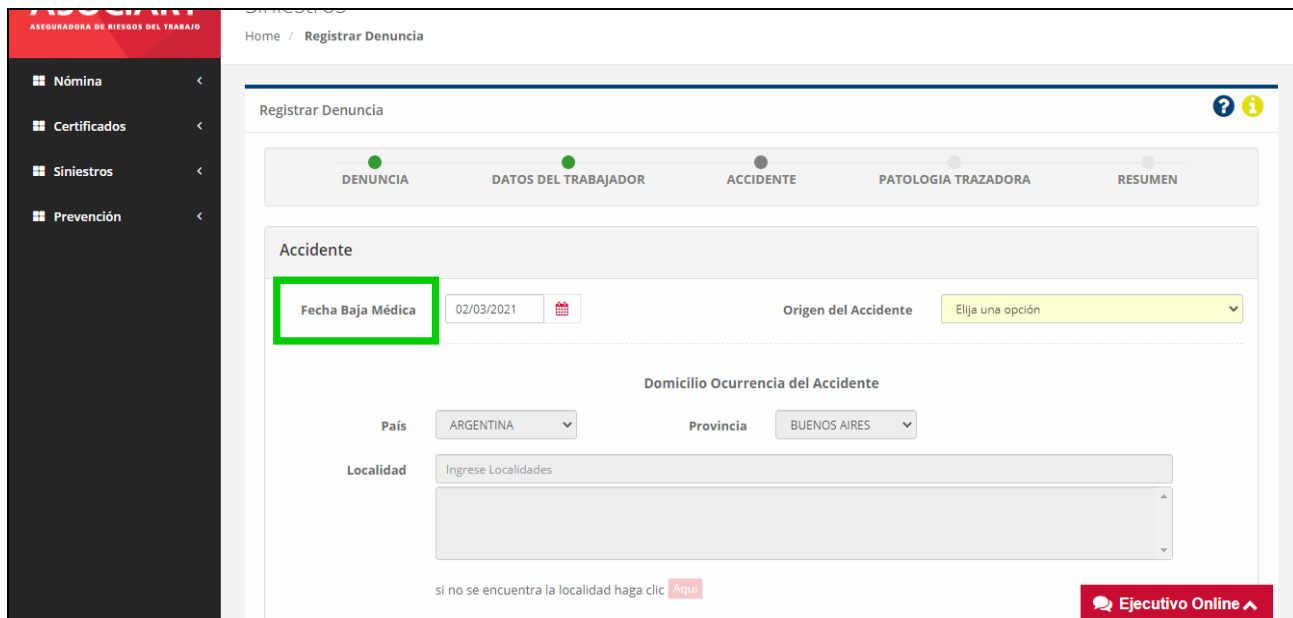


1.11 Completar: Descripción Adicional (puesto de trabajo que tiene el empleado afectado) – Fecha Ingreso en Puesto de Trabajo – Fecha Ingreso Empresa – Turno de Trabajo y luego presionar Siguiente

