

ANEXO N°50
DOCUMENTO ELECTRÓNICO DE LOS FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD

DOCUMENTO - ZONA A						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
CUN	Código Único Nacional de expediente	<cun>	Integer		I	1
Folio	N° que identifica de manera única el documento	<folio>	Integer		N	1
Fecha de emisión	Fecha de emisión del informe de los fundamentos de la calificación de la enfermedad	<fecha_emision>	DateTime		I	1
Código organismo administrador	Código del organismo administrador	<codigo_org_admin>	STOrganismo		IE	1
Código organismo emisor	Código de la institución que emite el documento	<codigo_emisor>	STOrganismo		IE	1
Código caso	Código OA del caso	<codigo_caso>	Integer		N	1
Documento válido	Indica si el documento es válido o ha sido anulado	<validez>	STSiNo		N	1
Origen Información	Origen de la entrega de información	<origen_informacion>	STOrigen_informacion	1. Electrónico; 2. Papel	N	1

EMPLEADOR - ZONA B						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
RUT empleador	RUT empleador	<rut_empleador>	STRut		I	1
Nombre	Nombre o Razón social	<nombre_empleador>	STTexto		I	1
Dirección	Dirección del empleador	<direccion_empleador>	CTDireccion	Elemento complejo que contiene los siguientes datos: <i>tipo_calle</i> <i>nombre_calle</i> <i>numero</i> <i>resto_direccion</i> <i>localidad</i> <i>comuna</i>	N	1
<i>Tipo de calle</i>	<i>Tipos de calle en las cuales se ubica el empleador</i>	<tipo_calle>	STTipoCalle	<i>1= avenida</i> <i>2 =calle</i> <i>3= pasaje</i>	IE	3
<i>Nombre de la calle</i>	<i>Nombre del tipo de calle</i>	<nombre_calle>	String		I	1
<i>Número</i>	<i>Número de calle</i>	<numero>	integer		I	3
<i>Resto de dirección</i>		<resto_direccion>	String		I	3
<i>Localidad</i>	<i>Localidad el empleador</i>	<localidad>	String		I	3
<i>Comuna</i>	<i>Comuna del empleador</i>	<comuna>	String		I	1
Código actividad	Código CIIU.cl, de la actividad económica de la entidad empleadora	<ciiu_empleador>	STCIIU	CIIU	N	1
Texto de la actividad	Texto ingresado por el denunciante de la actividad económica de la entidad empleadora del trabajador accidentado o enfermo.	<ciiu_texto>	String		N	1
Número trabajadores	Número de trabajadores de la entidad empleadora	<n_trabajadores>	Integer		N	1
Número trabajadores hombres	Número de trabajadores hombres de la entidad empleadora	<n_trabajadores_hombre >	Integer		N	3

Número trabajadores mujeres	Número de trabajadores mujeres de la entidad empleadora	<n_trabajadores_mujer>	Integer		N	3
Tipo empresa	Tipo de empresa	<tipo_empresa>	STTipo_empresa	1. Principal; 2. Contratista; 3. Subcontratista; 4. De Servicios Transitorios	N	1
Código actividad empresa principal	Código CIU.cl empresa principal. Si la empresa que tenía contratado al trabajador es contratista, subcontratista o de Servicios Transitorios, señalar la actividad de la empresa Principal.	<ciiu2_empleador>	STCIU	CIU	N	3
Texto del código actividad principal	Texto ingresado por el denunciante. Corresponde a la empresa principal; si la empresa que tenía contratado al trabajador es contratista, subcontratista o de Servicios Transitorios, señalar la rama o rubro de la empresa Principal.	<ciiu2_texto>	String		N	3
Propiedad empresa	Propiedad de la empresa	<propiedad_empresa>	STPropiedad_empresa	1. Privada; 2. Pública	N	1
Teléfono	Teléfono del empleador	<telefono_empleador>	CTTelefono		N	3
<i>Código país</i>		<cod_pais>	Integer		N	3
<i>Código área</i>		<cod_area>	Integer		N	3
<i>Número</i>		<numero>	Integer		N	1

