

ANEXO N° 13-A

REPORTE DE ENFERMEDADES OCUPACIONALES

MES: _____ AÑO: 20 ____

CÓDIGO Y NOMBRE DEL DENUNCIO/CONCESIÓN/ U.E.A.: _____

Nombre del Titular Minero (TM.) y/o Emp. Contratista Minera (E.C.M.) y/o Emp. Contratista de Actividades Conexas (CONEXAS)	Código único asignado por el titular minero	Edad	Sexo	Ocupación	Años de Trabajo en Minería	Agente Causal	Diagnóstico	CIE 10	Médico	CMP	Institución Calificadora	Actividad Minera		
												Subterránea	Tajo abierto	Plantas de Beneficio
TM:														
TM:														
TM:														
TM:														
TM:														
E.C.M:														
E.C.M:														
E.C.M:														
E.C.M:														
E.C.M:														
CONEXAS:														
CONEXAS:														
CONEXAS:														
CONEXAS:														
CONEXAS:														

* CIE 10 = Clasificación Internacional de Enfermedades
1. El plazo máximo de presentación es 10 días calendario vencido cada mes.
2. El titular minero insertará las filas necesarias para el llenado del presente anexo de acuerdo al número de enfermedades ocupacionales.
3. En el presente anexo deberá consignarse a todo el personal que opera en la unidad de producción (mina, planta, talleres, E.C.M. y otros servicios)