


Detalle de los Accidentes de Trabajo y/o Enfermedades Profesionales del CUIL/DNI: 27232594166

[No tiene expediente en OFHV] [Tiene expediente en CM] [No tiene denuncia en ROAM]


 Cuit: **30689235545**
 Denominación: **PROVINCIA DE MENDOZA**
 Ciu Ppal: 841100 Ciu Sec1: Ciu Sec2:

Detalle del Accidente de Trabajo Con Baja registrado por: PROVINCIA

Fecha:	15/11/2019	Nro:	17747001201908723801
Tipo:	Reingreso	Provincia:	
Trabajador:	HERNANDEZ ELIANA CARINA	Cuil:	27232594166
Sexo:	Femenino	Fecha Nacimiento:	21/04/1955
Estado Civil:		Nacionalidad:	
Turno de Trabajo:			
Hora inicio jornada:		Hora finalización jornada:	
Denuncia ROAM:			
Domicilio Ocurrencia:			
Cuit Ocurrencia:	30689235545 - PROVINCIA DE MENDOZA		
CPA Ocurrencia:			
Forma Accidente:	103 - Caídas de personas que ocurren al mismo nivel		
Agente Material Asociado:	50220 - Otros elementos en el interior del medioambiente de trabajo no oncluidos bajo este epígrafe		
1° Diagnóstico:	S69 - Otros traumatismos y los no especificados de la muñeca y de la mano		
Lesión:	07 - Contusiones		
Zona del cuerpo:	181 - Ubicaciones múltiples (más de dos zonas del cuerpo no listadas)		
F.Finalización:	10/02/2020		
F. Alta Médica:	10/02/2020	F. Inicio Inasistencia:	15/11/2019
Egreso:	Alta médica c/regreso al trabajo		
Pat.Trazadora:	NO	Dias de ILT:	88
Ocupación:	3449 - Agentes de las administraciones públicas de aduanas, impuestos y afines, no clasificados bajo otros epígrafes	Antigüedad (en meses):	19
Ocupación Anterior:		Antigüedad Anterior (en meses):	
Tiempo Exposición:			
Exámen Periódico:		F. Ult. Exámen Periódico:	

Fecha Inicio
Transitoriedad:

Fecha Fin
Transitoriedad:

Motivo de Cese de la
Transitoriedad:



Cuit: **30689235545**
Denominación: **PROVINCIA DE MENDOZA**
Ciu Ppal: 841100 Ciu Sec1: Ciu Sec2:

Detalle del Accidente de Trabajo Con Baja registrado por: PROVINCIA

Fecha:	04/11/2019	Nro:	17747001201908723800
Tipo:	Accidente Laboral	Provincia:	
Trabajador:	HERNANDEZ ELIANA CARINA	Cuil:	27232594166
Sexo:	Femenino	Fecha Nacimiento:	07/03/1973
Estado Civil:		Nacionalidad:	
Turno de Trabajo:			
Hora inicio jornada:		Hora finalización jornada:	
Denuncia ROAM:			
Domicilio Ocurrencia:			
Cuit Ocurrencia:	30689235545 - PROVINCIA DE MENDOZA		
CPA Ocurrencia:			
Forma Accidente:	101 - Caídas de personas con desnivelación por caídas desde alturas (árboles, edificios, andamios, escaleras, máquinas de trabajo, vehículos)		
Agente Material Asociado:	50203 - Escaleras		
1° Diagnóstico:	S525 - Fractura de la epífisis inferior del radio		
Lesión:	11 - Fracturas cerradas		
Zona del cuerpo:	034 - Muñeca		
F.Finalización:	13/11/2019		
F. Alta Médica:	13/11/2019	F. Inicio Inasistencia:	05/11/2019
Egreso:	Declaración de ILP		
Pat.Trazadora:	NO	Dias de ILT:	9
Ocupación:	3449 - Agentes de las administraciones públicas de aduanas, impuestos y afines, no clasificados bajo otros epígrafes	Antigüedad (en meses):	18
Ocupación Anterior:		Antigüedad Anterior (en meses):	
Tiempo Exposición:			
Exámen Periódico:		F. Ult. Exámen Periódico:	

Fecha Inicio
Transitoriedad:

Fecha Fin
Transitoriedad:

Motivo de Cese de la
Transitoriedad:

Detalle de la incapacidad

% Incapacidad: **3.61**

Grado
Incapacidad: **IPPD - ILP Parcial
Definitiva**

Fecha Dictamen: **12/03/2021**

Nro.
Expediente: **154144/20**

Motivo Cese IPP: **-**

Gran Invalidez: **NO**

F. Decl. Incapacidad : **13/02/2020**



AFIP

Cuit: **30689235545**

Denominación: **PROVINCIA DE MENDOZA**

Ciiu Ppal: **841100** Ciiu Sec1: Ciiu Sec2:

Detalle del Accidente de Trabajo Con Baja registrado por: PROVINCIA

Fecha:	04/04/2014	Nro:	11844401201402370400
Tipo:	Accidente Laboral	Provincia:	
Trabajador:	HERNANDEZ ELIANA CARINA	Cuil:	27232594166
Sexo:	Femenino	Fecha Nacimiento:	21/04/1955
Estado Civil:		Nacionalidad:	
Turno de Trabajo:			
Hora inicio jornada:		Hora finalización jornada:	
Denuncia ROAM:			
Domicilio Ocurrencia:			
Cuit Ocurrencia:	30689235545 - PROVINCIA DE MENDOZA		
CPA Ocurrencia:			
Forma Accidente:	204 - Caídas de objetos mobiliarios (artefactos de luz, ventanas, marcos, bibliotecas, etc)		
Agente Material Asociado:	30920 - Otros medios materiales para el almacenamiento no incluidos bajo este epígrafe		
1° Diagnóstico:	S903 - Contusión de otras partes y de las no especificadas del pie		
Lesión:	07 - Contusiones		
Zona del cuerpo:	045 - Pie (con excepción de los dedos solos)		
F.Finalización:	14/05/2014		
F. Alta Médica:	14/05/2014	F. Inicio Inasistencia:	08/04/2014
Egreso:	Alta médica c/regreso al trabajo		
Pat.Trazadora:	NO	Dias de ILT:	37
Ocupación:	9333 - Peones de carga	Antigüedad (en meses):	8
Ocupación Anterior:		Antigüedad Anterior (en meses):	

Tiempo Exposición:

Exámen Periódico:

Fecha Inicio
Transitoriedad:Motivo de Cese de la
Transitoriedad:

F. Ult. Exámen Periódico:

Fecha Fin Transitoriedad:

Cuit: **30676940118**Denominación: **LA COLINA S A**

Ciu Ppal: 103011 Ciu Sec1: 259910 Ciu Sec2:

Detalle del Accidente de Trabajo Con Baja registrado por: ASOCIART

Fecha:	20/02/2003	Nro:	2132308200300486100
Tipo:	Accidente Laboral	Provincia:	MENDOZA
Sexo:	Femenino	Fecha Nacimiento:	07/03/1973
Estado Civil:		Nacionalidad:	
Turno de Trabajo:			
Hora inicio jornada:		Hora finalización jornada:	
Denuncia ROAM:			
Domicilio Ocurrencia:			
Cuit Ocurrencia:	30676940118 - LA COLINA S A		
CPA Ocurrencia:	05600000		
Forma Accidente:	301 - Pisadas sobre objetos		
Agente Material Asociado:	50102 - Superficies de tránsito y de trabajo		
1º Diagnóstico:	S93 - Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del tobillo y del pie		
Lesión:	98 - Torceduras y esguinces		
Zona del cuerpo:	045 - Pie (con excepción de los dedos solos)		
F.Finalización:	23/02/2003		
F. Alta Médica:		F. Inicio Inasistencia:	20/02/2003
Egreso:	Alta médica c/regreso al trabajo		
Pat.Trazadora:	NO	Dias de ILT:	4
Ocupación:	5149 - Otros trabajadores de servicios personales a particulares. no clasificados bajo otros epígrafes	Antigüedad (en meses):	
Ocupación Anterior:		Antigüedad Anterior (en meses):	
Tiempo Exposición:			
Exámen Periódico:		F. Ult. Exámen Periódico:	

Fecha Inicio
Transitoriedad:

Fecha Fin
Transitoriedad:

Motivo de Cese de la
Transitoriedad:



AFIP

Cuit: **30676940118**Denominación: **LA COLINA S A**

Ciiu Ppal: 103011 Ciiu Sec1: 259910 Ciiu Sec2:

Detalle del Accidente de Trabajo Con Baja registrado por: ASOCIART

Fecha:	21/01/2002	Nro:	1132326200200171100
Tipo:	Accidente Laboral	Provincia:	MENDOZA
Sexo:	Femenino	Fecha Nacimiento:	07/03/1973
Estado Civil:		Nacionalidad:	
Turno de Trabajo:			
Hora inicio jornada:		Hora finalización jornada:	
Denuncia ROAM:			
Domicilio Ocurrencia:			
Cuit Ocurrencia:	30676940118 - LA COLINA S A		
CPA Ocurrencia:	05600000		
Forma Accidente:	304 - Golpes por objetos móviles (comprendidos los fragmentos volantes y las partículas), a excepción de los golpes por objetos que caen		
Agente Material Asociado:	61800 - Materias primas, productos elaborados y/o intermedios		
1° Diagnóstico:	S007 - Traumatismos superficiales múltiples de la cabeza		
Lesión:	07 - Contusiones		
Zona del cuerpo:	009 - Cara (ubicación no clasificada en otros epígrafes)		
F.Finalización:	24/01/2002		
F. Alta Médica:		F. Inicio Inasistencia:	21/01/2002
Egreso:	Alta médica c/regreso al trabajo		
Pat.Trazadora:	NO	Días de ILT:	4
Ocupación:	9322 - Embaladores manuales y otros peones de la industria manufacturera	Antigüedad (en meses):	
Ocupación Anterior:		Antigüedad Anterior (en meses):	
Tiempo Exposición:			
Exámen Periódico:		F. Ult. Exámen Periódico:	
Fecha Inicio Transitoriedad:		Fecha Fin Transitoriedad:	
Motivo de Cese de la Transitoriedad:			



AFIP

Cuit: **30676940118**Denominación: **LA COLINA S A**

Ciiu Ppal: 103011 Ciiu Sec1: 259910 Ciiu Sec2:

Detalle del Accidente de Trabajo Con Baja registrado por: ASOCIART

Fecha:	02/03/1999	Nro:	19981300470300
Tipo:	Accidente Laboral	Provincia:	MENDOZA
Sexo:	Femenino	Fecha Nacimiento:	07/03/1973
Estado Civil:		Nacionalidad:	
Turno de Trabajo:			
Hora inicio jornada:		Hora finalización jornada:	
Denuncia ROAM:			
Domicilio Ocurrencia:			
Cuit Ocurrencia:	30676940118 - LA COLINA S A		
CPA Ocurrencia:	05600000		
Forma Accidente:	103 - Caídas de personas que ocurren al mismo nivel		
Agente Material Asociado:	50102 - Superficies de tránsito y de trabajo		
1° Diagnóstico:	S669 - Traumatismo de tendón y músculo no especificado, a nivel de la muñeca y de la mano		
Lesión:	08 - Traumatismos internos		
Zona del cuerpo:	034 - Muñeca		
F.Finalización:	04/03/1999		
F. Alta Médica:		F. Inicio Inasistencia:	02/03/1999
Egreso:	Alta médica c/regreso al trabajo		
Pat.Trazadora:	NO	Dias de ILT:	3
Ocupación:	7414 - Operarios de la conservación de frutas, legumbres, verduras y afines	Antigüedad (en meses):	
Ocupación Anterior:		Antigüedad Anterior (en meses):	
Tiempo Exposición:			
Exámen Periódico:		F. Ult. Exámen Periódico:	
Fecha Inicio Transitoriedad:		Fecha Fin Transitoriedad:	
Motivo de Cese de la Transitoriedad:			

LA INFORMACION QUE APARECE EN LA PANTALLA HA SIDO PROCESADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE RIESGOS DEL TRABAJO EN BASE A LOS DATOS DECLARADOS POR LAS ASEGURADORAS A LOS REGISTROS QUE ADMINISTRA ESTE ORGANISMO, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE.
LOS DATOS DEL REGISTRO DE ACCIDENTABILIDAD SE ACTUALIZAN DIARIAMENTE.

