



Aseguradora de Riesgos del Trabajo
FEDERACION PATRONAL

E-mail: prevencion@fedpat.com.ar
Tel: (0221) 429-0333



* 3 2 3 1 2 5 5 6 5 0 3 *

CONSTANCIA DE VISITA
EMPRESA QUE REGISTRA SINIESTRALIDAD

Frecuencia
de Visita
cada 3 años

Datos de la Empresa / Establecimiento

☒ Propio

☐ Obra

☐ De terceros

Póliza N° 4787754

Razón Social: DIEMARALVA S.R.L.

CUIT: 33714556199 CIIU: 561011 - Servicios de restaurantes y cantinas sin espectáculo (Gr: 6)

Nombre del establecimiento: HELADERIA Y RESTAURANTE

Domicilio: DIAG 74 Nro 1618 Piso Dpto

Localidad: LA PLATA

Provincia: BUENOS AIRES

Teléf./ Fax: (0221)4211535

Fecha: 5/5/21

Cantidad de trabajadores	
Administración	Producción
37	37
Totales	
37	

Descripción de la actividad:

Atendido por: *Normo F.*

Cargo: *GRU*

Mail: dalmirolg@gmail.com

DNI:

Datos del productor: 21806 - PORRECA MARIA LUCRECIA

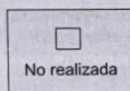
Telefonos: 0221-451-3926 / 0221-654-7137 /

Actividades que realiza nuestro preventor

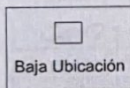
Motivo de la visita del Preventor

- ☐ PESE (Res. 363/16) ☐ Auditoría Final R.G.R.L.
☐ PESE-PYMES (Res.20/18) ☐ Accidentes, Enf. Prof. ó E.P.T.
☒ Básico (Res. 741/10) ☐ Obra N
☐ Otra: ☐ Domicilio de terceros (Básica)

Motivo de la fallida



- ☐ Fallida reinspeccionable
☐ No existe la dirección y/o numeral
☐ Se niega el acceso al preventor
☐ No hay datos para hacer contacto
☐ Contrato de servicio / obra terminado



- ☐ Domicilio legal / particular
☐ La empresa se mudó
☐ La empresa no se encuentra en la dirección

Debe inscribirse en el Registro SRT de:

- ☐ Cancerígenos (Res. SRT 415/02)
☐ PCB (SRT 497/03)
☐ Acc. Industriales Mayores (Res. SRT 743/03)

Acciones permanentes desarrolladas en la visita a empresas

- ☒ Asesoramiento, Asistencia Técnica y Evaluación del Estado de cumplimiento de la normativa vigente
☒ Verificación del estado de cumplimiento de la normativa vigente
☒ Asesoramiento sobre riesgos y Relevamiento de agentes de riesgos
☒ Asesoramiento sobre la selección de E.P.P.
☒ Entrega al Empleador de material informativo sobre prevención
☒ Suministro de información sobre seguridad en el empleo de productos químicos y biológicos

Otras Acciones

- ☐ Capacitación
☐ Medición de contaminantes en el ambiente laboral

Acciones en empresas incluidas en Programa de la SRT

- ☐ Notificación a la empresa incluida en el Programa de la SRT
☐ Información general del establecimiento
☐ Confección / Firma de Programas de Acción
☐ Verificación de recomendaciones

Investigaciones o evaluaciones

- ☐ Accidente ☐ Enfermedad Profesional ☐ Puesto de Trabajo

N de Siniestro	Apellido y Nombre

☐ Verificación de recomendaciones

De estar comprendido en alguna de las Resoluciones mencionadas, deberá presentar su DDJJ ante esta ART antes del 15 de Abril de cada año a los fines de ser inscripto en el Registro respectivo que lleva la SRT.

Capacitación

Se hace entrega al empleador de folleto informativo sobre herramienta de capacitación online en Prevención de Riesgos del Trabajo desarrollada por FEDERACION PATRONAL.

Se hace entrega de formulario de Entrega de Ropa y Elemento de Protección Personal de la Resolución SRT 299/11.
Se presta asesoramiento e instruye a la empresa para su correcta confección y cumplimiento normativo

Observaciones

SE ENTREGA FOLLETO DE SINIESTRALIDAD

Por la Empresa

Firma, aclaración y sello del Preventor

JUAN A. BALLUCHI
Téc. Sup. en Seguridad
Higiene Industrial
Mat. 7797





**FEDERACION PATRONAL
SEGUROS SA.**
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Form. 0895 - Impresión: 20/11/2019

ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA (DEC. 351/79)

Datos de la Empresa

Nombre o Razón Social: DIETMARALIA

Póliza N° 4787754

CUIT 33714556199

CIU 861011

Fecha: 5/5/21

Domicilio: DIAG. 74 1618

Provincia: B. A.

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS

Item	DESCRIPCIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO	SI	NO	NA	Item	DESCRIPCIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO	SI	NO	NA
5	SERVICIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (E.P.P.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	SERVICIO DE MEDICINA DEL TRABAJO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	ILUMINACIÓN Y COLOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	HERRAMIENTAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21	CONDICIONES HIGROTÉRMICAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	MÁQUINAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22	RADIACIONES IONIZANTES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	ESPACIOS DE TRABAJO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23	RADIACIONES NO IONIZANTES Y LÁSERES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	ERGONOMÍA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24	INSTALACIONES EDILICIAS, INLUIDO DESAGÜES Y SANITARIOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS - Vías de escape	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25	APARATOS PARA IZAR, MONTACARGAS Y ASCENSORES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS - Extinción y detección	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26	CAPACITACIÓN Y PRIMEROS AUXILIOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS - Depósitos de combustible	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27	VEHÍCULOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	ALMACENAJE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28	CONTAMINACIÓN AMBIENTAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	SUSTANCIAS PELIGROSAS: USO Y ALMACENAJE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29	RUIDO, ULTRASONIDO E INFRASONIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	RIESGO ELÉCTRICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	VIBRACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	APARATOS SOMETIDOS A PRESIÓN - Calderas y otros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31	SOLDADURA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	APARATOS SOMETIDOS A PRESIÓN - Uso y almacenamiento de gases	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32	ESCALERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					33	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LAS MÁQUINAS Y EQUIPOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota Importante

El presente relevamiento de las Condiciones de Higiene y Seguridad no garantiza ni asegura que en dicho establecimiento se cumpla con toda la normativa vigente en materia de Higiene y Seguridad. El mismo queda supeditado a la veracidad de la información brindada y a la totalidad de las instalaciones mostradas al asesor de la A.R.T., por la empresa y al momento de la visita.

Recomendaciones / Observaciones

Item	
1	SE OBSERVAN EXTINTORES VIGENTES, TABLERO SECC. EN CORRIENTES, LUCES DE EMERGENCIA
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	

Las recomendaciones son de cumplimiento inmediato.

DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN

Firma, Aclaración y Sello del Preventor



**FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.**
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Form. 1009 - Impresión: 17/02/2020

**ASESORAMIENTO SOBRE AGENTES DE RIESGO
(NOTIFICACIÓN)**

Empresa: **REMARALUS**

Fecha: **5/5/21**

Póliza N° **478754**

Sr. Empleador:

La Resolución 37/10 en su artículo 3°, inciso 5 establece que **los empleadores afiliados deberán suministrar a la A.R.T., la Nómina de Trabajadores Expuestos (NTE) a cada uno de los agentes de riesgo**, al momento de la afiliación a una A.R.T. o de la renovación del contrato.

A su vez la Resolución 46/18 en su Anexo I - Cláusula Quinta establece como obligación del empleador:

- punto 1, inciso b): Declarar, al momento de la suscripción de la S.P.D. (Solicitud de Póliza Digital), los datos del o de los establecimientos y el estado de cumplimiento de las normas e higiene de seguridad laboral y la identificación de los agentes de riesgos en cada uno de ellos, con la documentación respaldatoria y la nómina de trabajadores expuestos.
- punto 1, inciso d): Que es obligación del empleador comunicar a la A.R.T., con la debida antelación, los cambios de tecnología, incorporaciones de sustancias y compuestos utilizados en los procesos, modificaciones en la organización del trabajo, y cualquier otro cambio que se produzca en los trabajos generados por el Empleador que modifiquen los riesgos de accidentes o enfermedades profesionales tenidos en cuenta al inicio de la cobertura.

En nuestra visita, el preventor completará un formulario donde registrará los agentes de riesgo establecidos en el Decreto PEN 658/96 y que en su recorrida por el establecimiento observe y considere que requieren tratamiento por parte de la empresa para **generar documental respaldatoria que justifiquen la inclusión o no de los trabajadores a un programa de vigilancia de la salud** a través de los Exámenes Médicos Periódicos, que Federación Patronal ART debe practicar a los trabajadores de sus establecimientos.

Usted también recibe el **LISTADO DE AGENTES DE RIESGO** que contiene los códigos ESOP establecidos por la SRT (que identifican a cada uno de los agentes de riesgo del Decreto PEN 658/96) y que le servirán para indicar la exposición de cada trabajador.

