

ANEXO N°41

PLANILLA DE DEFINICIÓN Y TABLAS EVAST/ESTÁNDAR

ZONA IDENTIFICACION DE DOCUMENTO (zid)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
CUV	<p>Código Único de Vigilancia, caracterizado por: RUT de la empresa evaluada, el RUT del empleador principal donde se encuentra el centro de trabajo y coordenadas georreferenciales.</p> <p>Las coordenadas se deben obtener de la dirección completa en caso de que esta exista, y en caso de no existir, se debe utilizar la medición en terreno desde la entrada del centro de trabajo. El CUV se abre solo con un e-doc 51.</p>	CUV	STCUV	<p>Se genera para el mismo CUV, tantos e-docs 51, como Agentes de Riesgo se encuentren presente en el Centro de Trabajo. Por cada Tipo Agente Riesgo nuevo se generará un Tipo Documento =51 y se iniciará con un ID =1 .</p> <p>Se podrá generar un nuevo e-doc 51 (ID=2), para un riesgo determinado, en los siguientes casos:</p> <p>a) Si el e-doc 51 existente tiene en campo "Presencia peligro"= 2 (No)</p> <p>b) Si en el CUV ya existe e-doc 51 para un Riesgo específico y posteriormente han remitido cualquiera de los siguientes e-docs: 56 y 59 para ese mismo riesgo.</p> <p>Lo indicado en a) y b) no aplica cuando el campo Origen es igual a 2 o 3</p>	I	1
Código del Organismo Administrador Emisor	Código SISESAT del Organismo Administrador Emisor	Organismo	STOrganismo		IE	1
Fecha Emisión Documento Electrónico	Fecha Emisión del Documento Electrónico enviado por el Organismo Administrador	Fecha_Emisión	DateTime	Validación de Fecha Fecha_Emision<= FechaRecepcionPlataformaEVAST (esta fecha	I	1

				recepción, es manjeada internamente por la plataforma SUSESO)		
Folio	Valor que asigna OA al documento enviado, para su control interno. Dicho folio debe ser único para cada documento y no replicables dentro del mismo CUV.	Folio	STTexto	Los Folios de los documento electrónicos deben ser únicos dentro de cada CUV y Agente de Riesgo.	I	1
Código Agente Riesgo	Corresponde al código de agente de riesgo según el listado Europeo de Agentes de Riesgo.	Codigo_Agente_Riesgo	STCodigo_agente_enfermedad	Listado Europeo de Agentes de riesgos. Obligatorio, excepto cuando campo: "Tipo Documento" = 57-58-59 o se completa en zona "Presencia de Peligro", campo: "Origen" = 2 o 3	IE	2
Tipo Documento	Corresponde al tipo de documento que se envía, según el Modelo Operativo Estándar de EVAST. 50 Edición CUV 51 Identificación de Peligro 52 Encuesta Agente de Riesgo 56 Eliminación de Peligro 59 Cierre Centro Trabajo 60 Estudio Previo 61 Evaluación Cualitativa 62 Evaluación Cuantitativa 64 Listado Trabajadores GES 65 Recomendación de Medidas 66 Prescripción de medidas 67 Verificación de medidas 68 Notificación Autoridad 69 Eliminación GES 70 Reapertura de GES 71 Vigilancia de efecto 72 Vigilancia de Exposición 74 Encuesta de Salud	Tipo_Documento	STTipoDocto	Dentro de un CUV+agente riesgo+FGes, los documentos se activarán según el agente de riesgo que se trate. <ul style="list-style-type: none"> ● Para recepcionar un e-doc 52, debe existir un e-doc 51 asociado ● Para recepcionar un e-doc 56 debe existir un 51 asociado al agente de riesgo a eliminar ● Para recibir un e-doc 59 debe existir un 51 asociado ● Para recepcionar un e-doc 80, debe existir un e-doc 51 asociado Desde el e-doc 62 en adelante cada documento presenta el campo "Folio Ges" el cual se utilizará como identificador único del GES en referencia. Para un determinado CUV+ARiesgo+FGes, se deben cumplir las siguientes reglas o validaciones: <ul style="list-style-type: none"> ● Cada ID de un tipo de documento, inicia en ID=1 y crece secuencialmente. 	IE	2

	<p>79 Trabajador No Evaluado 80 Recargo de Tasa</p>			<ul style="list-style-type: none"> ● Para recepcionar un e-doc 60, debe existir un 51 asociado ● Para recepcionar un e-doc 61 , debe existir un 51 asociado ● Para recepcionar un e-doc 62 , debe existir un 51 o un 61 asociado. ● De existir el e-doc 61 , el e-doc 62 debe estar asociado a él. Si no, El e-doc 62 se asocia al e-doc 51 ● Para recepcionar un e-doc 64 , debe existir un 61 o un 62 asociado. ● De existir un e-doc 62, el e-doc 64 debe estar asociado a él. Si no, se asocia al e-doc 61. ● Para recepcionar un e-doc 66 o un 65 , debe existir un 61 o 62 asociado ● De existir el e-doc 62, el e-doc 66 o el 65 debe estar asociado a él. Si no, se asocia al e-doc 61. ● El e-doc 67 debe tener asociado un 66 o un 65. ● Se pueden generar "n" 67, siempre asociados al 66 o 65 que lo generó, en esa secuencia. ● Para recepcionar un e-doc 68, debe existir un 61, 62 o 67 asociado ● De existir el e-doc 61 y 62, al momento de enviar el e-doc 68 debe estar asociado al e-doc 62. Si no, se asocia al e-doc 61. ● No obstante habiendo un e-doc 67, este eventualmente pueda vincularse a un e-doc 68. ● Para recepcionar un e-doc 69, debe existir un 61, 62 asociado ● De existir el e-doc 62, el e-doc 69 debe estar asociado a él. Si no se asocia al e-doc 61. 		
--	---	--	--	---	--	--

	Las Validaciones de esta Fila son Continuación de Fila anterior			<ul style="list-style-type: none"> ● Para recepcionar un 70, debe existir un 69 asociado Para cada CUV+ARiesgo+RUT Trabajador; se deben cumplir las siguientes reglas o validaciones:: ● Para e-doc 71 o 79, la primera evaluación de salud de ese RUT Trabajador, el ID debe comenzar en 1 y debe crecer secuencialmente dentro de cada circuito o secuencia. ● Para recepcionar un e-doc 71, debe existir un 64 ● Para recepcionar un e-doc 72, debe existir un 64 ● Para recepcionar un e-doc 79, debe existir un 64 ● Al recepcionar un e-doc 56, posteriormente solo se recepcionará un e-doc= 59, 64 ,69, 71, 72,79 y un eventual nuevo 51 para ese Riesgo. ● Al recepcionar un e-doc 59, posteriormente solo se recepcionarán los e-doc= 64, 71, 72 y 79 y un eventual nuevo e-doc 51 ● Al recepcionar un e-doc 69, posteriormente solo se recepcionarán, con respecto a ese GES, los e-doc= 56, 59, 64, 71, 72 y 79. 		
ID Documento	Código de identificación asignado por OA, perteneciente a un tipo documento enviado a SUSESO. Se deberá asignar un número correlativo, incremental para cada documento, por tipo de documento, partiendo en 1, al interior de un expediente CUV.	ID_Documento	PositiveInteger	El ID Documento asociado debe existir, debe ser válido, para ese Tipo Documento.	l	1

<p>Tipo Documento Asociado</p>	<p>Corresponde al tipo de documento (STTipoDocto) que genera o da origen al documento que se está enviando, de acuerdo a reglas definidas por el flujo de documentos del Modelo Operativo Estándar de EVAST, pero al mismo tiempo considerando la activación de e-doc de acuerdo a cada Vigilancia en particular.</p> <p>Como regla de asociación y validación entre documentos, se debe considerar que un e-doc enviado siempre debe estar asociado a un tipo documento asociado, el último remitido que corresponda.</p> <p>El sistema validará, la existencia, dentro del CUV, de tal e-doc, para dicho Agente de Riesgo; esto es, la existencia de: CUV+ARiesgo+FGes+ Tipo Doc Asoc y que exista el respectivo e-doc.</p>	<p>Tipo_Documento_Asociado</p>	<p>STTipoDocto</p>	<p>Corresponde a campo obligatorio cuando tipo_documento ≠ 51 Dentro de un CUV+ARiesgo, se deben cumplir las siguientes reglas o validaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si el campo " Tipo Documento" = 56, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 51 - Si el campo " Tipo Documento" = 59, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 51, - Si el campo " Tipo Documento" = 60, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 51 - Si el campo " Tipo Documento" = 61, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 51 o 61 - Si el campo " Tipo Documento" = 62, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 51 , 61 o 62 - Si el campo " Tipo Documento" = 64, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 61 o un 62 - Si el campo " Tipo Documento" = 65, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 61 o 62 - Si el campo " Tipo Documento" = 66, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 61 o 62 - Si el campo " Tipo Documento" = 67, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 66 - Si el campo " Tipo Documento" = 68, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 61, 62 o 67 - Si el campo " Tipo Documento" = 69, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 61, 62 <p>- Si el campo " Tipo Documento" = 71 o 72, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 64. Cuando sea la primera evaluación de salud de ese RUT, el ID debe iniciarse en 1 y debe crecer secuencialmente dentro de cada circuito o secuencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si el campo " Tipo Documento" = 79, campo "Tipo Docto asociado" debe ser 64. Cuando sea la 	<p>1</p>	<p>2</p>
--------------------------------	---	--------------------------------	--------------------	--	----------	----------

				primera (no asistencia del Trabajador) de evaluación de salud de ese RUT, el ID debe iniciarse en 1 y debe crecer secuencialmente dentro de cada circuito o secuencia.		
ID Documento Asociado	Es el número asignado al documento que genera o da origen al documento que se está enviando (Numero asignado por el OA).	ID_Documento_Asociada	PositiveInteger	Corresponde a campo obligatorio excepto cuando tipo_documento = 51 y abre CUV. El ID Documento asociado debe existir, debe ser válido, para ese Tipo Documento.		2
<i>CT RESPONSABLE OA</i>	<i>Corresponde al profesional responsable del OAL que realiza el levantamiento de información de cada documento.(prevencionista, higienista, medico, etc...).</i> <i>Complex Type que incluye RUT, nombres, apellido paterno, apellido materno, correo electrónico</i>	<i>CTResponsableOA</i>	<i>CTResponsableOA</i>			1
Rut Responsable	Corresponde al RUT del responsable del OA	Rut_Profesional_OA	STRut	Expresion regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11		1
Apellido Paterno Responsable	Corresponde al apellido paterno del responsable del OA	Apellidopat_Profesional_OA	STTexto			1
Apellido Materno Responsable	Corresponde al apellido materno del responsable del OA	Apellidomat_Profesional_OA	STTexto			1
Nombres Responsable	Corresponde a los nombres del responsable del OA	Nombres_Profesional_OA	STTexto			1
Responsable Correo Profesional	Corresponde al correo electrónico del responsable del OA	Correo_Profesional_OA	STTexto	Segun expresion regular		1

