

ANEXO N°37

REGISTRO VIGILANCIA DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES

ÁREA EMPRESA (Corresponde a la Identificación del Trabajador Independiente)										ÁREA CENTRO DE TRABAJO (solo llenar en caso de que trabajador independiente preste servicios para una entidad empleadora)					EVALUACIÓN DE INGRESO A VIGILANCIA DE LA SALUD			EVALUACIÓN AMBIENTE							EVALUACIÓN SALUD								
Si tiene CUV, registrar N° de CUV	Rut Trabajador independiente	Nombre Trabajador independiente	CIU Trabajador independiente	Sexo Trabajador independiente	Dirección (Tipo Calle)	Dirección (nombre)	Dirección (numero)	Comuna	Trabajador independiente cambia OA (si cambia, indicar mes y año)	Presta servicios para una entidad empleadora (SI/NO)	Rut de Empresa Principal	Nombre de CT	CIU del CT	Dirección (tipo calle)	Dirección (nombre)	Dirección (número)	Comuna	Fecha término faena	1.- Ingresos por enfermedad profesional; 2.- Solicitud de ingreso del trabajador	1.- OA ingresa a vigilancia; 2.- OA no ingresa a vigilancia solicitud	Justificación de los casos que no ingresan a vigilancia *	Nombre agente de Peligro o de Riesgo	Fecha Evaluación Cualitativa	Fecha Evaluación Cuantitativa	Presencia de Agente de Riesgo	Resultado Medición (Cuali)	Resultado Medición (Cuanti)	Prescripción de medidas (Si/No)	Fecha de verificación de medidas	Ingresos a Vigilancia Salud (Si/No)	Fecha de Ingreso a Vigilancia de Salud	Nombre Programa o Protocolo de Vigilancia	Fecha última evaluación de salud

*Opciones de registro en el campo “justificación de los casos que no ingresan a vigilancia”

1= Cesación de exposición.

2= Se descarta exposición.

3= Trabajador no permite que se realice evaluación ambiental requerida

99= Otros. Obligatorio motivo no ingreso.