

#### DATOS DEL EMPLEADO

CUIL: 20133381563  
 F. Nacimiento: 30/06/1957  
 Nro. Documento: 96 - 0013338156  
 Dirección: ALBERTO ROUGES 000820 - SAN MIGUEL DE TUCUMAN - TUCUMAN

Nombre y Apellido: ALVAREZ PABLO OSCAR  
 Sexo: M - Masculino  
 Nacionalidad: ARGENTINA

### HISTORIAL DE UN CUIL RESPECTO A ACCIDENTES

Nro Accidente: 2376154202108245100 - Fecha Accidente: 26/10/2021

Nombre: ALVAREZ PABLO OSCAR  
 Empleador: 33564217129 - DI BACCO Y CIA S A  
 Tipo de Accidente: T - Accidente Laboral  
 Fecha Alta Médica: 14/12/2021  
 Forma Accidente: 203 - Caídas de objetos en curso de manutención  
 Accidente: manual

CUIL: 20133381563  
 ART: 00027 - PREVENCION  
 Tipo de Registro: CB - Con Baja  
 F. Finalización: 14/12/2021  
 Días ILT: 49

1º Diagnóstico

Diagnóstico: S400 - Contusión del hombro y del brazo  
 Lesión: 07 - Contusiones  
 Zona del Cuerpo: 030 - Hombro (con inclusión de clavícula, omóplato y axila)

Nro Accidente: 2400243201900937500 - Fecha Accidente: 25/09/2019

Nombre: ALVAREZ PABLO OSCAR  
 Empleador: 33564217129 - DI BACCO Y CIA S A  
 Tipo de Accidente: P - Enfermedad Profesional  
 Fecha Alta Médica: -  
 Forma Accidente: -

CUIL: 20133381563  
 ART: 00272 - GALENO  
 Tipo de Registro: RE - Rechazado  
 F. Finalización: -  
 Días ILT: -

1º Diagnóstico

Diagnóstico: H833 - Efectos del ruido sobre el oído interno Pérdida de audición provocada por ruido Trauma acústico  
 Fecha Manifestación: 25/09/2019  
 Zona del Cuerpo: 004 - Oído (incluye Oído medio e interno y Nervio auditivo)  
 Examen de Detección: Prestador de ART

Nro Accidente: 1716675201700431501 - Fecha Accidente: 24/01/2017

Nombre: ALVAREZ PABLO OSCAR  
 Empleador: 33564217129 - DI BACCO Y CIA S A  
 Tipo de Accidente: R - Reingreso  
 Fecha Alta Médica: 06/02/2017  
 Forma Accidente: 103 - Caídas de personas que ocurren al mismo  
 Accidente: nivel

CUIL: 20133381563  
 ART: 00027 - PREVENCION  
 Tipo de Registro: CB - Con Baja  
 F. Finalización: 06/02/2017  
 Días ILT: 13

1º Diagnóstico

Diagnóstico: S834 - Esguinces y torceduras que comprometen los ligamentos laterales (externo) (interno) de la rodilla  
 Lesión: 07 - Contusiones  
 Zona del Cuerpo: 042 - Rodilla

Nro Accidente: 1716675201700431500 - Fecha Accidente: 19/01/2017

Nombre: ALVAREZ PABLO OSCAR  
 Empleador: 33564217129 - DI BACCO Y CIA S A

CUIL: 20133381563  
 ART: 00027 - PREVENCION

La información impresa tiene el correspondiente respaldo en las bases de datos de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo.