ZONA EMPLEADOR (zem)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Rut Empleador	Corresponde a RUT de empresa evaluada por el Organismo Administrador	Rut_Empleador	STRut	Expresion regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11		1
Razón Social	Corresponde a nombre de la razón social de la empresa evaluada (No al nombre de fantasía).	Razon_Social	STTexto			1
<i>CTDirección Empleador</i>		<i>DireccionEmpleador</i>	<i>CTDireccionEmpleador</i>			1
Tipo Calle	Se refiere al tipo de calle correspondiente a la dirección de la casa matriz. 1=Avenida 2=Calle 3=Pasaje	Tipo_Calle	STTipoCalle			1
Nombre Calle	Corresponde al nombre de la calle correspondiente a la dirección de la casa matriz. En el caso de no poder establecer la dirección del centro de trabajo, conforme a los criterios estándar de SISESAT, y sea este un fundo, parcela, chacra o sector deberá, en el campo "nombre calle" de la zona Empleador y centro de trabajo, el registro de la dirección debe comenzar con alguna de los siguientes términos: fundo, parcela, chacra, o sector u otro que lo identifique.	Nombre_calle	STTexto			1

Número	Número correspondiente a la dirección de la casa matriz. Si la calle, avenida o pasaje no tiene número, debe ponerse "0".	Numero	STTexto		I	1
Resto Dirección	Corresponde otros datos que orienten a la dirección de la casa matriz. Si no hay más datos, puede dejarse en blanco.	Resto_Direccion	String		I	3
Localidad	Corresponde a la localidad correspondiente a la dirección de la casa matriz. Si no se ubica en una localidad, este campo puede dejarse en blanco.	Localidad	String		I	3
Comuna	Corresponde al código de la comuna correspondiente a la dirección de la casa matriz.	Comuna	STCodigo_comuna		I	1
Código CIU Empleador Evaluado	Corresponde al código CIU de Empleador evaluado de acuerdo a CIU.CL	CIU_Empleador_Evaluado	STCIU	CIU.CL	IE	1
CIU Texto o Giro Empleador evaluado	Descripción CIU coloquial Texto o Giro del Empleador Evaluado	CIU_Giro_Empleador_Evaluado	STTexto		I	1
Carácter Organización	Naturaleza publica privada de la empresa 1 = Publica 2= Privada 3= Trabajador Independiente	Caracter Organización	STPropiedad_empresa		IE	1
N° Total Trabajadores Propios	Total trabajadores propios empresa evaluada	n_Trabajadores_Propios	positiveInteger	>=1, n_trabajadores_propios = n_trabajadores_hombre + n_trabajadores_mujer	I	1

Numero Trabajadores Hombres	Total trabajadores hombres empresa evaluada	n_Trabajadores_Hombre	nonegativeInteger	>=0	I	1
Numero Trabajadores Mujer	Total trabajadores mujer empresa evaluada	n_Trabajadores_Mujer	nonegativeInteger	>=0	I	1
Reglamento de Higiene y Seguridad	Existe Reglamento interno de Higiene y Seguridad 1=si 2=no 3= no corresponde	Reglam_Hig_Seg	STSiNoNc		IE	1
Reglamento de Higiene y Seguridad incorpora agente de riesgo	Reglamento de Higiene y Seguridad incorpora Agente de Riesgo 1=si 2=no 3= no corresponde	Reglam_Hig_Seg_Agen_Ries	STSiNoNc	Si campo ="Reglam_Hig_Seg "=1, este campo es obligatorio	IE	2
Reglamento de Orden Higiene y Seguridad	Reglamento de Orden Higiene y Seguridad. 1=si 2=no 3= no corresponde	Reglam_Ord_Seg	STSiNoNc		IE	1
Reglamento de Orden Higiene y Seguridad incorpora Agente de riesgo	Reglamento de Orden Higiene y Seguridad incorpora Agente de riesgo 1=si 2=no 3= no corresponde	Reglam_Ord_Seg_Agen_Ries	STSiNoNc	Si campo ="Reglam_Ord_Seg "=1, este campo es obligatorio	IE	2

Depto. Prevención Riesgos	Depto. Prevención Riesgos. Para las empresas según el tamaño y actividad económica que establece la normativa. No corresponde (Nc) se utiliza cuando la norma no es aplicable a la empresa. En el caso que no le sea exigible a la empresa y esta lo presenta, entonces respuesta es 1=Si. 1=Si 2=No 3=Nc	Depto_Prev_Riesgos	STSiNoNc		IE	1
ZONA CENTRO DE TRABAJO (zct)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OP	
Estado Centro Trabajo	1= Activo 2= Caduco	Estado_Centro_Trabajo	STEstadoCentroTrabajo	Cuando este campo "Estado Centro Trabajo" presenta opción 2= Caduco, los siguientes campos no son obligatorios: Zona datos cierre: Fecha Cierre; Zona Empleador: Resto Dirección, Localidad, Carácter Organización, Numero Trabajadores Hombres, Numero Trabajadores Mujer, Reglamento de Higiene y Seguridad, Reglamento de Higiene y Seguridad incorpora agente de riesgo, Reglamento de Orden Higiene y Seguridad, Reglamento de Orden Higiene y Seguridad incorpora Agente de riesgo, Depto. Prevención Riesgos; Zona Centro de trabajo: Tipo Empresa, Resto dirección, Localidad, Descripción Actividad Centro Trabajo, N° Total Trabajadores CT, N° Trabajadores Hombres CT, N° Trabajadores Mujer CT, Comité Paritario Constituido, Experto Prevención Riesgos, Experto Prevención Riesgos-Horas Semana dedicación al CT, Fecha Inicio Centro Trabajo, Centro de	I	1

				trabajo con fecha de cierre conocida, Fecha Término Centro Trabajo.		
Rut Empleador Principal	RUT Empleador principal. Puede corresponder a la misma empresa evaluada o bien a una mandante o principal que contrata o subcontrata.	Rut_Empleador_Principal	STRut	Expresion regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11		1
Nombre Empleador Principal	Corresponde al nombre asociado al RUT del campo anterior.	Nombre_Empleador_Principal	STTexto			1
Correlativo Proyecto/contrato	Corresponde al número correlativo que se le asigna a un contrato/proyecto que se encuentran en un mismo centro de trabajo. sirve para diferenciar los proyectos existentes en un mismo centro de trabajo. Este campo será de responsabilidad de uso de los organismos administradores. Dado que la plataforma SUSESO/EVAST no generará CUV diferentes para proyectos diferentes que se encuentren en el mismo centro de trabajo y coincidan con los cuatro criterios, el organismo administrador o empresas con administración delegada deberán indicar con un correlativo secuencial ascendente en el campo "Correlativo Proyecto/contrato" cada proyecto existente dentro de ese mismo CUV.	Correlativo_Proyecto_contrato	PositiveInteger			3
Nombre Centro de Trabajo	Nombre que le asigna la empresa evaluada, al centro de trabajo donde se desempeñan los trabajadores evaluados	Nombre_Centro_Trabajo	STTexto			1

Tipo Empresa	Rol que ejerce la empresa evaluada en el centro de trabajo: 1=Principal 2=Contratista 3=Subcontratista 4= Servicios Transitorios	Tipo_Empresa	STTipo_empresa	Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	IE	2
CTCentro Trabajo geolocalizacion	Se refiere a la ubicación geográfica del CT (coordenadas: Latitud, Longitud). Su obtención corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la dirección. En caso de no contar con dirección, medida en el acceso principal del centro de trabajo. Ej. latitud: -33.4404190, longitud: -70.6564402	Geolocalizacion	CTGeolocalizacion	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 2 enteros y 7 decimales Ej. Latitud: -33.4404190 longitud: -70.6564402 Para efecto de la creación del CUV, considera hasta 6 decimales, tanto en la Latitud como en la Longitud.	I	1
X (Latitud)	Se refiere a la coordenada de latitud correspondiente a la geolocalización o ubicación geográfica del CT. Su obtención corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la dirección de dicho CT. En caso de no contar con dirección, esta se debe obtener en la ubicación del acceso principal del centro de trabajo. Ej. Latitud: -33.4404192 Con detalle de 7 decimales.	Geo_Latitud	STCoordenada	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 2 enteros y 7 decimales Ej. Latitud: -33.4404192 Por expresion regular. Para efecto de la creación del CUV, considera hasta 6 decimales, tanto en la Latitud como en la Longitud.	I	1
Y (Longitud)	Se refiere a la coordenada de longitud correspondiente a la geolocalización o ubicación geográfica del CT. Su obtención corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la dirección de dicho CT. En caso de no contar con dirección, esta se debe obtener en la ubicación del acceso principal del centro de trabajo. Ej. Longitud: -70.6564402 Con detalle de 7 decimales.	Geo_Longitud	STCoordenada	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 3 (tres) enteros y 7 decimales Ej. Longitud: -70.6564402. Por expresion regular. Para efecto de la creación del CUV, considera hasta 6 decimales, tanto en la Latitud como en la Longitud.	I	1

<i>CT DIRECCION CENTRO TRABAJO</i>	<i>La dirección del CT, corresponderá a al lugar donde se encuentran los trabajadores evaluados. Dicho lugar es la dirección de la empresa dueña de las dependencias. Complex Type que incluye Tipo Calle, nombre calle, numero, resto dirección, localidad, comuna y resto dirección y que se detallan a continuación</i>	<i>DireccionCentroTrabajo</i>	<i>CTDireccionCentroTrabajo</i>		I	1
Tipo calle	Se refiere al tipo de calle correspondiente a la dirección del centro de trabajo evaluado 1=Avenida 2=Calle 3=Pasaje	Tipo_Calle_ct	STTipoCalle		I	1
Nombre calle	Corresponde al nombre de la calle de la dirección del centro de trabajo evaluado	Nombre_Calle_ct	STTexto		I	1
Numero	Corresponde al número de la dirección del CT evaluado. Si la calle, avenida o pasaje no tiene número, debe ponerse "0".	Numero_ct	STTexto		I	1
Resto direccion	Corresponde otros datos que orienten a la dirección del centro de trabajo evaluado. Si no hay más datos, puede dejarse en blanco.	Resto_Direccion_ct	String		I	3
Localidad	Corresponde a la localidad de la dirección del centro de trabajo evaluado. Si no se ubica en una localidad, este campo puede dejarse en blanco.	Localidad_ct	String		I	3
Comuna	Corresponde al código de la comuna de la dirección del centro de trabajo evaluado.	Comuna_ct	STCodigo_comuna		IE	1