Recibida la **NTE**, profesionales de Federación Patronal ART evaluarán la verosimilitud de la información remitida por la Empresa, **brindarán asesoramiento técnico respecto del contenido y de requerirse adecuaciones o documentación técnica respaldatoria, se le solicitará la misma, estableciéndose un tiempo perentorio para remitirla.**

Con la información suministrada por el Empleador y de corresponder, Federación Patronal ART comunicará por sistema e-Servicios SRT (Ventanilla Electrónica) dentro de los 45 días de renovado el contrato o de presentada la primera **NPE** según corresponda, la Derivación para realizar los Exámenes Periódicos a los trabajadores informados como expuestos a riesgos. A partir de ese momento el empleador dispondrá de un máximo de 90 días dentro del cual deberá autorizar la concurrencia de los trabajadores para realizarse dicho examen y, a su vez, dispondrá en nuestro sitio web del listado de trabajadores y exámenes a realizar, prestadores designados además de la posibilidad de informar bajas, justificar ausencias, descargar constancia de realización de exámenes y el Informe de Resultados de los exámenes periódicos realizados una vez auditados por nuestros Médicos Auditores.

Federación Patronal ART remitirá una nota recordatoria por Ventanilla Electrónica previo a la renovación del contrato vigente a efectos de recordarle sus obligaciones antes mencionadas.

Sin otro particular aprovechamos la oportunidad para saludarlo muy atentamente.

DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN

Recibido por:

Firma y Aclaración

DUPLICADO



**FEDERACION PATRONAL
SEGUROS SA.**
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Form. 1010 - Impresión: 17/02/2020

**ASESORAMIENTO SOBRE AGENTES DE RIESGO
(REGISTRO)**

Datos de la Empresa

Razón Social: DIETMARZAL SA

Póliza N° 478754

CUIT: 33719556199

Fecha de Visita: 5/5/21

Domicilio del Establecimiento: 21AG 74 1618

Localidad: La Plata

Fecha de confección

5/5/21

¿Existen Agentes de Riesgo que requieran
cuantificación para establecer la dosis recibida
por los trabajadores?

SI ☒

Químicos ☐

Físicos ☐

NO ☐

Biológicos ☒

Termohigrométricos ☐

SECTORES DE TRABAJO

1 <u>Deposito</u>	4 <u>Salon concur</u>	7	10
2 <u>Uñas</u>	5	8	11
3 <u>Cocina</u>	6	9	12

POSIBLES AGENTES DE RIESGO OBSERVADOS AL MOMENTO DE LA VISITA EN EL AMBIENTE

SECTOR	Agentes de riesgo (ESOP)	SECTOR	Agentes de riesgo (ESOP)	SECTOR	Agentes de riesgo (ESOP)
1		4		7	
2		5		8	
3		6		9	

POSIBLES AGENTES DE RIESGO OBSERVADOS AL MOMENTO DE LA VISITA EN PUESTOS DE TRABAJO O TAREAS

Puestos de Trabajo o Tareas (B)	Agentes de riesgo (ESOP)	Puestos de Trabajo o Tareas (B)	Agentes de riesgo (ESOP)	Puestos de Trabajo o Tareas (B)	Agentes de riesgo (ESOP)
a <u>Mozo</u>	<u>0</u>	f		k	
b <u>Cocinero</u>	<u>0</u>	g		l	
c <u>Lavacopas</u>	<u>60017</u>	h		m	
d <u>Uñas</u>	<u>0</u>	i		n	
e		j		o	

CON EL OBJETO DE PROMOVER LA PREVENCIÓN Y CUIDADO DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES, SOLICITAMOS REALIZAR LAS SIGUIENTES ACCIONES:

- Estudiar si es posible eliminar los agentes de riesgo presentes en los ambientes, puestos de trabajo y tareas.
- Cuantificar (mediciones y/o evaluaciones) cada uno de los agentes de riesgo que no se han podido eliminar.
- Establecer la dosis recibida por cada trabajador expuesto a los agentes de riesgo que no han podido eliminarse, a fin de fundamentar si corresponde o no ser incluido en un programa de vigilancia de su salud.
- Desarrollar medidas ingenieriles y/o administrativas para reducir la dosis de cada agente de riesgo recibida por cada trabajador.
- Elaborar métodos de trabajo seguro para las tareas, definiendo la necesidad de uso de equipos de protección personal y sus características.
- Capacitar a los trabajadores sobre los riesgos en las tareas que desarrollan y el cuidado de su integridad física.
- Entregar equipos de protección personal, capacitar a los trabajadores sobre su uso y mantenimiento.
- Instruir a la supervisión sobre el control del uso de los equipos de protección personal y establecer un procedimiento para la reposición de los mismos.
- Colocar señalización sobre los riesgos presentes en sectores y equipos y la obligación de uso de equipos de protección personal.
- Implementar un sistema de gestión de los riesgos que permita asegurar que los mismos están identificados y cuantificados, relacionando su cuantificación con el tiempo de exposición de cada trabajador a fin de mantenerlos dentro de niveles de exposición que eviten el desarrollo de enfermedades profesionales.

Este registro puede no representar todos los agentes de riesgo que se encuentren en el establecimiento. Si así fuera, para aquellos otros no observados por el preventor en su recorrida se deberán aplicar las acciones sugeridas anteriormente.

Por la Empresa

Firma, Aclaración y Sello del Preventor

DUPLICADO



**FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.**
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Form. 0758 / Fecha de Impresión: 04/2021

**CAPACITACIÓN
EN PREVENCIÓN DE RIESGOS DEL TRABAJO**

Empresa: LIGERARALLA

Fecha:

5 / 5 / 21

Póliza N° 4787754

Sr. Empleador:

Le informamos que Federación Patronal Seguros S.A., ha desarrollado **cursos de Capacitación en Riesgos Generales y Específicos** para sus trabajadores, cuya modalidad de realización es E-LEARNING. Los mismos se encuentran disponibles las 24 horas de los 365 días del año.

Ud. como empleador afiliado, podrá gestionar la realización de los cursos para sus trabajadores, ingresando al **"Aula de Capacitación Virtual"** en el **PORTAL ART** de nuestra página institucional **www.fedpat.com.ar**. La actividad es **sin costo alguno** y la ofrecemos **como colaboración a las obligaciones de capacitación de sus trabajadores**. Con esta herramienta sus trabajadores podrán obtener un certificado individual de capacitación y Ud. podrá emitir de forma on line desde Self ART Empleadores el certificado del registro de capacitación.

Esta actividad forma parte de **las acciones de prevención de riesgos y control de las condiciones y medio ambiente de trabajo que desea realizar FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. para con sus empresas afiliadas**.

En el menú Prevención de SELF ART Empleadores encontrará también **trípticos, manuales y hojas informativas de sustancias**, que le permitirán cumplir con su **obligación de informar a sus trabajadores** las medidas preventivas tendientes a evitar las enfermedades profesionales y accidentes del trabajo. El material, de acceso gratuito, puede ser utilizado como soporte de cursos que brinde a sus trabajadores.

El material que encontrará en nuestra página web refiere a:

- Derechos y obligaciones de los trabajadores y empleadores.
- Concepto de salud y riesgo.
- Evaluación del riesgo.
- Estrategias para mejorar la seguridad e higiene en el trabajo.
- Factores de riesgo.
- Elementos de protección personal.
- Trabajo en altura.
- Levantamiento manual de cargas.
- Riesgo eléctrico.
- Herramientas de uso manual.
- Prevención y Extinción de Incendios.
- Primeros Auxilios.
- Riesgo Químico.
- Riesgo biológico.
- Uso adecuado de la voz.
- Conducción segura de vehículos.
- Bioseguridad.
- Seguridad en la vía pública.
- Ley de Riesgos del Trabajo.

Aprovechamos para entregarle en esta visita la siguiente documentación:

- Trípticos sobre el Sistema de Riesgos del Trabajo.
- Trípticos que contienen: Derechos y obligaciones del empleador y trabajadores, conceptos de salud y riesgo, evaluación de riesgos, estrategias para mejorar la seguridad e higiene en el trabajo y factores de riesgos que se pueden encontrar presentes en las tareas que se desarrollan en su empresa.
- Trípticos con información sobre identificación, manipulación y almacenamiento de productos químicos, medidas preventivas y plan de actuación en emergencias.
- Trípticos con información sobre identificación, clasificación y evaluación de riesgos de los agentes biológicos, bioseguridad, vías de transmisión y estrategias de control de infecciones.

Por cualquier consulta, puede contactarse con el Departamento Prevención de Federación Patronal Seguros S.A. enviando un correo electrónico a **Prevencion@fedpat.com.ar**

Sin otro particular y esperando contribuir a instaurar o profundizar la cultura preventiva en su empresa, lo saludamos muy atentamente.

DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN

Recibido por:

Firma y Aclaración