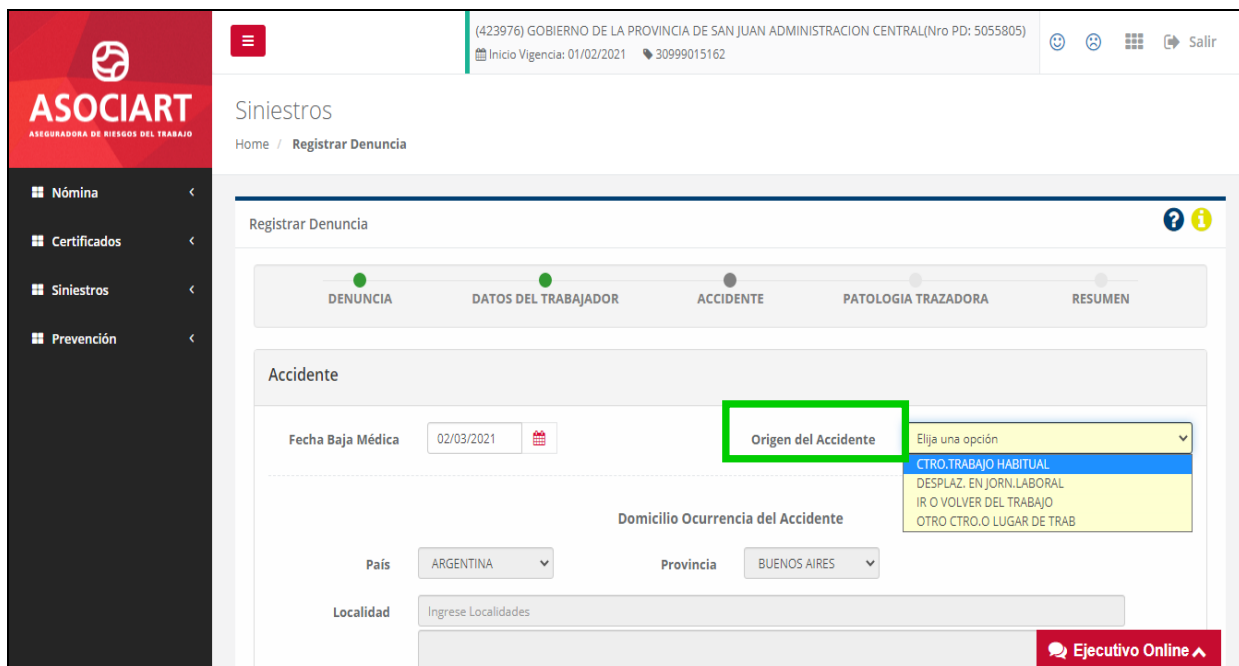


MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

1.12 Completar Fecha Baja Médica: no es obligatorio completar este campo, en caso de hacerlo, colocar la fecha en que el empleado se presentó en el prestador médico.



1.13 Seleccionar del listado desplegable de Origen del Accidente la opción “CTRO TRABAJO HABITUAL”.



MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

1.14 Seleccionar: **Establecimiento – País – Provincia – Localidad.**

Domicilio Ocurrencia del Accidente

Establecimiento 1545, AV IGNACIO D ELA ROZA - 1 2 7 y, SAN JUAN, SAN JL ▾

☐ Ninguno de los establecimientos anteriores corresponde al Centro de Trabajo Habitual del Trabajador

País ARGENTINA ▾ **Provincia** SAN JUAN ▾

Localidad SAN JUAN

PUENTE RIO SAN JUAN
SAN JUAN

si no se encuentra la localidad haga clic [Aqui](#)

Calle AV IGNACIO D ELA ROZA

Nro. 1 **Piso** 2 **Oficina/Dpto.** 7 y

Entre AVENIDA ESPAÑA **y**

Barrio

 Ejecutivo Online ^

1.15 Completar: **Horario de Jornada.** En Descripción de accidente: escribir el o los síntoma/s de la enfermedad profesional - **Lugar de derivación:** escribir el lugar del prestador designado por Asociart ART, luego, presionar botón **Siguiente**.