Tipo de Accidente:	<b>I - In Itinere</b>	Tipo de Registro:	<b>CB - Con Baja</b>
Fecha Alta Médica:	<b>23/01/2017</b>	F.Finalización:	<b>23/01/2017</b>
Forma Accidente:	<b>103 - Caídas de personas que ocurren al mismo nivel</b>	Días ILT:	<b>4</b>
Diagnóstico: <b>S800 - Contusión de la rodilla</b>		1ºDiagnóstico	
Lesión: <b>07 - Contusiones</b>			
Zona del Cuerpo:		<b>042 - Rodilla</b>	
<b>Nro Accidente:402523200604989100 - Fecha Accidente:04/09/2006</b>			
Nombre:	<b>ALVAREZ PABLO OSCAR</b>	CUIL:	<b>20133381563</b>
Empleador:	<b>20080925884 - BARAN FRANCISCO SOLANO</b>	ART:	<b>00027 - PREVENCION</b>
Tipo de Accidente:	<b>T - Accidente Laboral</b>	Tipo de Registro:	<b>CB - Con Baja</b>
Fecha Alta Médica:	<b>-</b>	F.Finalización:	<b>25/09/2006</b>
Forma Accidente:	<b>997 - Choque contra objetos</b>	Días ILT:	<b>21</b>
Diagnóstico: <b>S627 - Fracturas múltiples de los dedos de la mano</b>		1ºDiagnóstico	
Lesión: <b>97 - Fracturas</b>			
Zona del Cuerpo:		<b>036 - Dedos de las manos</b>	
<b>Nro Accidente:124075 - Fecha Accidente:05/09/2000</b>			
Nombre:	<b>ALVAREZ PABLO OSCAR</b>	CUIL:	<b>20133381563</b>
Empleador:	<b>30697160767 - MAQUINTUC S R L</b>	ART:	<b>00027 - PREVENCION</b>
Tipo de Accidente:	<b>R - Reingreso</b>	Tipo de Registro:	<b>CB - Con Baja</b>
Fecha Alta Médica:	<b>-</b>	F.Finalización:	<b>11/09/2000</b>
Forma Accidente:	<b>997 - Choque contra objetos</b>	Días ILT:	<b>6</b>
Diagnóstico: <b>S819 - Herida de la pierna, parte no especificada</b>		1ºDiagnóstico	
Lesión: <b>03 - Heridas cortantes</b>			
Zona del Cuerpo:		<b>043 - Pierna</b>	
<b>Nro Accidente:99115 - Fecha Accidente:10/12/1999</b>			
Nombre:	<b>ALVAREZ PABLO OSCAR</b>	CUIL:	<b>20133381563</b>
Empleador:	<b>30697160767 - MAQUINTUC S R L</b>	ART:	<b>00027 - PREVENCION</b>
Tipo de Accidente:	<b>T - Accidente Laboral</b>	Tipo de Registro:	<b>CB - Con Baja</b>
Fecha Alta Médica:	<b>-</b>	F.Finalización:	<b>27/12/1999</b>
Forma Accidente:	<b>997 - Choque contra objetos</b>	Días ILT:	<b>17</b>
Diagnóstico: <b>S819 - Herida de la pierna, parte no especificada</b>		1ºDiagnóstico	
Lesión: <b>03 - Heridas cortantes</b>			
Zona del Cuerpo:		<b>043 - Pierna</b>	

La información impresa tiene el correspondiente respaldo en las bases de datos de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo.

## Denuncia en Registro Operativo de Auditoría Médica (ROAM)

### EXPEDIENTES SRT

Nº Expdte.	Fecha Inicio	Motivo	Ubicación Actual
363321/19	29/10/2019	Rechazo por Enfermedad no Listada	Área de Control y Gestión de Trámites ante Comisiones Médicas -Archivados
6827/20	08/01/2020	Rechazo de la Contingencia AT/EP	Subgerencia Médica -Archivados
441993/21	20/12/2021	Divergencia en el Alta	Subgerencia Médica -Archivados
45986/22	08/02/2022	Divergencia en la Determinación de la Incapacidad	Subgerencia Médica -Archivados

### EXPEDIENTES LABORALES GENERADOS EN LAS OHV Y LAS CM

Expediente Nro: <b>363321/19</b>	Incapacidad: -%
Motivo del Expediente: <b>Rechazo por Enfermedad no Listada</b>	Dictaminado por CM: -
Fecha Ultimo Dictamen:	Carácter de Incapacidad: -
Tipo de Incapacidad: -	Grado de Incapacidad: -
Estado Actual: -	Homologa: -
Nro Siniestro Original: -	Fecha Siniestro Original: <b>25/09/2019</b>
Fecha de Citación:	Hora:
	Lugar:
Expediente Nro: <b>6827/20</b>	Incapacidad: -%
Motivo del Expediente: <b>Rechazo de la Contingencia Ley 27348</b>	Dictaminado por CM: <b>TUCUMAN</b>
Fecha Ultimo Dictamen: <b>05/08/2020</b>	Carácter de Incapacidad: -
Tipo de Incapacidad: -	Grado de Incapacidad: -
Estado Actual: <b>Archivado</b>	Homologa: -
Nro Siniestro Original: -	Fecha Siniestro Original:
Fecha de Citación:	Hora:
	Lugar:
Expediente Nro: <b>441993/21</b>	Incapacidad: -%
Motivo del Expediente: <b>Divergencia en el Alta</b>	Dictaminado por CM: <b>TUCUMAN</b>
Fecha Ultimo Dictamen: <b>17/01/2022</b>	Carácter de Incapacidad: -
Tipo de Incapacidad: -	Grado de Incapacidad: -
Estado Actual: <b>Archivado</b>	Homologa: -
Nro Siniestro Original: -	Fecha Siniestro Original: <b>26/10/2021</b>

La información impresa tiene el correspondiente respaldo en las bases de datos de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo.

Fecha de Citación:

Hora:

Lugar:

Expediente Nro: **45986/22**

Incapacidad: **0.00%**

Motivo del Expediente: **Divergencia en la Determinación de la Inca**

Dictaminado por CM: **TUCUMAN**

Fecha Ultimo Dictamen: **10/05/2022**

Carácter de Incapacidad: -

Tipo de Incapacidad: -

Grado de Incapacidad: -

Estado Actual: **Archivado**

Homologa: -

Nro Siniestro Original: -

Fecha Siniestro Original: **26/10/2021**

Fecha de Citación:

Hora:

Lugar:

\* Referencia: Datos de los Expdtes. de los distintos Aplicativos de la SRT cargados por médicos y administrativos intervinientes en la tramitación de los mismos.

Ref.: NC% = No Corresponde Indicar Porcentaje (%)