



Formulario

Código: FO-SC-002
Versión: 01
Página: 1 de 1

Aviso Accidente de Trabajo (ATR-2)

1.- Identificación general de la empresa:

Nombre o Razón Social: Salvo General de Electricidad RNC: 430032069
Nombre de la actividad económica: Oficina de acceso a la información
Dirección (Calle y No): Ave. México, Edificio Juan Pablo Duarte
Provincia: STO. DOM
Sector: Agrícola Zona: U: R: Teléfono: 809-625-7135 Fax:
No. de trabajadores: 762 Total HHT por año:

2.- Identificación de la persona accidentada:

Apellidos: DE JESUS DEL ROSARIO Nombres: MARSEL
Cédula: 001-06548074 NSS: Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): 27-3-76 Edad: 43
Sexo: M: F: Dirección (Calle y No): 7/8 Barahona #10, HANOVERA
Provincia: STO. DOM Municipio: STO. DOM OESTE
Sector: HANOVERA Zona: U: R: Tel: 809-764-8601 Tel. familiar o vecino: 809-429-1567
Nacionalidad: DOMINICANA Escolaridad: B: M: S: N: Estado civil: S: C:
ARS a la pertenece: SENASA
Ocupación: Auxiliar Administrativo Jornada de trabajo habitual: Diurna: Nocturna: Mixta: Turnos:
Fecha de ingreso a la empresa (dd/mm/aa): 10-5-2019
Fecha de ingreso al puesto de trabajo (dd/mm/aa): 10-5-2019
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: 25,000.00

3.- Información sobre el accidente:

Fecha del accidente (dd/mm/aa): 10-9-2019 Hora: 6:40 AM 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): 10-9-2019 Hora: 6:40 AM
¿Estaba realizando su labor habitual?: Si: No: Cuál?:
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.

Se estaba desmontando del vehículo público

¿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.

Se cayó al pavimento y se dio en la rodilla derecha, por el fuerte golpe que tenía tuvieron que ayudarlo a pararse en pavimento, vino Policía.

5.- Información sobre testigos de accidente:

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

Nombres: Cristina
Apellidos: Encarnación Mateo
Cargo: Raza de la Policía Nacional
Cédula: 012-0128973-1
Teléfono: 829-860-1632

6.- Datos de la primera atención:

PSS donde recibió la primera atención: Hospital General Docente, Palacio Nacional
Fecha (dd/mm/aa): 10-9-19 Hora: 6:40 AM
Tratamiento ambulatorio: Hospitalizado: Fallecido: Incapacitado para el trabajo: Si: No:

7.- Persona responsable del aviso:

Nombres y apellidos: Kenia Tavares
Cargo: Auxiliar de Recursos Humanos