Barrio

Jornada de Accidente

De 7:00 ⌚ A 13:00 ⌚

Descripción del accidente

Lugar de Derivación

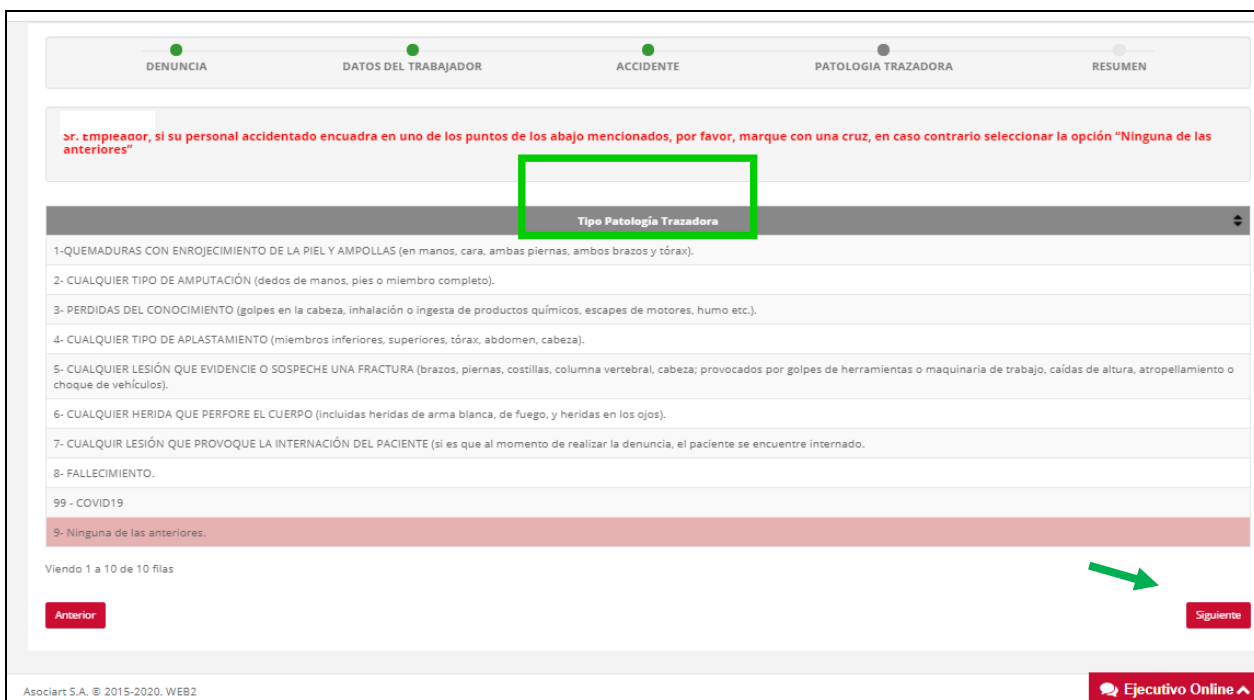
Anterior **Siguiente**

sociart S.A. © 2015-2020. WEB2

 Ejecutivo Online ^

MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

1.16 Marcar en **Tipo de Patología Trazadora:** seleccionar la opción “9-Ninguna de las anteriores” y presionar botón **Siguiente**.



Mr. Empleador, si su personal accidentado encuadra en uno de los puntos de los abajo mencionados, por favor, marque con una cruz, en caso contrario seleccionar la opción "Ninguna de las anteriores"

Tipo Patología Trazadora

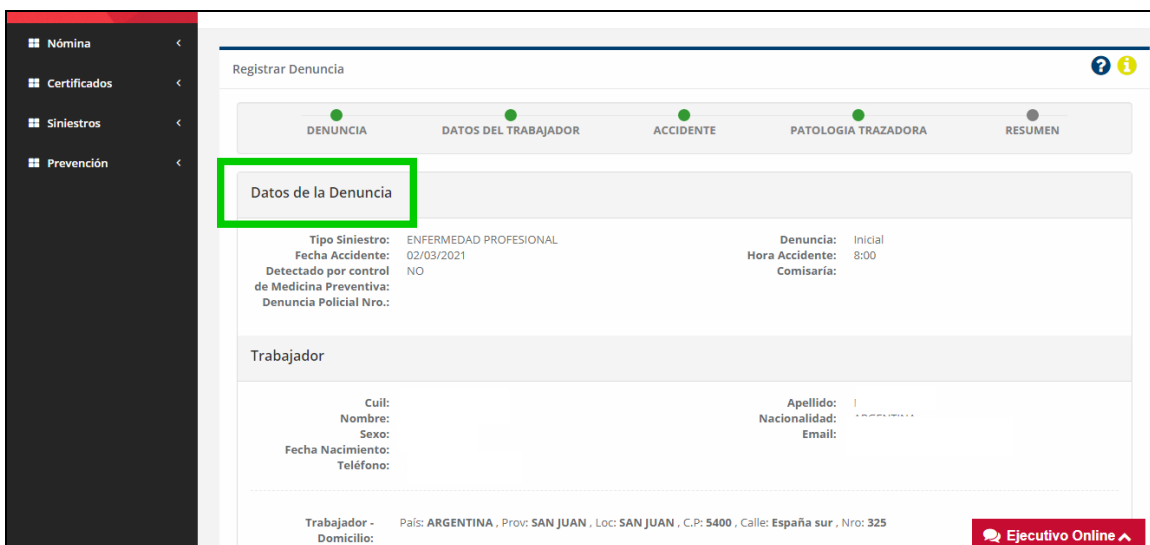
- 1-QUEMADURAS CON ENROJECIMIENTO DE LA PIEL Y AMPOLLAS (en manos, cara, ambas piernas, ambos brazos y tórax).
- 2- CUALQUIER TIPO DE AMPUTACIÓN (dedos de manos, pies o miembro completo).
- 3- PERDIDAS DEL CONOCIMIENTO (golpes en la cabeza, inhalación o ingesta de productos químicos, escapes de motores, humo etc.).
- 4- CUALQUIER TIPO DE APLASTAMIENTO (miembros inferiores, superiores, tórax, abdomen, cabeza).
- 5- CUALQUIER LESIÓN QUE EVIDENCIE O SOSPECHE UNA FRACTURA (brazos, piernas, costillas, columna vertebral, cabeza; provocados por golpes de herramientas o maquinaria de trabajo, caídas de altura, atropellamiento o choque de vehículos).
- 6- CUALQUIER HERIDA QUE PERFORE EL CUERPO (incluidas heridas de arma blanca, de fuego, y heridas en los ojos).
- 7- CUALQUIER LESIÓN QUE PROVOQUE LA INTERNACIÓN DEL PACIENTE (si es que al momento de realizar la denuncia, el paciente se encuentre internado).
- 8- FALLECIMIENTO.
- 99 - COVID19
- 9- Ninguna de las anteriores.

