



N°

DECLARACION INDIVIDUAL DE ACCIDENTE ESCOLAR

Antes de registrar los datos lea las instrucciones al reverso

FISCAL O
MUNICIPAL = 1 ☐
PARTICULAR = 2 ☒

A. INDIVIDUALIZACION DEL ESTABLECIMIENTO

Universidad de Chile Santiago Niñoa
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO CIUDAD COMUNA5º año Diurno
CURSO HORARIO

FECHA REGISTRO de los DATOS

3 1 0 5 2019
DIA MES AÑO

SEXO

Salazar Gutierrez Daniela Alejandra M = 1 AÑO NACIMIENTO EDAD
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES F = 2 2 1996 22

RESIDENCIA HABITUAL:

Las Encinas 3298 Nuñoa Santiago
CALLE NUMERO POBLACION/VILLA COMUNA CIUDAD CODIF. COM.

C. INFORME SOBRE EL ACCIDENTE (FECHA, HORA Y DIA DE LA SEMANA EN QUE SE ACCIDENTO)

HORA MIN. AÑO MES DIA
1 1 5 10 2019 0 5 3 0

TESTIGOS: (EN CASO DE TRAYECTO)

DIA ACCIDENTE

LUNES = 1
MARTES = 2
MIÉRCOLES = 3
JUEVES = 4
VIERNES = 5
SABADO = 6
DOMINGO = 7

ACCIDENTE:

DE TRAYECTO = 1

EN LA ESCUELA = 2

a)

NOMBRE - APELLIDO

C. NAC. DE ID.

b)

NOMBRE - APELLIDO

C. NAC. DE ID.

CIRCUNSTANCIA DEL ACCIDENTE (DESCRIBA COMO OCURRIÓ - CAUSAL)

En actividad de práctica de carrera de Psicología, desde fiscalía centro norte hacia Independencia, por un caso tratado, el vehículo a signado por fiscalía (chovo) frenó y chocó en cancheta. Esto provocó en la alumna un golpe debido a efecto látigo por tener el cinturón de seguridad.

FIRMA Y TIMBRE

RECTOR O REPRESENTANTE

Jefa Unidad

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

Bueno

D. NATURALEZA Y CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE

CODIGO

S O T O E S T A B L E C I M I E N T O A S I S T E N C I A	ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL			
	DIAGNOSTICO MEDICO			
	PARTE DEL CUERPO AFECTADA	HOSPITALIZACION SI = 1 NO = 2	TOTAL DIAS HOSP.	INCAPACIDAD SI = 1 NO = 2
	TIPO DE INCAPACIDAD	CAUSA DE CIERRE DEL CASO	FECHA CIERRE DEL CASO	
	LEVE = 1	ALTA MEDICA = 1		
	TEMPORAL = 2	INVALIDEZ = 2		
	INVALIDEZ PARCIAL = 3	ABANDONO DE		
	INVALIDEZ TOTAL = 4	TRATAMIENTO = 3		
	GRAN INVALIDEZ = 5	MUERTE = 4		
			AÑO	MES