

295509

1.- Identificación general de la empresa:

Nombre o Razón Social: Digdig RNC: 430032069
 Nombre de la actividad económica: Administrativo financiero
 Dirección (Calle y No): Moses Garcia
 Provincia: Santiago Municipio: San
 Sector: Comercio Zona: U: R: Teléfono: 809-685-7135 Fax:
 Correo electrónico: Info@digdig.com.do No. de trabajadores: 140 Total HHT por año:

2.- Identificación de la persona accidentada:

Apellidos: Munoz Familia Nombres: Yanio
 Cédula: 273-00713036 NSS: Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): 2-9-1987 Edad: 30 años
 Sexo: M: F: Dirección (Calle y No): Carretera Roca Mariana, 4645 edo, 17 apt 3C
 Provincia: San Diego Municipio: San Diego
 Sector: Industria Zona: U: R: Tel: 829-959-2508 Tel. familiar o vecino: 809-231-3556
 Nacionalidad: Dominicana Escolaridad: B: M: S: N: Estado civil: S: C:
 ARS a la pertenece: ARS Humana
 Ocupación: Chofer
 Fecha de ingreso a la empresa (dd/mm/aa): 4-6-2014 Jornada de trabajo habitual: Diurna: Nocturna: Mixta: Turnos:
 Fecha de ingreso al puesto de trabajo (dd/mm/aa): 4-6-2014
 Tiempo en el puesto de trabajo (antigüedad): 0-6 meses: 7-11 meses: 1-2 años: 3-5 años: 6-10 años: 11-15 años: Más de 15 años:
 Situación en el empleo: activo
 Horario de trabajo (Entrada/Salida): 8:00 AM - 3:00 PM Qué salario recibía al momento de sufrir el accidente: 20,000.00

3.- Información sobre el accidente:

Fecha del accidente (dd/mm/aa): 7-3-2018 Hora: 12:40 pm Tipo de accidente: Con lesión Sin lesión
 ¿Causó la muerte al trabajador?: Si: No: Lugar donde ocurrió el accidente: Dentro de la empresa: Fuera de la empresa:
 Fecha en que dejó de trabajar por causa del accidente (dd/mm/aa): 7-3-2018 Hora: 12:40 pm
 ¿Estaba realizando su labor habitual?: Si: No: Cuál?: guardando el vehículo de la institución.
 Jornada en que se produce el accidente: Diurno: Nocturno: Turno:

4.- Descripción y circunstancias del accidente:

¿Qué hacía el trabajador justo antes de que ocurriera el accidente? .
 Describa la actividad, así como las herramientas, equipos o materiales, que estaba usando. Por favor sea específico. Ejemplo: Pintando una pared parado sobre un andamio; Cortando madera con una sierra circular de banco; Trasladándose en bus desde su casa al trabajo.

Guardando la guagua de la institución, al abrir la puerta la bisagra del cerro le puerta y le majo en dedo

¿Qué pasó o cómo ocurrió el accidente?
 Diga cómo sucedió el accidente. Ejemplo: Mientras estaba pintando, al cambiarse el andamio se cayó desde tres metro de altura; mientras cortaba, la sierra se trabó en un nudo de la madera y le lesionó la mano; el bus en que viajaba chocó contra un camión.

Guardando la guagua de la institución, al abrir la puerta la bisagra del cerro le puerta se golpe y se majo un dedo.

5.- Información sobre testigos de accidente:

¿Alguna persona presenció el accidente?: Si: No:

Nombres: Junior Ignacio
 Apellidos: Ramos Vasquez
 Cargo: chofer
 Cédula: 001-440095-8
 Teléfono:

DEPARTAMENTO SERVICIO AL CLIENTE
 ARLSS
 RECIBIDO POR
 REPRESENTANTE DE SERVICIO
 EXPEDIENTE No. 8-3-18
 MES

6.- Datos de la primera atención:

PSS donde recibió la primera atención: clínica Abel González
 Fecha (dd/mm/aa): 7-3-2018 Hora: 7:00 pm
 Tratamiento ambulatorio: Hospitalizado: Fallecido: Incapacitado para el trabajo: Si: No:

7.- Persona responsable del aviso:

Nombres y apellidos: Kenia Tavares
 Cargo: Asistenta de RR.HH

Fecha del reporte (dd/mm/aa): 8-3-2018