Viendo 1 a 10 de 10 filas

Anterior Siguiente

Asociart S.A. © 2015-2020. WEB2 Ejecutivo Online

1.17 Verificar **Datos de la Denuncia.**



Registrar Denuncia

Datos de la Denuncia

Tipo Sinistro: ENFERMEDAD PROFESIONAL
Fecha Accidente: 02/03/2021
Detectado por control de Medicina Preventiva: NO
Denuncia Policial Nro.:
Denuncia: Inicial
Hora Accidente: 8:00
Comisaría:

Trabajador

Cuil:
Nombre:
Sexo:
Fecha Nacimiento:
Teléfono:
Apellido:
Nacionalidad:
Email:

Trabajador - Domicilio: País: ARGENTINA , Prov: SAN JUAN , Loc: SAN JUAN , C.P: 5400 , Calle: España sur , Nro: 325

Ejecutivo Online

MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

1.18 Presionar botón **Registrar Denuncia**.

De:
 Descripción del accidente:
 A: 13:00

Lugar de Derivación

HOSPITAL RAWSON

Denunciante

Nombre:
 Identidad:
 Apellido:
 Teléfono:

Tipo Patología Trazadora

99 - COVID19

Anterior

Registrar Denuncia

Asociart S.A. © 2015-2020. WEB2

Ejecutivo Online ^

1.19 Registrada la Denuncia, debe verificarla haciendo click en la solapa **Siniestros** y luego en **Consultar Siniestros**.

ASOCIART

Nómina

Certificados

Siniestros

Prevenición

Registrar Denuncia

Consultar Siniestros

Juicios

Documentación

(423976) GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SAN JUAN ADMINISTRACION CENTRAL(Nro PD: 5055805)

