

Hora: 15:17:09
Fecha: 02.04.2025



A00000570748025



DENUNCIA INDIVIDUAL DE ENFERMEDAD PROFESIONAL (DIEP EMPRESA)

Fecha de emisión: 02.04.2025 - 11:39:20

Nº Caso: 0008524602

Folio: 00085246020003

A. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombre o Razón Social: NEFRO DIALISIS SAN LUCAS LIMITADA

Dirección: Avenida AVENIDA DIEGO PORTALES 197

Comuna: LA FLORIDA

Fono: 953460838

Rut: 78346200-1

Act. Económica: ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS PRIVADAS N° de Trabajadores: Hombres 7 Mujeres 34

Tipo Empresa: Principal

Si es contratista o Subcontratista, señale actividad económica de la empresa principal:

Propiedad de la Empresa: Privada

Comuna: PUENTE ALTO

Fono: 944393846

Rut: 13083185-0

Sexo: Masculino

Edad: 48 Años

Fecha de Nacimiento: 14.06.1976

Señale si el trabajador pertenece o no a un pueblo originario:

Nacionalidad: chilena

Profesión/Oficio: Empleados de control de
abastecimientos e inventario

Antigüedad: 2 Año(s)

Tipo de Contrato: Permanente

Tipo de ingreso: Salario Fijo

Categoría Ocupacional: Asalariados

B. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR/A

Nombre: VICTOR MAURICIO VISCARRA CONTRERAS

Dirección: Calle GERMAN EBBINGHAUSS 0485

C. DATOS DE LA ENFERMEDAD

Describa las molestias o síntomas que actualmente tiene el trabajador:

Ninguno aparente

Hace cuanto tiempo tiene estas molestias o síntomas:

2 día(s)

Había tenido estas molestias en el puesto de trabajo actual anteriormente: No

Parte del cuerpo afectada: Ninguno informado

Describa el trabajo o actividad que realizaba cuando comenzaron las molestias:

Adquisiciones y bodega

Nombre: VICTOR MAURICIO VISCARRA CONTRERAS

RUT: 13083185-0

Nombre del puesto de trabajo o actividad que realizaba cuando comenzaron las molestias:
Encargado de Bodega

Existen compañeros de trabajo con las mismas molestias:
No

¿Qué cosas o agentes de trabajo cree Ud. que le causan estas molestias?:
Ninguno aparente

¿Cuánto tiempo ha estado expuesto o trabajando con estas cosas o agentes del trabajo:
2 día(s)

D. IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE

Nombre: DONOSO ARENAS ALEJANDRO Fono: 953460838

RUT: 8541518-2

Clasificación del Denunciante (Ley 16.744): Empleador

Firma