TRABAJADOR — ZONA C						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Trabajador	Datos del trabajador	<trabajador>	CTTrabajador			1
Apellido Paterno	Apellido paterno del trabajador	<apellido_paterno>	STTexto			1
Apellido materno	Apellido materno del trabajador	<apellido_materno>	STTexto			1
Nombres del trabajador	Nombres del trabajador	<nombres>	STTexto			1
Identificación del documento de identidad	TAG compuesto que contiene el TAG origen_documentacion y el TAG identificador	<documento_identidad>	STDocumento_identidad	Elemento compuesto por origen del documento de identidad. Identificador		1
Origen del documento de identificación	Identifica la procedencia del documento de identificación	<origen_doc_identidad>	STOrigen_identidad	1 Nacional 2 Extranjero.	N	1
Identificador del documento	Caracteres del documento de identificación	<identificador>	STTextoRut	string de máximo 15 caracteres		1
Fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento del trabajador	<fecha_nacimiento>	date			1
Edad	Edad del trabajador	<edad>	Integer			1
Sexo	Sexo del trabajador	<sexo>	STSexo			1
Nacionalidad	Nacionalidad del trabajador	<nacionalidad>	STPais_nacionalidad			1
Código étnia	Código del pueblo originario	<codigo_etnia>	STCodigo_etnia	0. Ninguno 1. Alacalufe 2. Atacameño 3. Aimara 4. Colla 5. Diaguita 6. Mapuche 7. Quechua 8. Rapa Nui 9. Yámana (Yagán) 10. Otro ¿Cuál?	N	3

Etnia	Etnia del trabajador cuando indica la opción "Otro"	<etnia_otro>	String	Debe venir en caso que el código de etnia sea 10	N	2
Dirección trabajador	Dirección del trabajador	<direccion_trabajador>	CTDireccion		I	1
Tipo de calle	<i>Tipos de calle en las cuales se ubica el empleador</i>	<tipo_calle>	STTipoCalle	1= avenida 2 =calle 3= pasaje	IE	1
Nombre de la calle	<i>Nombre del tipo de calle</i>	<nombre_calle>	String		I	1
Número	<i>Número de calle</i>	<numero>	integer		I	3
Resto de dirección		<resto_direccion>	String		I	3
Localidad	<i>Localidad el empleador</i>	<localidad>	String		I	3
Comuna	<i>Comuna del empleador</i>	<comuna>	String		I	1
Profesión trabajador	Profesión del trabajador	<profesion_trabajador>	String		I	1
Código profesión	Código de la profesión del trabajador	<ciuo_trabajador>	STCIUO	CIUO	N	1
Categoría ocupacional	Tipo de categoría ocupacional del trabajador	<categoria_ocupacion>	STCategoria_ocupacion	1. Empleador 2. Trabajador Dependiente 3. Trabajador Independiente 4. Familiar no Remunerado 5. Trabajador Voluntario	N	1
Duración contrato	Tipo de contrato del trabajador	<duracion_contrato>	STDuracion_contrato	1. Indefinido 2. Plazo fijo 3. Por obra o faena 4. Temporada	N	1
Dependencia	Tipo de dependencia del trabajador	<tipo_dependencia>	STDependencia	1. Dependiente 2. Independiente	N	3
Remuneración	Tipo de remuneración del trabajador	<tipo_remuneracion>	STRemuneracion	1. Remuneración fija	N	1

				2. Remuneración variable 3. Honorarios		
Fecha ingreso trabajo	Fecha en la que se incorporó a la empresa	<fecha_ingreso>	Date		N	1
Teléfono	Teléfono del trabajador	<telefono_trabajador>	CTTelefono		I	3
Clasificación	Clasificación del trabajador	<clasificacion_trabajador>	STClasificacion_trabajador	1. Empleado 2. Obrero	N	3
Sistema de salud	Sistema de salud común del trabajador	<sistema_comun>	STSistema_comun	1. Público 2. Privado	N	3