Inicio Vigencia: 01/02/2021 30999015162

Salir

Acceso a Información Útil

Cartilla de prestadores

Formularios

Sucursales / Agencias

Cómo actuar ante un accidente

Centro Capacitaciones

Programa Audiovisual de Prevención de Riesgos

Noticias y Novedades

Productos complementarios

Beneficios exclusivos

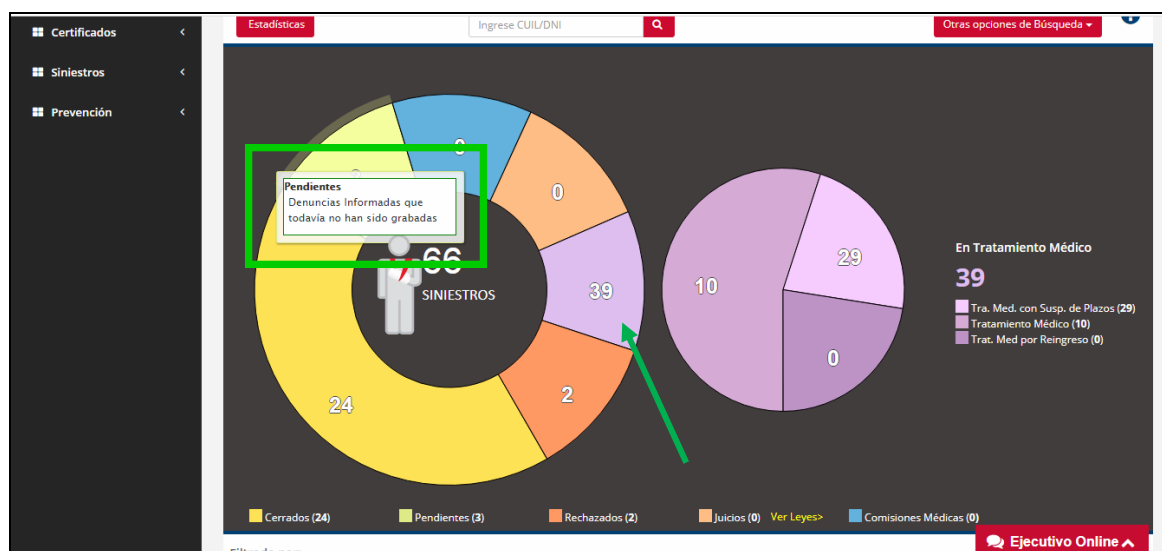
Nuevo servicio: TELE PREVENCIÓN

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:San

Ejecutivo Online ^

MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

1.20 Hacer clic sobre el Sector **Pendientes**.



Nota: Al día siguiente o a partir de las 24 hs de registrada la denuncia, la misma estará disponible en el sector de **Tratamiento Médico**.

1.21 Imprimir denuncia realizando click en el botón **Más** y luego en **Imprimir**.

■ Cerrados (24) ■ Pendientes (3) ■ Rechazados (2) ■ Juicios (0) Ver Leyes ■ Comisiones Médicas (0)

Filtrado por: Pendientes x

PDF Mail

Nro. Siniestro	Apellido	Nombre	C.U.I.L.	Fecha Accidente	Fecha Denuncia	Fecha Prob. Alta	Alta Médica	Días Trans.	Tipo de Siniestro	Grado Lesión	
99-1458687				02/03/2021	03/03/2021				2 ENFERMEDAD PROFESIONAL		Más
99-1458581				03/03/2021	03/03/2021				1 ACCIDENTE DE TRABAJO		Más
99-1458534				02/03/2021	02/03/2021				2 ACCIDENTE DE TRABAJO		Más