CIU	CIU	CIU	STCIU		IE	1
N° Total Trabajadores CT	Número Total Trabajadores en el Centro de Trabajo del Empleador Evaluado.	n_Trabajadores_Propios_ct	PositiveInteger	>=1, n_trabajadores_propios_ct = n_trabajadores_hombre_ct + n_trabajadores_mujer_ct Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	I	2
N° Trabajadores Hombres CT	Número de Trabajadores Hombres en el Centro de Trabajo del Empleador Evaluado.	n_Trabajadores_Hombre_ct	nonegativeInteger	>=0 Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	I	2
N° Trabajadores Mujer CT	Número de Trabajadores Mujeres en el Centro de Trabajo de la Empresa Evaluada	n_Trabajadores_Mujer_ct	nonegativeInteger	>=0 Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	I	2
Comité Paritario Constituido	¿La empresa evaluada cuenta con un Comité paritario constituido en el centro de trabajo o está representada en un comité constituido en la faena? 1=SI 2=NO 3=No Corresponde	Com_Par_Constituido	STSiNoNc	Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	IE	2
Experto Prevención Riesgos	¿Cuenta con Experto en Prevención Riesgos en el centro de trabajo? Experto en Prevención Riesgos 1=SI (propio o facilitado por mandante) 2= No	Experto_Prevencion_Riesgos	STSiNo	Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	IE	2
Experto Prevención Riesgos-Horas	Dedicación del experto en prevención de riesgos al centro de trabajo medida en horas/semana.	Horas_Semana_Dedica_CT	PositiveInteger	Obligatorio, cuando el campo:"Experto Prevencion Riesgos" =1	I	2

Semana dedicación al CT				Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio		
Fecha Inicio Centro Trabajo	Fecha de Inicio de actividades en el CT o fecha de inicio de faena (la más reciente de ellas). Si se desconoce el día y el mes debe registrar al menos el año de inicio faena.	Fecha_Inicio_CT	Date	Validaciones de Fecha Fecha_Inicio_CT<=Fecha_Termino Fecha_Inicio_CT<=FechaRecepcionPlataformaEV AST Formato Fecha: 2016-01-01 Si campo "estado centro trabajo" es = 1, campo obligatorio	I	2
Centro de trabajo con fecha de cierre conocida	Tiene fecha término de cierre del CT o de contrato, actividad o faena. 1=SI 2=NO	Tiene_Fech_Term	STSiNo		IE	1
Fecha Término Centro Trabajo	Fecha termino de cierre del CT, o de contrato, actividad o faena. Si se desconoce el día y el mes debe registrar al menos el año de término de faena.	Fecha_Termino_CT	Date	Obligatorio si campo "Tiene_Fech_Term" =1 Validaciones de Fecha Fecha_Inicio_CT<=Fecha_Termino Formato Fecha: 2016-01-01	I	2
ZONA PRESENCIA PELIGRO (zpp)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
<i>CTPresencia Peligro</i>	<i>Corresponde a un complex type que contiene: "Presencia peligro", "Fecha detección riesgo"</i>	<i>Presencia_Peligro</i>	<i>CTPresenciaPeligro</i>			
Presencia peligro	Identifica si el peligro se encuentra presente 1=Si 2=No	Presencia_Peligro	STSiNo	Si campo, estado centro trabajo 2=caduco, campo presencia peligro =2	IE	1

Fecha Detección Peligro	La fecha de detección, corresponde a la de la identificación inicial del agente de riesgo evaluado. Si campo "Origen" = 1 colocar "Fecha detección de Peligro" Si campo "Origen" = 2 o 3, colocar la fecha de asistencia de prevención de riesgos al CT donde se generó el accidente o enfermedad	Fecha_Deteccion_Peligro	Date	Validaciones de Fecha, FechaRecepcionPlataformaEVA>=Fecha_Deteccion_Peligro Formato Fecha: 2016-01-01	I	1
Origen	Identifica si el peligro se encuentra presente 1= EVAST 2= SIATEP 3= RALF	Presencia_Peligro	STSiNo	Si campo "Origen" <>1 llenar campos siguientes de esta zona: Código Causa Accidente, Código Causa Enfermedad, CUN Si en campo "Origen" <>1, se dejarán opcionales de completitud los siguientes campos: a. Zona centro trabajo: Reglamento de Higiene y Seguridad, Reglamento de Higiene y Seguridad incorpora agente de riesgo, Reglamento de Orden Higiene y Seguridad, Reglamento de Orden Higiene y Seguridad incorpora Agente de riesgo, Depto. Prevención Riesgos, Fecha Inicio Centro Trabajo.	IE	1
Código Causa Accidente	Código Causa Accidente	Codigo_Causa_Accidente	STCodigo_causa_accidente	Si campo "Origen" = 2 o 3 (se llena este campo) Si origen = 3, solo se debe llenar este campo y es obligatorio. Si origen = 2 llenar Codigo Causa Accidente o llenar Codigo Causa Enfermedad (no ambos)	IE	2
Código Causa Enfermedad	Se refiere a Código de Causa asociado al Accidente grave o fatal	Codigo_causa_enfermedad	STCodigo_causa_enfermedad	Si campo "Origen" = 2 (se llena este campo) Si origen = 2	IE	2

				llenarCodigoCausaAccidente o llenarCodigoCausaEnfermedad (no ambos)		
CUN	CUN de expediente del Caso	CUN	STCUN	Si campo "Origen"=2 o 3 (se llena este campo)	I	2
ZONA ENCUESTA (zen) ESTA ZONA SE DEFINE DE ACUERDO A LA VIGILANCIA QUE LA REQUIERA						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Encuesta	Fecha Encuesta	Fecha_Encuesta	Date	Validaciones de Fecha Fecha_Encuesta<=FechaRecepcionPlataformaEV AST Formato Fecha: 2016-01-01	I	1
ZONA GRUPO EXPOSICION SIMILAR (zges)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Folio GES	Numero secuencial, incremental, asignado por el Organismo Administrador, que designa al GES y el que se debe mantener cada vez que se referencia a ese GES en los distintos documentos.	Folio_GES	PositiveInteger	La secuencia de e-doc definida por el documento de interacción cuyas validaciones están descritas en esta Planilla, en Tipo Docto+Id Docto y Tipo Docto+Id Docto asociados, son aplicables por GES. Considerar que cada GES se identifica de manera única con el campo "Folio GES". Dicho de otra manera, al llegar un nuevo e-doc, CUV+Agente Riesgo+Tipo Documento+ID Documento+ Folio GES, su e-doc asociado deberá ser el último recepcionado y que le corresponda por secuencia, manteniendo dicho "Folio GES". Entiendase ultimo recepcionado aquel cuya fecha "FechaRecepcionPlataformaEVAST" sea la más reciente.	I	1

CTDefinicionGES	Corresponde a la caracterización del GES, compuesta por: Nombre GES, Área Trabajo GES, Proceso GES, Tarea GES, Cargos (s) GES y número de trabajadores GES.	Definicion_GES	CTDefinicionGES		I	1
Nombre GES	Nombre asignado por el organismo administrador al Grupo de Exposición Similar. Este nombre GES tiene que estar en conocimiento del empleador.	Nombre_GES	STtexto		I	1
Área Trabajo GES	El área de trabajo es un atributo del grupo de exposición similar, da cuenta del lugar y de una referencia espacial del área en la cual se desempeña el GES.	Area_Trabajo_GES	STtexto		I	1
Proceso GES	El proceso es un atributo del grupo de exposición similar, asignado por el organismo administrador en concordancia con la designación que la empresa le atribuye al proceso operacional evaluado. Se debe registrar además maquinaria o equipo utilizado, según corresponda.	Proceso_GES	STtexto		I	1
Tarea GES	La tarea es un atributo del grupo de exposición similar que nombra la (s) actividad (es) que ejecuta el grupo de exposición similar y se deben registrar separados por coma", ".	Tarea_GES	STtexto		I	1
Cargos Empresa GES	Cargo (s) contractual (es) u operativo denominado por la empresa. Se deben registrar todos los cargo que constituyen en el GES, y se deben registrar separados por coma", ".	Cargo_Empresa_GES	STtexto		I	1

Número Trabajadores GES	N° de total trabajadores expuestos al agente evaluado, en el momento de la evaluación ambiental	Numero_Trabajadores_GES	nonegativeInteger	>=1		1
ZONA CARACTERIZACION CUALITATIVA (zcq)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Evaluacion_Q	Fecha Evaluación	Fecha_Evaluacion_Cualitativa_Q	Date	Validaciones de Fecha Ultima_Evaluacion_Q<= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01		1
Valor Representativo GES	Corresponde a valor numérico representativo del GES cualificado, si este valor existe. (Puede ser el respectivo valor más alto, para el GES, bien pudiera ser un promedio u otro, dependiendo de Agente de Riesgo de que se trate.	Valor_Representativo_GES	STValorRepresentativoGES			1
Unidad Medida	Corresponde a la Unidad en la que se expresa el valor representativo GES. Lista de Unidad de medida de valoración de ambiente. Ver Anexo.	Unidad_Medida	STUnidadMedida			1
Fecha Entrega Informe Empresa_Q	Fecha entrega de informe resultado a empresa evaluada	Fecha_Entrega_Informe_Empresa_Q	Date	Validaciones de Fecha Fecha_Entrega_Informe_Empresa_Q<= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01 Fecha Entrega Informe Empresa_Q>=Fecha Evaluacion_Q		1
ZONA EVALUACION AMBIENTAL (zea)						

NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Nivel Riesgo GES	Nivel Riesgo GES	Nivel_Riesgo_GES	CTNivel_Riesgo_Q CTNivel_Riesgo_C			3
Grado Exposición GES	Grado Exposición GES	Grado_Exposicion_GES	CTGrado_Exposicion_Q CTGrado_Exposicion_C			3
Ingreso Vigilancia Salud	Establece si el Grupo de Exposición evaluado ingresa a programa de vigilancia de salud 1=Si 2=No	Ingreso_Vigilancia_Salud_GES	STSiNo			1
ZONA MEDICION CUANTITATIVA (zmc)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Evaluacion_C	Fecha Evaluación de la medición ambiental	Fecha_Evaluacion_C	Date	Validaciones de Fecha Ultima_Evaluacion_C<= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01		1
Fecha Entrega Informe Empresa_C	Fecha entrega de informe resultado a empresa	Fecha_Entrega_Informe_Empresa_C	Date	Validaciones de Fecha Fecha_Entrega_Informe_Empresa_Q<= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01 Fecha Entrega Informe Empresa_C>=Fecha Evaluacion_C		1

CT MUESTREO	En este complex se colocan las n veces que representan la cantidad de las muestras realizadas para determinar concentración del Agente de Riesgo de un GES. Contempla los campos: Valor bajo límite de detección, valor resultado muestra y números de las respectivas muestras.	Muestreo	CTMuestreo		I	1
Valor Bajo Limite Detección	Si: corresponde a resultado bajo el límite de detección analítica No: corresponde a resultado detectado sobre el límite de detección analítica: 1=Si 2=No	Muestreo_Bajo_Limite_Deteccion	STSiNo		I	1
Valor resultado muestra	Corresponde al valor numérico Decimal, que resulta de la evaluación de un puesto de trabajo (con uno o más filtros, por ejemplo), según corresponda, debe registrarse como mínimo de 1 entero y 2 decimales con aproximación.	Muestreo_Resultado_Medicion	Decimal	Si campo: "Muestreo_BajoLimite_Deteccion"=2, este campo es obligatorio Este valor se debe registrarse con un minimo de 2 decimales con aproximación.	I	2
Código Muestreo	Corresponde al número de serie de él o los Códigos, elementos utilizados para muestreo (filtros) (n) utilizados para evaluación de concentración de un agente de riesgo para un determinado GES. En caso de ser más de 1 se separan con (-) ej: codigo1-codigo2 - codigo3...	Codigo_Muestreo	STTexto		I	1
Limite Permissible Ponderado	Valor de limite permisible utilizado según D.S. N°594. Si es un valor ajustado distinto al del valor estándar (en Sílice, por ejemplo: 0,08 mg/m3), debe registrarse el LPP ajustado según tiempo de exposición y altura.	Limite_permisible_Ponderado	Decimal	Este valor se debe registrarse con un minimo de 2 decimales con aproximación.	I	1

Unidad Medida	Corresponde a la Unidad en la que se expresa el resultado de la medición ambiental. Lista de Unidad de medida de la Evaluación Ambiental Cuantitativa	Unidad_Medida	STUnidadMedida		I	1
Valor Representativo GES	Corresponde al valor numérico de la muestra que resulta representativo del GES evaluado. (Generalmente corresponde al respectivo resultado más alto, de las mediciones de muestreo para el GES, dependiendo de Agente de Riesgo de que se trate)	Valor_Resultado_Representativo_GES	Decimal	Este valor se debe registrarse con un mínimo de 2 decimales con aproximación.	I	1
ZONA LISTADO TRABAJADORES (zlt)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Listado	Corresponde a la fecha en la que el empleador declara a los trabajadores del listado como parte del GES. El listado debe ser actualizado: - Cada vez que se genere nueva información de trabajadores que se agregan o que se retiran del listado - Actualización por periodicidad de control de salud de los trabajadores. - Actualización o reevaluación ambiental.	Fecha_Listado	Date	Fecha_Listado<= FechaRecepcionPlataformaEVAST de Zona ZID (Se trata en este caso del Tipo Documento =71) Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01 Fecha Listado>=Fecha emisión e-doc 61 o 62 que esté asociado, para el mismo CUV, Agente de Riesgo y Folio GES	I	1
<i>CTLISTADOPERSONA EVAST</i>	<i>Corresponde a n repeticiones de CTPersonaEVAST que pertenecen al GES evaluado</i>	<i>ListadoPpersonaEVAST</i>	<i>CTListadoPersonaEVAST</i>	<i>Regla de negocio: Número de Trabajadores (conteo de Rut Listado, de Zona Listado Trabajadores) = N° Trabajadores GES (de Zona GES)</i>	I	1

Cargo Empresa GES	Cargo (s) contractual (es) u operativo denominado por la empresa. Se deben registrar todos los cargos que constituyen en el GES.	Cargo_Empresa_Ges	STTexto		I	1
Rut Listado	Corresponde al RUT del trabajador expuesto Sin punto con guion y dígito verificador.	Rut_Listado	STTRut	Expresión regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11 Si en campo "País Nacionalidad" =2 (Extranjero), tipo dato en este campo es del tipo texto. Validar que dentro del Listado de Trabajadores no se repita un RUT	I	1
Apellido Paterno	Corresponde al apellido paterno del trabajador expuesto	Apellido_Paterno_EVAST	STTexto		I	1
Apellido Materno	Corresponde al apellido materno del trabajador expuesto	Apellido_Materno_EVAST	STTexto		I	1
Nombres	Corresponde a los nombres del trabajador expuesto	Nombres_EVAST	STTexto		I	1
Sexo	Corresponde al sexo del trabajador expuesto 1=hombre; 2=mujer	Sexo_EVAST	STSexo		I	1
País Nacionalidad	Corresponde: 1:Chileno 2: Extranjero	País_Nacionalidad_EVAST	STPaísNacionalidadEvas		I	1
País	Listado de Países	Pais	STPaíses	Si campo: "País Nacionalidad _EVAST" = 2	IE	2
ZONA RECOMENDACIÓN MEDIDAS (zrm)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	

Fecha Recomendación Medida	Fecha recomendación medida	fecha_Recomendación	Date	Validaciones de Fecha fecha_Recomendación_medida <= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01	I	1
CT RECOMENDACION MEDIDA	Corresponde a 1 conjunto de datos que definen 1 recomendación de medida. Complex type contiene: Número de medida, tipo medida, código medida recomendada, descripción de medida, medida inmediata y fecha de cumplimiento. Que se detallan a continuación.	PrescripcionMedida	CTPrescripcionMedida		I	1
Folio Medida Recomendada	Numero incremental que asigna cada OA a cada medida, recomendada al GES evaluado. La recomendación de medidas puede generarse posterior a la encuesta, una evaluación cualitativa/cuantitativa, así como también después de la vigilancia de salud.	Folio_medida_Recomendada	PositiveInteger		I	1
Tipo Medida Recomendada	El tipo de medida recomendada corresponde a una Clasificación de medidas: 1=Medida de control ingenieril 2=Medida de control administrativo 3= Medida de control protección personal	Tipo_Medida_Recomendada	STTipoMedidaRecomendada		I	1
Código Medida Recomendada	Código medida recomendada	MCI MCA MCP	STCodEspMCI_MedRecomendada STCodEspMCA_MedRecomendada STCodEspMCP_MedRecomendada		I	1

Descripción Medida Recomendada	Observación/descripción de la medida Recomendada En RPSL, este campo es obligatorio y se debe describir la o las medida(s).	Descripcion_Medida_Recomendada	STTexto		I	1
Plazo Cumplimiento Medida	Corresponde a la fecha de vencimiento para implementar medida recomendada	fecha_plazo_cumplimiento_medida	Date	Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01	I	1
CTListaCodigosAspectos						
Código de Aspecto Recomendación Medida	Corresponde al código de aspecto a recomendar.	Codigo_Aspecto_PM	STCodigoAspectoPM		IE	3
ZONA PRESCRIPCION MEDIDAS (zpm)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Prescripción Medida	Fecha Prescripción Medida	fecha_prescripcion_medida	Date	Validaciones de Fecha fecha_prescripcion_medida <= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01 Fecha Prescripcion Medida >= Fecha_evaluacion_e-doc 61 o 62, asociado, para ese GES, para el mismo CUV y Agente de Riesgo	I	1
<i>CT PRESCRIPCION MEDIDA</i>	<i>Corresponde a 1 conjunto de datos que definen 1 prescripción de medida. Complex type contiene: Número de Medida, tipo medida, código medida prescrita, descripción de medida, medida inmediata y fecha de cumplimiento. Que se detallan a continuación.</i>	<i>PrescripcionMedida</i>	<i>CTPrescripcionMedida</i>		<i>I</i>	<i>1</i>

Folio Medida Prescrita	Numero incremental que asigna cada OA a cada medida prescrita, asociada al GES evaluado. La prescripción de medidas puede generarse posterior a la encuesta, una evaluación cualitativa/cuantitativa, así como también después de la vigilancia de salud.	Folio_medida_Prescrita	PositiveInteger		I	1
Tipo Medida Prescrita	El tipo de medida prescrita corresponde a una Clasificación de medidas: 1=Medida de control ingenieril 2=Medida de control administrativo 3=Medida de control protección personal	Tipo_Medida_Prescrita	STTipoMedidaPrescrita		I	1
Código Medida Prescrita	Código de la medida contenido en las tablas de prescripción de medidas específicas para cada agente de riesgo, si es que están definidas en el respectivo Protocolo. De no existir dichas Tablas, el OA debe ingresar una codificación propia para prescripción según el agente de riesgo.	MCI MCA MCP	STCodEspMCI_MedPres STCodEspMCA_MedPre STCodEspMCP_MedPr		I	1
Descripción Medida Prescrita	Observación/descripción de la medida prescrita	Descripcion_Medida_Prescrita	STTexto	Para determinados riesgos, las medidas a prescribir se encuentran tabuladas y contenidas en las tablas de prescripción de medidas, definidas en el respectivo Protocolo. En aquellos casos en que la medida a prescribir no se encuentre en dicha tabla, debe marcar la opción 999= Otra Prescripción (que se encontrará en esa Lista como la última opción) y la debe describir en este campo.	I	2
Medida Inmediata	Medida prescrita a cumplir de forma inmediata: 1=Si 2=No	Medida_Inmediata	STSiNo		IE	1

Plazo Cumplimiento Medida	Corresponde a la fecha de vencimiento para implementar medida prescrita	fecha_plazo_cumplimiento_medida	Date	Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01	I	1
Código de Aspecto Prescripción Medida	Código de Aspecto Prescripción Medida: Corresponde a un mayor detalle de la Prescripción. Ejemplo: para EVAST/RPSL dirigir la Prescripción a Dimensiones y subdimensiones	STCódigo_Aspecto_PM	STCódAspectoPM		IE	3
ZONA VERIFICACION MEDIDAS (zvm)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Verificación	Fecha de Verificación de Medida Prescrita	Fecha_Verificacion	Date	Validaciones de Fecha Fecha Verificacion <= FechaRecepcionPlataformaEVAST Fecha Prescripcion<= Fecha_Verificacion Formato Fecha: 2016-01-01	I	1
Folio Medida Prescrita	Corresponde al folio medida prescrita incremental otorgado por el organismo administrador, que se encuentra asociada a un GES y que fue registrada en el documento prescripción de medida. Se registra este campo como indicador de medida que se va a verificar de manera individualizada en virtud de las diferentes fechas de cumplimiento.	Folio_medida_Prescrita	PositiveInteger		I	1
<i>CT DATOS VERIFICACION</i>	<i>Corresponde a 1 conjunto de datos que definen una verificación de medida Complex type contiene: cumplimiento medida, observación seguimiento, Fecha cumple medida Empleador, que se detallan a continuación.</i>	<i>DatosVerificacion</i>	<i>CTDatosVerificacion</i>		I	1

Cumplimiento Medida	Cumplió Medida 1= Cumple medida prescrita por el OA. 2= Cumple implementando medida equivalente o superior, distinta a la prescrita por el OA. 3= No cumple, no implementando o implementando deficientemente medida prescrita por el OA. 4= No cumple, implementando medida deficiente distinta a la prescrita por el OA.	Cumplimiento_Medida	STCumplimientoMedida		IE	1
Observación Verificación	Observaciones, referir con elemento de verificación para cumplimiento de medida. Obligatorio si no cumplió con medidas prescritas o si implemento una medida equivalente o mejor a la medida prescrita inicial	Observacion_Verificacion	STTexto	Obligatorio si campo: "Cumplimiento Medida"=2	I	2
Fecha Cumple Medida Empleador	Corresponde a la fecha en la que el empleador implementa la medida. Esta fecha ser distinta a la fecha de la visita de verificación del OA	Fecha_Cumple_Medida_Empleador	Date	Validaciones de Fecha Fecha_Cumple_Medida_Empleador <= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01 Fecha_Cumple_Medida_Empleador >= Fecha Prescripcion Medida (de zona Prescripción medida del e-doc 67), para ese GES, para ese Agente riesgo dentro del mismo CUV	I	1
ZONA NOTIFICACION AUTORIDAD (zna)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Fecha Notificacion Autoridad	Corresponde a la Fecha en que se realiza la Notificación a la Autoridad	Fecha_Notificacion_Autoridad	Date	Validaciones de Fecha Fecha_Notificacion_Autoridad <= FechaRecepcionPlataformaEVA Formato Fecha: 2016-01-01	I	1

Causa Notificación	Causales de notificación a la Autoridad 1= Se identifica peligro o agente de riesgo que requiere notificación a la Autoridad 2= Nivel de riesgo sobre el límite establecido en la norma. 3= cualitativa o cuantitativa con incumplimiento 4= Incumplimiento de medidas prescritas por el OA 5= Entidad Empleadora, no entrega nómina de trabajadores expuestos en plazo establecido	Causa_Notificacion	STCausaNotificacion		IE	1
Identificación Autoridad Receptora	Identificación de Autoridad receptora de la notificación: 1= Dirección del Trabajo 2= SEREMI de Salud 3= SUSESO	Autoridad_Receptora	STAutoridad		IE	1
Región Autoridad Receptora	Corresponde a la región de la autoridad notificada	Region_Autoridad_Receptora	STCodigoRegion		IE	1
<i>CT RECEPTOR AUTORIDAD</i>	<i>Corresponde a los datos del profesional de la autoridad notificada Complex Type que incluye Rut, Nombres, Apellido paterno, Apellido materno, Correo Electrónico.</i>	<i>Receptor_Autoridad</i>	<i>CTReceptorAutoridad</i>		I	1
Rut Profesional Autoridad	Corresponde al rut del profesional de la Autoridad	Rut_Profesional_Autoridad	STRut	Si se ingresa Rut, validar: Expresion regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11	I	3
Apellido Paterno Autoridad	Corresponde al apellido paterno del profesional de la Autoridad	Apellido_Paterno_Autoridad	STTexto		I	1

Apellido Materno Autoridad	Corresponde al apellido materno del profesional de la Autoridad	Apellido_Materno_Autoridad	STTexto		I	1
Nombres Autoridad	Corresponde a los nombres del profesional de la Autoridad	Nombres_Autoridad	STTexto		I	1
Correo Electrónico Responsable Autoridad	Corresponde al correo electrónico del profesional de la Autoridad	Correo_Elect_Resp_Autoridad	STEmail	Segun expresion regular	I	1
Tipo Notificación	Tipo de Notificación: 1= notificación sin multa 2= notificación con multa	Tipo_Notificacion	STTipoNotificacion		IE	3
<i>CT aplicación Multa</i>	<i>aplicacion_multa</i> <i>Contiene los siguientes campos:</i> <i>aplicacion_multa</i> <i>fecha_inicio_multa</i> <i>fecha_fin_multa</i> <i>monto_multa</i> <i>recargo</i>	<i>aplicacion_multa</i>	<i>CTAplicacionMulta</i>	<i>Si campo "Tipo Notificacion"=2, se puebla CTAplicacionMulta y sus campos son obligatorios, excepto campo="Recargo" que es condicional.</i>	I	3
Aplicación de Multa	Aplicación de Multa 1= Aplicación de Art. 80 2 = Recargo por D.S. 67 art. 5 3 = Recargo por D.S. 67 art. 1	tipo_multa	STMulta		IE	3
Fecha de inicio de la Multa	Fecha en que se determina el pago según Art. 80 o comienza el recargo por Art. 15 o Art.5	fecha_inicio_multa	Date	Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01 fecha_inicio_multa<=FechaRecepcionPlataforma EVAST	I	3

Fecha de fin de la Multa	Fecha en que termina el recargo por D.S. 67 Art. 15 o Art.5. En el caso de pago según Art. 80 se debe colocar la fecha de inicio de la multa.	fecha_fin_multa	Date	Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01 fecha_fin_multa<=FechaRecepcionPlataformaEV AST fecha_inicio_multa<=fecha_fin_multa	I	3
Monto de la multa	Debe ser llenado en caso que tipo_multa = 1 (aplicación del Art. 80)	monto_multa	Numeric		I	3
Recargo	Debe ser llenado caso que tipo_multa = 2 o 3. (Aplicación por D.S. 67 Art. 15 o Art.5.).	recargo	Decimal	Debe ser llenado caso que tipo_multa = 2 o 3. (Aplicación por D.S. 67 Art. 15 o Art.5.). Y si es que campo "Tipo Notificacion"=2	I	3
ZONA IDENTIFICACION TRABAJADOR (zit)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
Exámenes previos	Se cuenta con exámenes previos que puedan ser utilizados en la evaluación 1=Si 2=No	Exámenes_previos	STSiNo		IE	1
Asistencia a examinación	Corresponde registrar si el trabajador asistió a la citación de examinación: 1=Si 2=No	Asistencia_a_examinacion	STSiNo	Si Campo "Exámenes previos"=2 y campo "Asiste a examinación"=2 entonces se envía e-doc 79 y no un e-doc 71 Si Campo "Exámenes previos"=1 y campo "Asiste a examinación"=1 entonces se envía un e-doc 71 y no un e-doc 79	IE	1
<i>CT PERSONA EVAST</i>	<i>La identificación de un trabajador está compuesto por un CTpersonaEVAST Complex type que contiene RUT, apellido paterno, apellido materno, nombres, fecha nacimiento, edad, sexo, país nacionalidad,</i>	<i>PersonaEVAST</i>	<i>CTpersonaEVAST</i>		<i>I</i>	<i>1</i>

	<i>cargo denominado por la empresa (cargos que conforman el GES)</i>					
Rut Trabajador	RUT trabajador expuesto	Rut_Trabajador	STRut	<p>Dentro de un CUV, Agente Riesgo y GES Rut_Trabajador indicado en zona zit de un e-doc 71 debe existir en el e-doc asociado sea este un e-doc 64, La búsqueda del asociado se realiza considerando el último e-doc (el de fecha más reciente)</p> <p>Rut_Trabajador indicado en zona zit de un e-doc 79 debe existir en el e-doc asociado sea este un e-doc 64, . La búsqueda del asociado se realiza considerando el último e-doc (el de fecha más reciente)</p>		1
Edad	Corresponde a la edad del trabajador expuesto	Edad_EVAST	PositiveInteger	15<= Edad <=120		1
Fecha de nacimiento	Corresponde a la fecha de nacimiento del trabajador expuesto	Fecha_Nac_EVAST	Date	<p>La fecha de nacimiento debe ser acorde a la edad registrada en campo anterior. No se está realizando esta validación.</p> <p>Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01</p>		1
Apellido Paterno	Corresponde al apellido paterno del trabajador expuesto	Apellido_Paterno_EVAST	STTexto			1
Apellido Materno	Corresponde al apellido materno del trabajador expuesto	Apellido_Materno_EVAST	STTexto			1
Nombres	Corresponde a los nombres del trabajador expuesto	Nombres_EVAST	STTexto			1
Sexo	Corresponde al sexo del trabajador expuesto 1=hombre; 2=mujer	Sexo_EVAST	STSexo			1

País Nacionalidad	1:Chileno 2: Extranjero	País Nacionalidad _EVAST	STPaísNacionalidadEvast		I	1
Pais	Listado de Países	Pais	STPaises	Si campo: "País Nacionalidad _EVAST" = 2 este campo es obligatorio.	IE	2
Cargo Empresa GES	Cargo (s) contractual (es) u operativo denominado por la empresa. Se deben registrar todos los cargos que constituyen en el GES.	Cargo_Empresa_GES	STTexto		I	1
ZONA VIGILANCIA DE EFECTO (zve)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OP	
Tipo Vigilancia Efecto	Corresponde al momento en que se realiza la evaluación con respecto a la exposición: 1= Inmediata al inicio de la exposición. 2= Durante la exposición 3=Inmediata al término de exposición 4=Posterior al fin de la exposición	Tipo_Vigilancia_Efecto	STTipoevaluacionvigilanciaefecto		IE	1
Origen Examen Evaluación	Corresponde al origen del examen 1= Nueva toma de exámenes para evaluación 2= Revalidación exámenes de evaluación preocupacional 3= Revalidación exámenes de evaluación ocupacional 4= Revalidación examen de vigilancia desde otro Organismo Administrador 5= Revalidación examen vigilancia efecto del mismo organismo administrador (por cambio de empresa/cambio de GES dentro de la misma empresa)	Origen_Examen_evaluacion	STOrigenExamenEvaluacion		IE	1

Fecha Evaluación Vigilancia Efecto	Corresponde a la fecha en la que el trabajador realiza el examen (de radiografía de tórax en Sílice, por ejemplo) Para revalidar un examen, su fecha de realización debe ser la instruida en el respectivo Protocolo. (Para Sílice, por ejemplo, el examen a revalidar debe ser inferior a un año del examen previo)	Fecha_Evaluacion_Vigilancia_Efecto	Date	Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01 FechaRecepcionPlataformaEVA>=Fecha Evaluacion Vigilancia Efecto Fecha Evaluacion Vigilancia Efecto>= Fecha emision del e-doc asociado 64	I	1
CT RESULTADO EVALUACION	Corresponde al set de datos donde se reportan los resultados de la evaluación. Complex Type que contiene CTResultadoEvaluacion = CT Resultado Examen (STExamen), CTResultado parametro =(STParametroExamen, STResultadoparametro), Resultado examen, comentario examen, CTConducta Evaluación=(STConclusion, STConductaAdicional, STIndicacion, STPeriodicidadControl), CTMedico= (Rut_Me, Apellido Paterno_Me, Apellido Materno_Me, Nombres_Me), Fecha Entrega Resultado Trabajador.	ResultadosEvaluación	CTResultadoEvaluacion = CT Resultado Examen (STExamen), CTResultado parametro =(STParametroExamen, STResultadoparametro) Resultado examen, comentario examen, CTConducta Evaluación=(STConclusion, STConductaAdicional, STIndicacion, STPeriodicidadControl), CTMedico= (Rut_Me, Apellido Paterno_Me, Apellido Materno_Me, Nombres_Me), Fecha Entrega Resultado Trabajador.		I	1
CT Resultado Examen	Corresponde al tipo de examen (es) de salud que se utiliza para evaluar el agente de riesgo	CTResultadoExamen	CTResultado Examen (n veces)		I	1
Examen	Listado de Exámenes definidos en los distintos Protocolos.	Examen	STExamen		IE	1
CT resultado parámetro (n veces)	Corresponde al set de datos incluyendo los campos "parámetros" que compone un examen utilizado en la evaluación de vigilancia de efecto y el "resultado de cada parámetro". Este CT puede ser enviado n veces según los	ResultadoParametro	CTResultado parametro =STParametroExamen, STResultadoparametro		I	1

	<i>campos de parámetros y resultados de parámetros que conformen el examen de evaluación de vigilancia de efecto</i>					
Parámetro Examen	Tipo Parámetro Examen: 1= 2= 9999= No Aplica Ver Lista de Parámetros en Anexo:	Parametro_Examen	STParametroExamen	Si Examen=8 o 38 No llenar este campo	IE	2
Unidad del resultado	Unidad de Resultado 1= 2= 9999= No Aplica Ver Lista de Parámetros en Anexo	Unidad_Resultado	STUnidadResultado	Si Examen=38 No llenar este campo	IE	2
Resultado Parámetro	Resultado Parámetro 1= 2= 9999= No Aplica Ver Lista de Parámetros en Anexo	Resultado_Parametro	STResultado parametro	Si Examen=8 o 38 No llenar este campo	I	2
Resultado Examen	1=Normal 2= Alterado	Resultado_Examen	STResultadoExamen		I	1
Comentario alteración común en examen	En caso de pesquisar hallazgos clínicamente significativos, que no estén dentro de los parámetros especificados, que sean de probable origen común y que posteriormente generen cambio de conducta en la conclusión de la evaluación.	Comentario_Exámen	STTexto		I	1