ENFERMEDAD - ZONA E						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Síntoma	Descripción de Molestias o Síntomas	<sintoma>	String		N	1
Fecha inicio síntoma	Antigüedad de las Molestias o Síntomas	<fecha_sintoma>	Date		N	1
Parte cuerpo	Parte del Cuerpo Afectada	<parte_cuerpo>	String		N	1
Antecedente previo	Antecedente de cuadro previo similar	<antecedente_previo>	STSiNo		N	1
Antecedente compañero	Existencia de compañeros de trabajo con las mismas molestias	<antecedente_companero>	STSiNo		N	1
Descripción trabajo	Descripción del trabajo o actividad que realizaba cuando comenzaron las molestias	<direccion_trabajo>	String		N	1
Puesto trabajo	Nombre del Puesto de Trabajo o Actividad que realizaba cuando comenzaron las molestias	<puesto_trabajo>	String		N	1
Agente sospechoso	Agente sospechoso de causar las molestias ¿Qué cosa(s) o agentes del trabajo cree Ud. que le causan estas molestias?	<agente_sospechoso>	String		N	1

Fecha expuesto agente	Fecha desde la que ha estado expuesto al agente sospechoso	<fecha_agente>	Date		N	1
-----------------------	--	----------------	------	--	---	---

FUNDAMENTOS DE CALIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD – ZONA FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Zona fundamento de la calificación		<ZONA_Fundamento_Calificacion>	CT_ZONA_Fundamento_Calificacion	Elemento complejo compuesto por: - Fecha de sesión del comité de calificación - Evaluaciones no realizadas - Diagnóstico y riesgo laboral - Fundamento de la calificación - Calificación de la denuncia	I	1
Fecha de sesión del comité de calificación	Fecha en que sesiona el comité de calificación	<fecha_sesion_comite>	Date		I	1
Evaluaciones no realizadas	Evaluaciones que no se realizaron en el proceso de calificación	<Evaluaciones_no_realizadas>	CTEvaluaciones_no_realizadas	Elemento complejo compuesto por los campos: - Faltan evaluaciones - Nombre de evaluación que falta - Fundamento de la falta de la evaluación	I	1
¿Faltan evaluaciones?	¿Faltaron evaluaciones obligatorias por realizar al trabajador?	<Faltan_evaluaciones>	STSiNo	1 SI 2 NO	I	1

Nombre de evaluación que falta	Nombrar la evaluación que no se realizó al trabajador. Se puede repetir n veces	<Nombre_evaluacion_que_falta>	STNombre_evaluacion_que_falta	Se envía cuando “¿Faltan evaluaciones?”= 1. 1. Evaluación médica inicial. 2. Evaluación de puesto de trabajo. 3. Evaluación por especialista 4. Evaluación por psicología.	I	2
Fundamento de la falta de la evaluación	Fundamentar la causa de la falta de la evaluación	<Fundamentos_falta_evaluaciones>	CTDescripcion	Se envía cuando “¿Faltan evaluaciones?”= 1. Elemento complejo compuesto por campo describir.	I	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring		I	1
Diagnóstico y riesgo laboral	Relación entre el diagnóstico y el riesgo laboral	<Diagnostico_y_riesgo_laboral>	CTDiagnostico_y_riesgo_laboral	Elemento complejo compuesto por : - Origen diagnóstico - Riesgo laboral evaluado	I	1
Origen del diagnóstico	Descripción de el o los diagnósticos médicos	<Origen_diagnostico>	CTOrigen_diagnostico	Elemento complejo compuesto por : - Diagnósticos	I	1
Diagnósticos	Descripción de cada diagnóstico. Se puede repetir n veces.	<Diagnosticos>	CTDiagnosticos	Elemento complejo compuesto por : - Diagnóstico - Código Diagnóstico		
Código Diagnóstico	Código Diagnóstico	<codigo_diagnostico>	CTCifrado	CIE10	N	1
Diagnóstico	Diagnóstico médico	<diagnostico>	CTCifrado		N	1
Riesgo laboral evaluado	Descripción del riesgo laboral	<Riesgos_laborales_evaluado>	CTRiesgos_laborales	Elemento complejo	I	1

				compuesto por: - Descripción del Riesgo		
Descripción del riesgo laboral evaluado	Descripción del riesgo laboral evaluado.	<Riesgo>	CTRiesgo_evaluado	Elemento complejo compuesto por: - Factor de riesgo laboral evaluado - Otro riesgo laboral evaluado	I	1
Factor de riesgo laboral evaluado	Descripción del factor de riesgo laboral evaluado. Se puede repetir n veces	<Factor_riesgo_laboral>	STFactor_riesgo_laboral	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sobrecarga 2. Subcarga 3. Ausencia de descansos 4. Tareas excesivamente rutinarias 5. Exigencias psicológicas del trabajo 6. Ambigüedad o conflicto de roles 7. Limitación del trabajador de regular el ritmo de trabajo 8. Limitación del trabajador de tomar decisiones con su trabajo 9. Limitación del trabajador de regular permisos o 	I	1

				vacaciones 10. Carencia de utilización de habilidades del trabajador 11. Ausencia de apoyo social de la empresa 12. Ausencia de capacitación periódica 13. Conflictos interpersonales recurrentes 14. Condiciones organizacionales hostiles 15. Disfuncionalidad de la jefatura 16. Hostilidad de la jefatura 17. Asedio sexual 18. Condiciones físicas o ergonómicas deficientes 19. Otro factor de riesgo evaluado 20. No se identifica factor de riesgo laboral		
Otro factor de riesgo evaluado	Otro factor de riesgo evaluado Se puede repetir n veces	<otro_factor_riesgo_laboral>	CTDescripcion	Se debe llenar cuando "Factor de riesgo laboral evaluado" = 20	N	2

				Elemento complejo compuesto por campo describir		
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString			1
Fundamento de la calificación	Describir el fundamentos calificación y la relación del factor/es de riesgo y el diagnóstico	<Fundamento>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<i><Describir></i>	<i>SString</i>		<i> </i>	<i>1</i>
Calificación de la denuncia	Determinar la calificación de la denuncia de enfermedad profesional	<Calificacion_denuncia>	STTipo_accidente_enfermedad	1 Accidente del trabajo 2 Accidente de trayecto 3 Enfermedad profesional 4 Accidente ocurrido a causa o con ocasión del trabajo sin incapacidad 5 Enfermedad laboral sin incapacidad temporal ni permanente 6 Accidente común 7 Enfermedad común 8 Siniestro de trabajador no protegido por la Ley N°16.744 9 Accidente ocurrido en el trayecto sin		1

				incapacidad 10 Accidente de dirigente sindical en cometido gremial 11 Accidente debido a fuerza mayor extraña ajena al trabajo 12 No se detecta enfermedad 13 Derivación a otro organismo administrador 14 Incidente laboral sin lesión		
--	--	--	--	--	--	--

FUNDAMENTOS DE CALIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD – ZONA COMITÉ DE CALIFICACIÓN						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Zona comité de calificación	Zona de identificación de los integrantes del comité de calificación	<ZONA_integrantes_comite>	CTIntegrantes_comite	Elemento complejo compuesto por: - Integrantes del comité de calificación	I	1
Integrantes del comité de calificación	Identificación de los integrantes del comité de calificación Se puede repetir n veces	<Integrantes_comite>	CTIntegrantes_comité	Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Apellido paterno - Apellido materno - Nombres - Profesión	I	1

				- Otro profesión		
Apellido paterno	Apellido paterno del integrante del comité de calificación	<apellido_paterno>	STTexto		I	1
Apellido materno	Apellido materno del integrante del comité de calificación	<apellido_materno>	STTexto		I	1
Nombres	Nombres del integrante del comité de calificación	<nombres>	STTexto		I	1
profesión	Profesión del integrante del comité de calificación.	<Profesión>	STProfesión	1. Médico 2. Psicología 3. Kinesiología 4. Enfermería 5. Terapia ocupacional 6. Otro	I	1
Otro profesión	Otra profesión del integrante del comité de calificación	<otro_profesion>	CTDescripcion	Se debe llenar cuando "profesión" = 6. Elemento complejo compuesto por campo describir	N	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString		I	1

FUNDAMENTOS DE CALIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD – ZONA O SEGURIDAD					I	O
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Seguridad	Firma electrónica del documento	<seguridad>	Seguridad		I	1