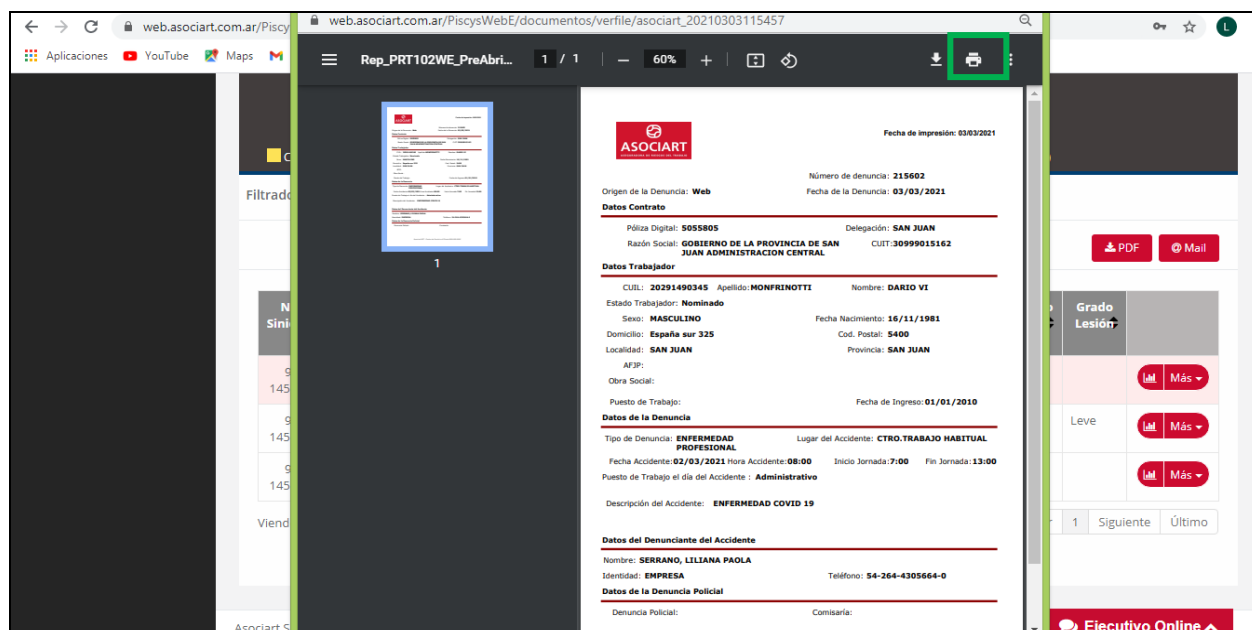
Viendo 1 a 3 de 3 filas

Primero Anterior 1 Siguiente Último

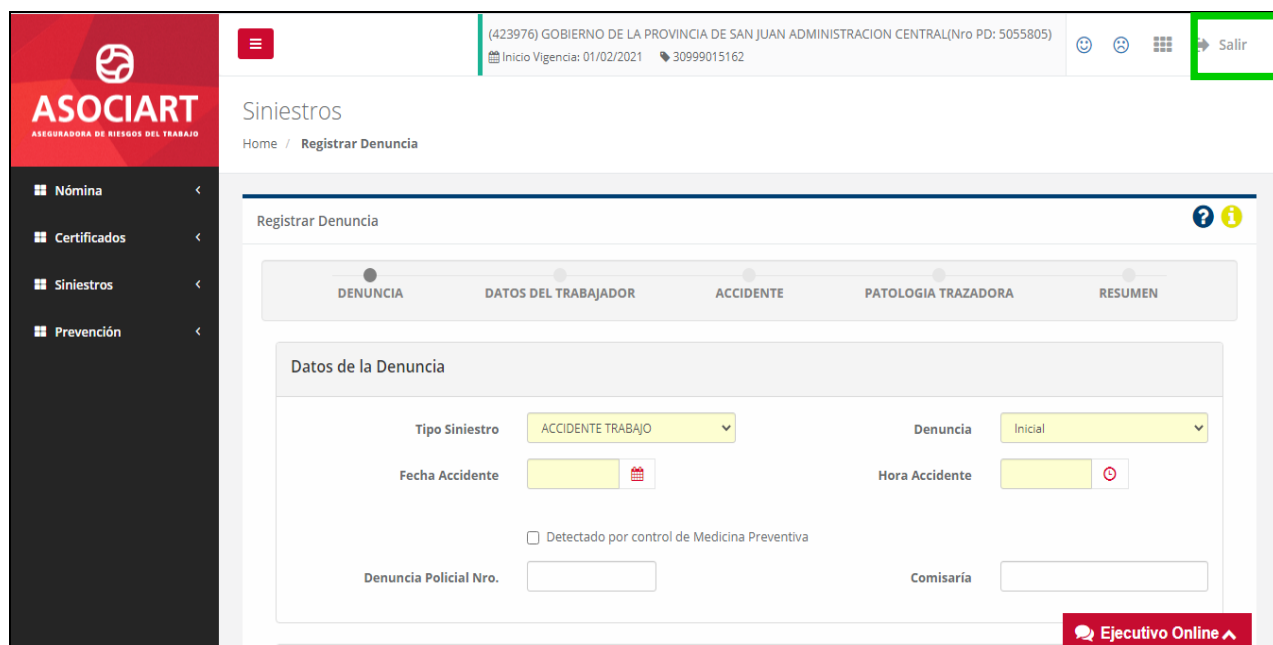
Asociart S.A. © 2015-2020. WEB2

Ejecutivo Online

MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:



1.22 Presionar botón **Salir** al concluir con el Registro de Denuncia.



B. CORREO ELECTRÓNICO.

El Referente Administrativo, en función de realizar la denuncia por enfermedad profesional por medio de **correo electrónico**, debe completar y enviar en adjunto la siguiente documentación a la dirección de correo gsi@asociart.com.ar, para ello deberá:

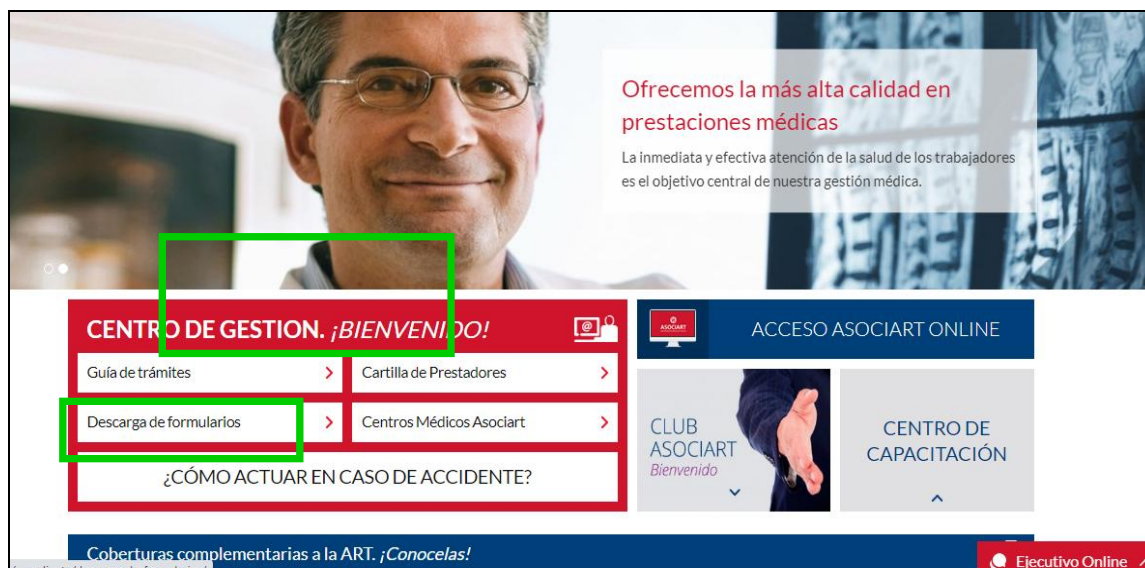
1.1 Acceder a la plataforma desde el sitio www.asociart.com.ar.

MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

1.2 Hacer click sobre solapa **SOY CLIENTE**.



1.3 Hacer click en **Descarga de Formularios**.



MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

1.6 Completar el formulario “Denuncia de Accidente o Enfermedad Profesional” de la siguiente manera:

DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD PROFESIONAL

A- Gobierno de la Provincia de San Juan Administración Central

B- Policía Provincia de San Juan

A- 30-99901516-2

B- 30-64699743-3

A- 5055805

B- 5055828

CIART

COMITÉ ARGENTINO DE RIESGOS DEL TRABAJO

CUIT 30-68627333-0

EMPLEADOR
Nombre de la empresa
Domicilio
Tel
CUIT
Localidad
Fax
Póliza N°
Provincia
Email
CIU
CP

INFORMACIÓN SOBRE EL SINIESTRO
☐ Accidente de trabajo ☐ Enfermedad profesional
☐ En el trabajo ☐ En otro centro o lugar de trabajo ☐ Al ir o volver del trabajo ☐ Desplazamiento en su jornada laboral ☐ Otro
ACCIDENTE DE TRABAJO
Fecha / / Horario de la jornada el día del accidente Hora accidente
Fecha de inicio de la inasistencia laboral / / Realizaba una tarea habitual al momento del accidente ☐ Si ☐ No
Descripción del accidente y sus consecuencias
Agente material asociado Diagnóstico 1 2 3
Naturaleza de la lesión 1 2 3
Forma del accidente Zona del cuerpo afectada 1 2 3
ENFERMEDAD PROFESIONAL

	Descripción de la EP	Agente Material Asociado (ver tabla)	Zona del cuerpo Afectada	Tiempo de Exposición al agente	Fecha de diagnóstico	Forma de diagnóstico (ver tabla)	Fecha de inicio de la inasistencia laboral
Agente Causante 1 (Ver tabla)	Diagnóstico 1						
	Diagnóstico 2						
Agente Causante 2 (Ver tabla)	Diagnóstico 1						
	Diagnóstico 2						
Agente Causante 3 (Ver tabla)	Diagnóstico 1						
	Diagnóstico 2						

Lugar
Fecha
LAS TABLAS PARA COMPLETAR EL FORMULARIO ESTAN DISPONIBLES EN LA WEB
Firma del denunciante
Aclaración del denunciante
DNI del denunciante