<i>CT Conducta Evaluación</i>	<i>Complex Type que contiene: "Conclusión " del análisis (normal o alterado) y cuál ha sido la "Conducta adicional", "Indicación", "Periodicidad control" expresado en meses.</i>	<i>ConductaEvaluación</i>	<i>CTConducta Evaluación=STConclusion, STConductaAdicional, STIndicacion, STPeriodicidadControl</i>		I	1
Conclusión	1=Evaluación no presenta alteraciones asociada al agente en vigilancia. 2=Evaluación presenta alteración asociada al agente en vigilancia.	Conclusión	STConclusion		IE	1
Hallazgos origen común.	1=No presenta hallazgos que deben ser evaluada por su previsión 2= Presenta hallazgos que deben ser evaluada por su previsión.	HallazgosOrigenComun	STHallazgosOrigenComun		IE	1
Prescripción empresa	1= Se mantiene en programa de vigilancia. 2= Derivación por sospecha de enfermedad laboral. 3= Debe realizar retiro transitorio de exposición. 4= Se puede reintegrar a su puesto de trabajo y continuar en programa de vigilancia. 5= Debe ser retirado de exposición por no presentar aptitud médica para el cargo, hasta completar evaluación por salud común que defina conducta. 6= Debe ser retirado permanentemente por no presentar aptitud médica para el cargo, debido a condición de salud común.	Prescripción empresa	STPrescripciónempresa		I	1
Periodicidad Control	Corresponde a la periodicidad de evaluación de salud del trabajador incluido en un Protocolo o Programa de Vigilancia.	Periodicidad_Control	STPeriodicidadControl	Se registra este campo si campo "Prescripcion a empresa" = 1 o 4	I	2

	Ver Lista de parámetros en Anexo.					
CT Medico	Corresponde a la identificación del profesional de salud que interpreta el examen, el cual es complex type de apellido paterno, apellido materno, nombres y RUT.	Medico	CTMedico= Rut_Me, Apellido Paterno_Me, Apellido Materno_Me, Nombres_Me		I	1
Rut_Me	Corresponde al RUT del médico evaluador Sin punto con guion y dígito verificador	Rut_Me	STRut	Expresión regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11	I	1
Apellido Paterno_Me	Corresponde al apellido paterno del profesional médico	Apellido Paterno_Me	STtexto		I	1
Apellido Materno_Me	Corresponde al apellido materno del profesional médico	Apellido Materno_Me	STtexto		I	1
Nombres_Me	Corresponde a los nombres del profesional médico	Nombres_Me	STtexto		I	1
Fecha Entrega Resultado Trabajador	Corresponde a la fecha en la cual el trabajador es notificado de los resultados de su evaluación de vigilancia de efecto (Ejemplo: protocolo de sílice es obligatorio en un plazo de 30 días)	Fecha_Entrega_Trabajador	Date	Si campo "asistencia" = Sí, obligatorio. Formato Fecha: 2016-01-01 Validaciones de Fecha Fecha_Entrega_Trabajador <= FechaRecepcionPlataformaEVA Fecha_Entrega_Trabajador >= Fecha_Evaluacion_vigilancia_Efecto Si en campo exámenes previos =2 y asistencia a examen = 2, este campo debe estar vacío.	I	1
ZONA VIGILANCIA DE EXPOSICIÓN (zvep)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	

Tipo Vigilancia Exposición	Corresponde al momento en que se realiza la evaluación con respecto a la exposición: 1= Inmediata al inicio de la exposición. 2= Durante la exposición 3= Inmediata al término de exposición 4= Posterior al fin de la exposición	Tipo_Vigilancia_Exposición	STTipoevaluacionvigilanciaExposición		IE	1
Origen Examen Exposición	Corresponde al origen del examen 1= Nueva toma de exámenes para evaluación 2= Revalidación Exámenes de evaluación Preocupacional 3= Revalidación Exámenes de evaluación Ocupacional 4= Revalidación Examen de Vigilancia desde otro Organismo Administrador 5= Revalidación Examen Vigilancia Exposición del mismo organismo administrador (por cambio de empresa/cambio de GES dentro de la misma empresa)	Origen_Examen_evaluacion	STOrigenExamenEvaluacion		IE	1
Fecha Evaluación Vigilancia Exposición	Corresponde a la fecha en la que el trabajador realiza el examen. Para revalidar un examen, su fecha de realización debe ser la instruida en el respectivo Protocolo.	Fecha_Evaluacion_Vigilancia_Exposición	Date	Validaciones de Fecha Formato Fecha: 2016-01-01 FechaRecepcionPlataformaEVA>=Fecha Evaluacion Vigilancia Exposición Fecha Evaluacion Vigilancia Exposición>= Fecha emision del e-doc asociado 64	I	1
CT RESULTADO EVALUACION	Corresponde al set de datos donde se reportan los resultados de la evaluación. Complex Type que contiene CTResultadoEvaluacion = CT Resultado Examen (STExamen), CTResultado parametro =(STParametroExamen, STResultado parametro), Resultado examen, comentario examen,	ResultadosEvaluación	CTResultadoEvaluacion = CT Resultado Examen (STExamen), CTResultado parametro =(STParametroExamen, STResultado parametro) Resultado examen, comentario examen, CTConducta Evaluación=(STConclusion, STConductaAdicional, STIndicacion, STPeriodicidadControl), CTMedico= (Rut_Me, Apellido Paterno_Me, Apellido Materno_Me, Nombres_Me), Fecha Entrega Resultado Trabajador.		I	1

	CTConducta Evaluación=(STConclusion, STConductaAdicional, STIndicacion, STPeriodicidadControl), CTMedico= (Rut_Me, Apellido Paterno_Me, Apellido Materno_Me, Nombres_Me), Fecha Entrega Resultado Trabajador.				
CT Resultado Examen	Corresponde al tipo de examen (es) de salud que se utiliza para evaluar el agente de riesgo	CTResultadoExamen	CTResultado Examen (n veces)		I 1
Examen	Corresponde al examen realizado según el Agente de Riesgo y su respectivo Protocolo o Programa de Vigilancia. Corresponde a la Lista de Exámenes	Examen	STExamen		IE 1
CT resultado parámetro (n veces)	Corresponde al set de datos incluyendo los campos "parámetros" que compone un examen utilizado en la evaluación de vigilancia de exposición y el "resultado de cada parámetro". Este CT puede ser enviado n veces según los campos de parámetros y resultados de parámetros que conformen el examen de evaluación de vigilancia de Exposición	ResultadoParametro	CTResultado parametro =STParametroExamen, STResultado parametro		I 1
Parámetro Examen	Tipo Parámetro Examen: 1= 2= 9999= No Aplica Ver Lista de Parámetros en Anexo	Parametro_Examen	STParametroExamen		IE 2

Unidad del resultado	Unidad de Resultado 1= 2= 9999= No Aplica Ver Lista de Parámetros en Anexo	Unidad_Resultado	STUnidadResultado		IE	1
Resultado Parámetro	Resultado Parámetro 1= 2= 9999= No Aplica Ver Lista de Parámetros en Anexo	Resultado_Parametro	STResultado parametro		I	1
Resultado Examen	1=Normal 2= Alterado	Resultado_Examen	STResultadoExamen		IE	1
Comentario alteración común en examen	En caso de pesquisar hallazgos clínicamente significativos, que no estén dentro de los parámetros especificados, que sean de probable origen común y que posteriormente generen cambio de conducta en la conclusión de la evaluación.	Comentario_Exámen	STTexto		I	1
CT Conducta Evaluación	Complex Type que contiene: "Conclusión " del análisis (normal o alterado) y cuál ha sido la "Conducta adicional", "Indicación", "Periodicidad control" expresado en meses.	ConductaEvaluación	CTConducta Evaluación=STConclusion, STConductaAdicional, STIndicacion, STPeriodicidadControl		I	1
Conclusión	1=Evaluación no presenta alteraciones asociada al agente en vigilancia. 2=Evaluación presenta alteración asociada al agente en vigilancia.	Conclusión	STConclusion		IE	1

Hallazgos origen común.	1=No presenta hallazgos que deben ser evaluada en su sistema de salud común 2= Presenta hallazgos que deben ser evaluada en su sistema de salud común	HallazgosOrigenComún	STHallazgosOrigenComun		IE	1
Prescripción empresa	1= Se mantiene en programa de vigilancia. 2= Derivación por sospecha de enfermedad laboral. 3= Debe realizar retiro transitorio de exposición. 4= Se puede reintegrar a su puesto de trabajo y continuar en programa de vigilancia. 5= Debe ser retirado de exposición por no presentar aptitud médica para el cargo, hasta completar evaluación por salud común que defina conducta. 6= Debe ser retirado permanentemente por no presentar aptitud médica para el cargo, debido a condición de salud común.	Prescripción empresa	STPrescripciónempresa		I	1
Periodicidad Control	Corresponde a una Lista de periodicidades de Evaluación de Salud del Trabajador, de acuerdo a los distintos Protocolos o Programas de Vigilancia. 1= 2= Se agrega Lista Periodicidad Control.	Periodicidad_Control	STPeriodicidadControl	Se registra, si campo "Prescripcion a empresa" = 1 o 4	I	2
CT Medico	Corresponde a la identificación del profesional de salud que interpreta el examen, el cual es complex type de apellido paterno, apellido materno, nombres y RUT.	Medico	CTMedico= Rut_Me, Apellido Paterno_Me, Apellido Materno_Me, Nombres_Me		I	1
Rut_Me	Corresponde al RUT del médico evaluador Sin punto con guion y dígito verificador	Rut_Me	STRut	Expresion regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11	I	1

Apellido Paterno_Me	Corresponde al apellido paterno del profesional medico	Apellido Paterno_Me	STtexto			1
Apellido Materno_Me	Corresponde al apellido materno del profesional medico	Apellido Materno_Me	STtexto			1
Nombres_Me	Corresponde a los nombres del profesional medico	Nombres_Me	STtexto			1
Fecha Entrega Resultado Trabajador	Corresponde a la fecha en la cual el trabajador es notificado de los resultados de su evaluación de vigilancia de Exposición (Ejemplo: protocolo de sílice es obligatorio en un plazo de 30 días)	Fecha_Entrega_Trabajador	Date	Si campo "asistencia" = Sí, obligatorio. Formato Fecha: 2016-01-01. Validaciones de Fecha. Fecha_Entrega_Trabajador <= FechaRecepcionPlataformaEVA Fecha_Entrega_Trabajador >= Fecha_Evaluacion_vigilancia_Efecto Si en campo exámenes previos =2 y asistencia a examinación = 2, este campo debe estar vacío.		1
ZONA DATOS CIERRE (zdc)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
CTDatos Cierre	Corresponde a un complex type que contiene: "Fecha Cierre", "Motivo Cierre", y "CTCausas Cierre".	Datos_Cierre	CTDatosCierre			
Fecha Cierre	La fecha de Cierre	Fecha_Cierre	Date	Validaciones de Fecha, Formato Fecha: 2016-01-01 Para un CUV y Agente de Riesgo: Para un e-doc 56: Fecha Cierre> "Fecha_Emision" e-doc 51 asociado Para un e-doc 59: Fecha Cierre> "Fecha_Emision"		1

				e-doc 51 asociado Para un e-doc 69: Fecha Cierre> "Fecha Evaluacion_Q" o "Fecha Evaluacion_C", del e-doc 61 o 62 asociado, Para un e-doc 79: Fecha Cierre> "Fecha Listado" del e-doc 64 asociado.		
CTCausas Cierre	<p>Causas de Trabajador no evaluado:</p> <p>1= Calificado con enfermedad profesional por el agente en vigilancia. Una vez CALIFICADO (RECA), no los denunciados. Todo fallecido por la exposición en vigilancia y los reubicados por RECA</p> <p>2= Completo periodo de seguimiento posterior a la exposición.</p> <p>3= Fallecimiento causa no relacionada con exposición. Corresponde a cualquier causa, incluido el fallecimiento por AT y otras EP.</p> <p>4= Cesación de exposición. Control del riesgo, cambio a puesto sin exposición (no a consecuencia de EP), retiro permanente por patología común y por desvinculación, renuncia o retiro de empresa/servicio. Genera vigilancia post_exposición.</p> <p>5= Se descartó exposición. Trabajador que inicialmente se determinó exposición (cualitativa) pero fue descartada (cuantitativa), no genera vigilancia post_exposición.</p> <p>6= Cambio a otro GES con exposición. Trabajador expuesto en un GES, es cambiado a otro GES que presenta exposición, independiente de mantener el mismo o diferente grado. (Mismo OA)</p> <p>7= No asiste. Corresponde a la acción final del proceso de citación sin respuesta o con</p>	Causas_Cierre	CTCausa_Cierre	<p>Para registrar causas de "Trabajador no evaluado", debe ser e-doc 79</p> <p>Para registrar causas de "Trabajador no evaluado", debe estar asociado a un e-doc 64</p>	1	2

	respuesta de negación a la evaluación. 99= Otros. Obligatorio motivo no evaluación.					
	<p>Causa Eliminación del Peligro</p> <p>1= Eliminación del Peligro 99= Otros, obligatorio motivo Eliminación de Peligro</p> <p>Causa de eliminación GES</p> <p>1 = No existe trabajadores en el proceso donde está el agente de riesgo 2= Eliminación del Peligro/Eliminación GES 99= Otros, obligatorio motivo Eliminación GES</p> <p>Causa cierre del centro de trabajo</p> <p>1= Fin de Faena 2= Clausura de centro 3= Cambio de Rut dueño (mandante) 4= Al momento de visita centro trabajo no existe 99= Otros, obligatoria motivo cierre centro de trabajo</p>			<p>Para Eliminacion Peligro , debe estar asociado a un e-doc 51 y respectivo ID, relacionado al Código Agente Riesgo</p> <p>Para registrar causas de "Eliminación de Peligro",debe ser en un e-doc 56</p> <p>Para registrar causa de "Eliminacion GES" debe ser en un e-doc 69</p> <p>Para registrar causa de "Cierre Centro de Trabajo" debe ser en un e-doc 59</p>		
Motivo Cierre	Nota explicativa de las razones por las cuales se considera el cierre.	Motivo_Cierre	STTexto	<p>Si en "causa de trabajador no evaluado" opcion= 99, entonces en "motivo cierre" tiene registro obligatorio.</p> <p>Si en "Causa de eliminacion GES" opcion=99, entonces en "motivo cierre" tiene registro obligatorio</p> <p>Si en "Causa cierre del centro de trabajo"= 99, entonces en "motivo de cierre" tiene registro obligatorio</p>	1	2
ZONA DATOS REAPERTURA GES (zdr)						

NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
CTDatos Reapertura	Corresponde a un complex type que contiene: "Fecha Reapertura", "Motivo Reapertura", y "CTCausas Reapertura".	Datos_Reapertura	CTDatosReapertura			
Fecha Apertuta	La fecha de Reapertura	Fecha_Reapertura	Date	Validaciones de Fecha, Formato Fecha: 2016-01-01		1
CTCausas Reapertura	Causas de Reapertura de Folio GES 1= GES ya existía en el centro de trabajo previamente con contrato temporal y es recontratado. 99= texto abierto y que el OA declare argumento Otros.	Causas_Reapertura	CTCausa_Reapertura			2
Motivo Reapertura	Nota explicativa de las razones por las cuales se considera la reapertura.	Motivo_Reapertura	STTexto	Si causas_Reapertura=99 este campo es de llenado obligatorio.		2
ZONA RECARGO TASA (zrt)						
NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCION	TAG	TIPO DE DATO	VALIDACIONES	OPCIONALIDAD	
<i>CT Zona_Recargo_tasa</i>	<i>Elemento compuesto por: CTResolucion_recargo_tasa y CTRecargo_tasa</i>	<i>Zona_Recargo_tasa</i>	<i>CTZona_Recargo_tasa</i>			
CT Resolución del recargo de Tasa	Elemento compuesto por: Tipo de resolución informada Número de resolución Fecha resolución	Resolucion_recargo_tasa	CTResolucion_de_recargo			1

Tipo de resolución informada	<p>Tipo de resolución informada Corresponde al tipo de resolución específica informada, que aplica, modifica, pone término o deja sin efecto el recargo.</p> <p>1= Aplica recargo. 2= Modifica recargo. 3= Pone término al recargo. 4= Deja sin efecto recargo.</p> <p>El tipo de resolución = 3, debe utilizarse cuando el O.A. verifica que cesaron las causas que dieron origen al recargo.</p> <p>El tipo de resolución = 4, debe utilizarse cuando el recargo se deja sin efecto, porque fue aplicado erróneamente</p>	Tipo_resolucion_informada	STTipo_resolucion_informada		IE	1
Número de resolución	Folio único que identifica la resolución.	Nro_resolucion	String		I	1
Fecha resolución	Fecha resolución	Fecha resolución	Date	Validaciones de Fecha típicas	I	1
<i>CTRecargo de tasa</i>	<p><i>Elemento compuesto por:</i> <i>Causal de recargo</i> <i>Proceso asociado al recargo</i> <i>Otro proceso asociado al recargo</i> <i>Número total de trabajadores</i> <i>Magnitud del incumplimiento</i> <i>Porcentaje de base del recargo</i> <i>Porcentaje del recargo</i> <i>Tasa adicional DS 110</i> <i>Recargo Resultante</i> <i>Tasa de cotización adicional</i></p>	<i>Recargo_de_tasa</i>	<i>CTRecargo_tasa</i>		I	1

	<i>Tasa adicional con recargo Vigencia</i>					
Causal de recargo	<p>Causal de recargo Corresponde a identificación de la causal específica del recargo</p> <p>1= Causal letra a) artículo 15 D.S. 67. 2= Causal letra b) artículo 15 D.S. 67. 3= Causal letra c) artículo 15 D.S. 67. 4= Causal letra d) artículo 15 D.S. 67. 5= Causal letra e) artículo 15 D.S. 67. 6= Causal del inciso final del artículo 66 Ley N°16.744</p>	<Causal_de_recargo>	STCausal_recargo		IE	2
Proceso asociado al recargo	<p>Proceso asociado al recargo Corresponde al proceso que origina el recargo:</p> <p>1= Prescripción de medidas por accidente grave o fatal. 2= Prescripción de medidas por enfermedad profesional. 3= Prescripción de medidas por accidente del trabajo. 4= Prescripción de medidas por proceso de vigilancia. 5= Prescripción de medidas por asesoría IPER. 6= Prescripción de medidas por autoevaluación de riesgos críticos. 7= Otro</p>	<Proceso_asociado_al_recargo>	STTipo_proceso		IE	1
Otro proceso asociado al recargo	Otro proceso asociado al recargo	Otro_proceso_asociado_al_recargo	String	Condiciona va cuando <Proceso_asociado_al_recargo> = 7	I	2

Número total de trabajadores	Número total de trabajadores Corresponde al número total de trabajadores por los que la entidad empleadora cotizó o debió cotizar en el mes anteprecedente a aquel en que se constató la infracción o el incumplimiento que da origen al recargo.	Nro_trabajadores_entidad_empleadora_TT	Integer		I	1
Magnitud del incumplimiento	Corresponde al porcentaje del número de trabajadores de la entidad empleadora que se han visto afectados por el cumplimiento, es decir a aquellos cuya vida o salud se ha puesto en riesgo producto de las deficiencias o infracciones que dan origen al recargo. Se calcula como el cociente entre el número de trabajadores afectados por el incumplimiento (TA) y el "número de trabajadores de la entidad empleadora" (TT) expresado en porcentaje.	Magnitud_de_incumplimiento_TA	Decimal		I	1
Porcentaje de base del recargo	Porcentaje de base del recargo Corresponde al porcentaje base de recargo de la tasa de cotización adicional por riesgo presunto (D.S. N° 110) de acuerdo con lo indicado en el numeral i), letra c), número 2, Capítulo IV, Letra B, Título II del Libro II. 1= 20%. 2= 25% 3= 32% 4= 40% 5= 50%	Porcentaje_base_recargo	STPorcentaje_base_recargo		IE	1

Porcentaje del recargo	Porcentaje del recargo Corresponde a la suma entre el Porcentaje Base de recargo y el producto entre Porcentaje Base de recargo y la magnitud del incumplimiento (expresada como porcentaje). % de recargo = % base de recargo + % base de recargo x (TA/TT)x100	Porcentaje_del_recargo	Decimal		I	1
Tasa adicional DS 110	Tasa adicional Tasa del DS 110 que le corresponde a la entidad empleadora según su actividad económica.	Tasa_adicional_110	Decimal		I	1
Recargo Resultante	Tasa adicional con recargo Corresponde a la multiplicación entre "Porcentaje del recargo" y "Tasa adicional DS 110"	Recargo_Resultante	Decimal		I	1
Tasa de cotización adicional	Corresponde a la tasa de tasa de cotización adicional de la entidad empleadora, por riesgo efectivo (DS 67) o presunto (DS 110), según corresponda. Registrar la tasa de cotización adicional que paga la entidad empleadora	Tasa_cotización_adicional	Decimal		I	1
Tasa adicional con recargo	Tasa adicional con recargo Corresponde a la suma de la "tasa de cotización adicional" (por riesgo efectivo o presunto, según corresponda) más el "recargo resultante".	Tasa_adicional_con_recar go	Decimal		I	1
Vigencia	Vigencia Corresponde a la fecha en que empezará a regir el recargo, la modificación o el cese del mismo	Vigencia	Date		I	1

CT CentroTrabajo	CT compuesto por: Rut Empleador, Nombre Empleador Principal, Correlativo Proyecto/contrato, Nombre Centro de Trabajo, Tipo Empresa, CTgeolocalizacion: X (Latitud), Y (Longitud)			Repeticiones de CT CentroTrabajo. Al menos se debe indicar un CT		
CUV	CUV	CUV	STCUV	El CUV debe existir		
Rut Empleador	Rut Empleador Principal (el que Contrata, Subcontrata, etc.). Puede corresponder a la misma empresa evaluada o bien a una mandante que contrata o subcontrata. Se considera a rut empleador principal a la empresa dueña del lugar donde está prestando servicios el empleador evaluado.	Rut_Empleador_Principal	STRut	Expresión regular "[0-9]{1,8}-([0-9] K)" Modulo 11		1
Nombre Empleador Principal	Corresponde al nombre asociado al rut del campo anterior, empresa dueña del lugar donde está prestando servicios el empleador evaluado.	Nombre_Empleador_Principal	STTexto			1
Correlativo Proyecto/contrato	Corresponde al número correlativo que se le asigna a un contrato/proyecto que se encuentran en un mismo centro de trabajo. sirve para diferenciar los proyectos existentes en un mismo centro de trabajo. Este campo será de responsabilidad de uso de los organismos administradores. Dado que la plataforma SUSESO/EVAST no generará CUV diferentes para proyectos diferentes que se encuentren en el mismo centro de trabajo y coincidan con los cuatro criterios, el organismo administrador o empresas con administración delegada deberán indicar con un correlativo secuencial ascendente en el campo	Correlativo_Proyecto_contrato	PositiveInteger			3

	“Correlativo Proyecto/contrato” cada proyecto existente dentro de ese mismo CUV.					
Nombre Centro de Trabajo	Nombre que le asigna la empresa evaluada, al centro de trabajo donde se desempeñan los trabajadores evaluados	Nombre_Centro_Trabajo	STTexto		I	1
Tipo Empresa	Rol que ejerce la empresa evaluada en el centro de trabajo: 1=Principal 2=Contratista 3=SubContratista 4= Servicios Transitorios	Tipo_Empresa	STTipo_empresa		IE	1
<i>CTCentro Trabajo geolocalizacion</i>	<i>CT Geolocalizacion se refiere a la ubicación geográfica del CT (coordenadas: Latitud, Longitud). Su obtención corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la dirección. En caso de no contar con dirección, medida en el acceso principal del centro de trabajo. Ej. latitud: -33.4404190, longitud: -70.6564402</i>	<i>Geolocalizacion</i>	<i>CTGeolocalizacion</i>	<i>N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 2 enteros y 7 decimales Ej. latitud: -33.4404190 longitud: -70.6564402</i>	I	1
X (Latitud)	Se refiere a la coordenada de latitud correspondiente a la geolocalización o ubicación geográfica del CT.	Geo_Latitud	STCoordenada	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 2 enteros y 7 decimales Ej. latitud: -33.4404192 Validación por expresion regular.	I	1
Y (Longitud)	Se refiere a la coordenada de longitud correspondiente a la geolocalización o ubicación geográfica del CT.	Geo_Longitud	STCoordenada	N° decimal, positivo o negativo, compuesto por 3 (tres) enteros y 7 decimales Ej. longitud: -70.6564402. Validación por expresion regular.	I	1

LISTA DE PARÁMETROS/TABLAS DE DOMINIO

Listado de Exámenes		Listado Parámetro de Exámenes	
1	Radiografía de Tórax OIT Análoga	1	Calidad,
2	Radiografía de Tórax OIT Digital	2	Opacidades pequeñas
3	Tomografía axial computarizada	3	Profesión
4	Ultrasonografía	4	Opacidades Grandes
5	Resonancia Magnética	5	Acetilcolinesterasa eritrocitaria
6	Examen de Sangre (suero o plasma)	6	Acetilcolinesterasa plasmática
7	Examen de Orina	7	Acetona
8	Examen Médico (Clínico)	8	ácido fenilgloxílico
9	Encuestas de Salud	9	ácido Hipurico
10	Encuesta riesgo específico	10	ácido mandelico
11	Audiometría de Base OI Aéreos	11	ácido Metilhipurico
12	Audiometría de Seguimiento OI Aéreos	12	ácido tiazolidin carboxílico
13	Audiometría de Confirmación OI Aéreos	13	ácido tricloracetico
14	Audiometría de Egreso OI Aéreos	14	ácido tricloracetico mas tricloroetanol
16	Audiometría de Base OD Aéreos	15	Arsenico
17	Audiometría de Seguimiento OD Aéreos	16	Benceno
18	Audiometría de Confirmación OD Aéreos	17	Cadmio
19	Audiometría de Egreso OD Aéreos	18	carboxihemoglobina
20	Audiometría de Base OI Óseo	19	Ciclohexanol
21	Audiometría de Seguimiento OI Óseo	20	Cromo
22	Audiometría de Confirmación OI Aéreos	21	etilbenceno
23	Audiometría de Egreso OI Aéreos	22	fenol
24	Audiometría de Base OI Aéreos	23	hexano
25	Audiometría de Seguimiento OI Aéreos	24	Ion bromuro
26	Audiometría de Confirmación OI Aéreos	25	Lindano
27	Audiometría de Egreso OI Aéreos	26	manganeso
28	Otoscopia OI	27	mercurio
29	Otoscopia OD	28	metanol
30	Test de evaluación de salud	29	metiletilcetona
31	Radiografía de tórax	30	metilisobutilcetona
32	Radiografía de hombro	31	metil-n-butilcetona
33	Radiografía de cadera	32	pcf libre plasma
34	Flujometría	33	pcf total
35	Electrocardiograma	34	Selenio
36	Test de esfuerzo	35	Tiempo de Protrombina
37	Índice de Ruffier	36	tiocianatos
38	Encuesta de Pittsburgh	37	2,5 hexanodiona
39	Espirometria	38	Tono (frecuencias)
40	Impedanciometria	39	Intensidad
41	Evaluación de salud mental Goldberg GHQ-12	40	Conducto Auditivo
42	Evaluación fonoaudiológica	41	Membrana Timpánica
43	Evaluación neuropsicológica	42	Oído Externo
44	I. Franingham	43	Coagulación, tiempo de
45	Encuesta Lake Louis	44	Fibrinógeno
		45	Ferritina
		46	Fierro sérico
		47	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)
		48	Grupos sanguíneos AB0 y RHO

LISTA DE PARÁMETROS/TABLAS DE DOMINIO

(CONTINUACIÓN DEL LISTADO PARÁMETRO DE EXÁMENES)

49	Hematocrito	92	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta (incluye titulación)
50	Hemoglobina en sangre total	93	Hormona folículo estimulante (FSH)
51	Hemoglobina glicosilada	94	Hormona luteinizante (LH)
52	Hemograma	95	Insulina
53	Protrombina	96	Insulina, curva de
54	Recuento de eosinófilos (absoluto)	97	Paratohormona, hormona paratiroidea o PTH.
55	Recuento de leucocitos, absoluto	98	Progesterona
56	Recuento de plaquetas (absoluto)	99	Prolactina (PRL)
57	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	100	Shbg (sex-hormone binding globulin)
58	Sangría, tiempo de (Ivy) (no incluye dispositivo asociado)	101	Testosterona en sangre
59	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)	102	Tiroestimulante (TSH), hormona
60	Velocidad de eritrosedimentación	103	Tiroglobulina
61	Ácido úrico, en sangre	104	Tiroxina libre (T4I)
62	Amilasa, en sangre	105	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)
63	Bilirrubina total	106	Triyodotironina (T3)
64	Bilirrubina total y conjugada	107	Estradiol (17-beta)
65	Calcio en sangre	108	Pool de prolactina
66	Colesterol total	109	Ácido úrico en orina (cuantitativo)
67	Colesterol HDL	110	Amilasa cuantitativa en orina
68	Creatinina en sangre	111	Calcio cuantitativo en orina
69	Creatinina	112	Creatinina cuantitativa en orina
70	Creatinquinasa CK - MB miocárdica	113	Cuerpos cetónicos
71	Creatinquinasa CK - Total	114	Electrolitos (sodio, potasio, cloro) en orina
72	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	115	Microalbuminuria cuantitativa
73	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro)	116	Embarazo, detección de (cualquier técnica)
74	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de ac. Valproico y carbamazepina	117	Fosforo cuantitativo en orina
75	Fosfatasa alcalinas totales	118	Glucosa (cuantitativo), en orina
76	Fosforo (fosfatos) en sangre	119	Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)
77	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	120	Orina completa,
78	Glucosa en sangre	121	Orina, sedimento
79	Glucosa, prueba de tolerancia a la glucosa oral (PTGO)	122	Proteína (cuantitativa), en orina
80	Lipasa	123	Test evaluación neurológica
81	Litio	124	Inmunoglobulina
82	Magnesio	125	Piretroides
83	Nitrógeno ureico en sangre	126	Flujo espiratorio máximo
84	Perfil bioquímico	127	Uremia en sangre
85	Proteínas fraccionadas albumina/globulina	128	Colesterol LDL
86	Proteínas totales o albuminas en sangre	129	Colesterol VLDL
87	Perfil hepático	130	Electrocardiograma
88	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ATL),	131	Test de esfuerzo
89	Triglicéridos	132	FVC
90	Cortisol	133	FEV1/FVC
91	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHA, DHEA)	134	FEV1
		9999	No aplica

LISTA DE PARÁMETROS/TABLAS DE DOMINIO

Lista Unidad de tipo de Examen (Resultado)	
1	Es 1,2 --> 1: número 1,2,3 y 4
2	Es 1,2 --> 2: formato X/Y en donde X e Y pueden tomar los
3	Es 1,2 --> 3: formato X/Y en donde X e Y pueden tomar los
4	Es 1,2 --> 4: Numero 0 o letras A,B o C
5	%
6	Segundos
7	mg/l
8	Puntos (para encuestas con puntaje)
9	mg/100ml
10	ig/gcreat
11	mg/gcreat
12	ig/100ml
13	Conducto Auditivo Normal
14	Conducto Auditivo con tapón de cerumen completo
15	Conducto Auditivo con tapón de cerumen semi completo
16	Membrana Timpánica Normal
17	Membrana Timpánica Alterada
18	Membrana Timpánica con ruptura
19	Conducto auditivo externo irritado
20	Oído supurando
21	Inflamación o eczema del oído externo
22	U/ml
24	Hemograma
25	Pruebas hepáticas
26	ig piretroides
27	mg/m3
28	gr/dl
29	U/L
30	mg/dl
31	Excelente, notable, bueno, suficiente e insuficiente.
32	Con signos de osteonecrosis
33	Sin signos de osteonecrosis
9999	No aplica

Lista Periodicidad Control	
1	1 mes
2	2 mes
3	3 mes
4	4 mes
5	5 mes
6	6 mes
7	7 mes
8	8 mes
9	9 mes
10	10 mes
11	11 mes
12	12 mes
13	13 mes
14	14 mes
15	15 mes
16	16 mes
17	17 mes
18	18 mes
19	19 mes
20	20 mes
21	21 mes
22	22 mes
23	23 mes
24	24 mes
25	25 mes
26	26 mes
27	27 mes
28	28 mes
29	29 mes
30	30 mes
31	31 mes
32	32 mes
33	33 mes
34	34 mes
35	35 mes
36	36 mes
37	37 mes
38	38 mes
39	39 mes
40	40 mes
41	41 mes
42	42 mes
43	43 mes
44	44 mes
45	45 mes
46	46 mes
47	47 mes
48	48 mes

