



# Resolución de Calificación del Origen de los Accidentes y Enfermedades LEY N° 16.744

Número Resolución

Fecha de Resolución

## A. Identificación del Caso

Código Único Nacional (CUN)

Fecha de Accidente o de Inicio  
de los Síntomas de la Enfermedad

## B. Identificación del Trabajador/a

Nombres – Apellido Paterno - Apellido Materno

RUT

Dirección

Comuna

Teléfono

## C. Identificación de la Entidad Empleadora

Nombre o Razón Social

RUT

## D. Datos de la Resolución

Este Organismo Administrador resuelve que el accidente / enfermedad corresponde a un(a):

☐

01.- Accidente del trabajo

02.- Accidente de Trayecto

03.- Enfermedad Profesional

04.- Accidente ocurrido a causa o con ocasión del  
trabajo con alta inmediata

05.- Enfermedad Laborar con Alta inmediata y/o sin  
Incapacidad Permanente

06.- Accidente Común

07.- Enfermedad Común

08.- Siniestro de trabajador no protegido por la Ley 16.744

09.- Accidente ocurrido en el trayecto con alta inmediata

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

Indicaciones para el trabajador y/o Empleador

En caso de no estar de acuerdo con esta resolución, se podrá apelar dentro del plazo de 90 días hábiles ante la  
Superintendencia de Seguridad Social ubicada en calle Huerfanos No 1376, comuna de Santiago, Región Metropolitana.

## E. Identificación del Organismo Administrador

Nombre del Administrador del Seguro de la Ley No 16.744

Firma y Timbre del Organismo

Se debe entregar copia de este documento al Trabajador, al Empleador y una debe ser incluida en la Ficha Médica del Trabajador.