www.asociart.com.ar / CENTRO DE SERVICIO AL CLIENTE 0800-888-0095

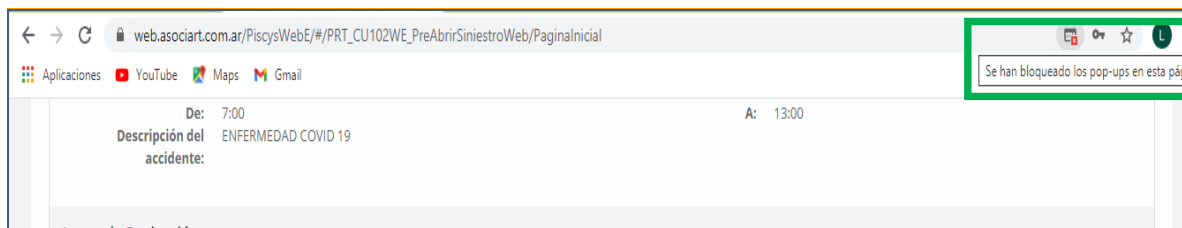
1.7 Escribir correo electrónico a la dirección de correo gsj@asociart.com.ar , adjuntando:

- Escaneo del formulario completo de “Denuncia de Accidente o Enfermedad Profesional” firmado y sellado por el Jefe de la Repartición donde trabaja el agente contagiado.

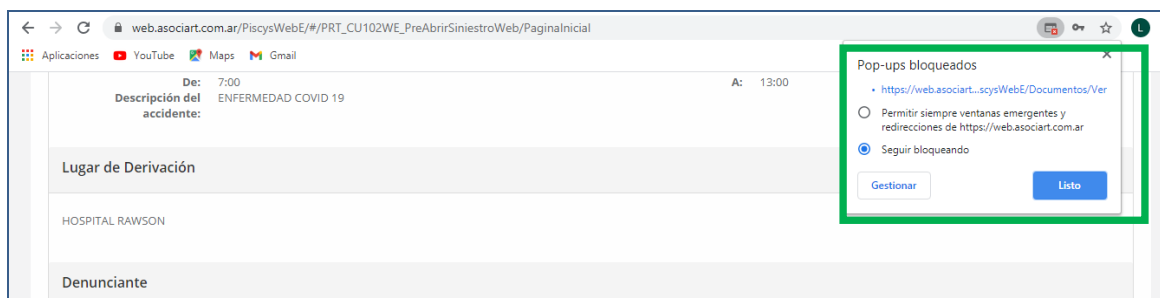
MHyF - SGP - DGRHyO		
	PROCEDIMIENTO PARTICULAR	REV: 0
PREPARO: Equipo HyS DGRHyO APROBO: SGP	INSTRUCCIÓN: DENUNCIA POR ENFERMEDAD PROFESIONAL	Fecha de emisión: 17/03/2021 Fecha de revisión:

2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

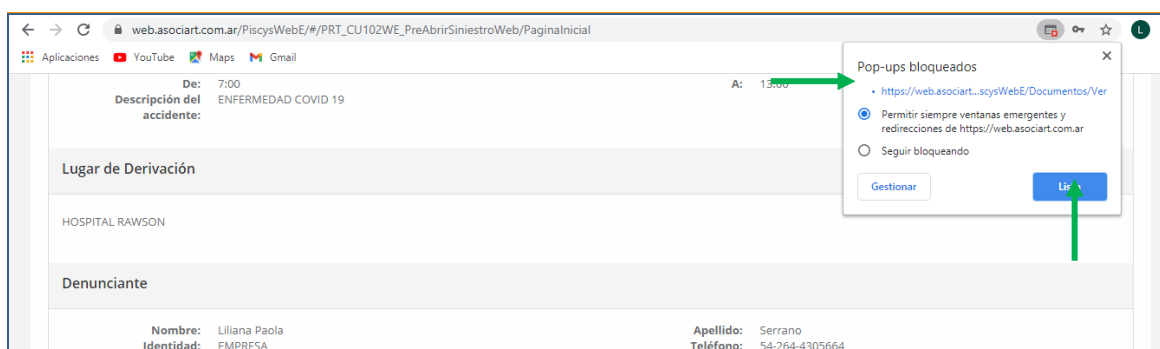
A-ASOCIART ONLINE: si al seleccionar la opción REGISTRAR DENUNCIA, aparece un ícono en la barra superior con la leyenda **“Se han bloqueado los...”**, desbloquee del navegador las ventanas emergentes, de la siguiente manera:



2.1 Presionar el ícono mencionado en el punto anterior.



2.2 Seleccionar la opción “Permitir siempre ventana emergente...” y luego presionar botón Listo.



3. PLAN DE REACCIÓN: NO APLICA.

4. ANEXOS: