



Mutua Colaboradora con la
Seguridad Social nº 274

Informe de Siniestralidad

INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL

Periodo: **01/01/2017 - 31/12/2017**

Fecha del informe: **12/04/2018**

Informe generado a través de Cibermutua



Fecha de emisión del informe: 12/04/2018 14:19:34
Código de verificación: CP18-c277084a-3e4b-11e8-b961-d91f1c0c4367
URL de verificación: <https://www.ibermutuamur.es/veridoc>

Relación de empresas analizadas en el informe

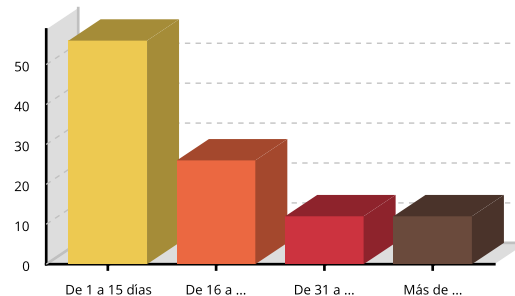
A continuación se indican los Códigos de Cuenta de Cotización (C.C.C.) que se han analizado para la elaboración del presente Informe.

Razón Social	Media de Trabajadores	Horas trabajadas	Procesos con baja médica
30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL 8899 - Otros actividades de servicios sociales sin alojamiento n.c.o.p.	1.006	1.750	52
30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL 8899 - Otros actividades de servicios sociales sin alojamiento n.c.o.p.	902	1.750	44
30/01006104/69-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL 8899 - Otros actividades de servicios sociales sin alojamiento n.c.o.p.	13	1.750	1
30/00089584/87-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL 8899 - Otros actividades de servicios sociales sin alojamiento n.c.o.p.	13	1.750	0
30/01240847/72-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL 8899 - Otros actividades de servicios sociales sin alojamiento n.c.o.p.	2	1.750	0
Total	1.936	1.750	97

Distribución de los procesos

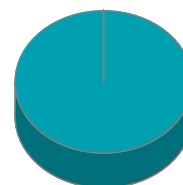
Por tramos de duración

	Accidente de Trabajo				Enf. Profesional	
	En jornada laboral		In itinere		Procesos	Recaídas
	Procesos	Recaídas	Procesos	Recaídas		
Con Baja	82	8	15	0	1	0
De 1 a 15 días	48	3	4	0	1	0
De 16 a 30 días	21	1	4	0	0	0
De 31 a 45 días	5	2	5	0	0	0
Más de 46 días	8	2	2	0	0	0
Sin Baja	124	0	7	0	2	0



Por nivel de gravedad

	Accidente de Trabajo				Enf. Profesional	
	En jornada laboral		In itinere		Procesos	Recaídas
	Procesos	Recaídas	Procesos	Recaídas		
Leve	82	8	15	0	1	0
Grave	0	0	0	0	0	0
Muy grave	0	0	0	0	0	0
Fallecimiento	0	0	0	0	0	0



● Leve ● Grave ● Muy grave ● Fallecimiento

Por jornadas perdidas

	Accidente de Trabajo					Enfermedad Profesional		
	En jornada laboral			In itinere		Procesos	Recaídas	Total
	Procesos	Recaídas	Total	Procesos	Recaídas			
Jornadas perdidas hasta el 31/12/2017	1.628	319	1.947	713	0	0	0	0
Jornadas perdidas hasta el 12/04/2018	1.713	357	2.070	860	0	0	0	0

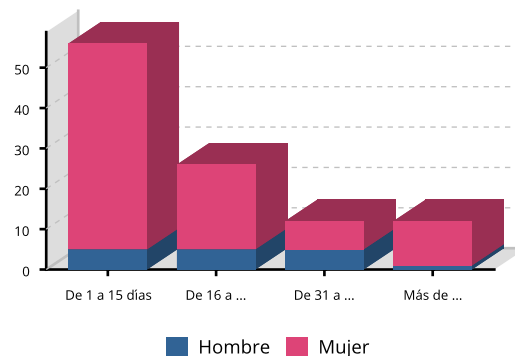
Por duración media (en días)

	Accidente de Trabajo					Enfermedad Profesional		
	En jornada laboral			In itinere		Procesos	Recaídas	Total
	Procesos	Recaídas	Total	Procesos	Recaídas			
Duración media hasta el 31/12/2017	19,85	39,88	21,63	47,53	0,00	0,00	0,00	0,00
Duración media hasta el 12/04/2018	20,89	44,62	23,00	57,33	0,00	0,00	0,00	0,00

Distribución de los procesos desglosados por género

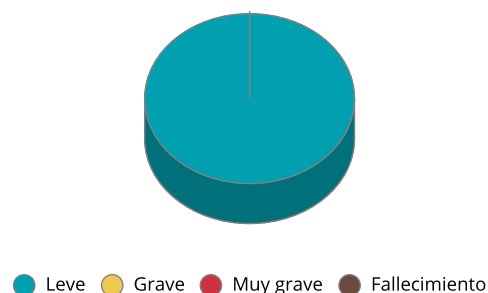
Por tramos de duración

	Accidente de Trabajo								Enf. Profesional			
	En jornada laboral				In itinere							
	Procesos		Recaídas		Procesos		Recaídas		Procesos		Recaídas	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Con Baja	10	72	0	8	6	9	0	0	0	1	0	0
De 1 a 15 días	4	44	0	3	1	3	0	0	0	1	0	0
De 16 a 30 días	5	16	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0
De 31 a 45 días	1	4	0	2	4	1	0	0	0	0	0	0
Más de 46 días	0	8	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0
Sin Baja	1	102	0	0	2	5	0	0	0	2	0	0



Por nivel de gravedad

	Accidente de Trabajo								Enf. Profesional			
	En jornada laboral				In itinere							
	Procesos		Recaídas		Procesos		Recaídas		Procesos		Recaídas	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Leve	10	72	0	8	6	9	0	0	0	1	0	0
Grave	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Muy grave	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fallecimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Por jornadas perdidas

	Accidente de Trabajo										Enfermedad Profesional					
	En jornada laboral					In itinere										
	Procesos		Recaídas		Total		Procesos		Recaídas		Procesos		Recaídas		Total	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Jornadas perdidas hasta el 31/12/2017	176	1.452	0	319	176	1.771	256	457	0	0	0	0	0	0	0	0
Jornadas perdidas hasta el 12/04/2018	176	1.537	0	357	176	1.894	289	571	0	0	0	0	0	0	0	0

Por duración media (en días)

	Accidente de Trabajo										Enfermedad Profesional					
	En jornada laboral					In itinere										
	Procesos		Recaídas		Total		Procesos		Recaídas		Procesos		Recaídas		Total	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Duración media hasta el 31/12/2017	17,60	20,17	0,00	39,88	17,60	22,14	42,67	50,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Duración media hasta el 12/04/2018	17,60	21,35	0,00	44,62	17,60	23,67	48,17	63,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Índices

Indicador	Empresa	Sector(*)	Descripción
Índice de Incidencia	42,36	41,24	$I_i = \frac{\text{Accidentes con baja}}{\text{Trabajadores}} \times 1.000$ <p>Accidentes con baja: 82 Trabajadores: 1.936</p> <p>Número de procesos de contingencia profesional con baja, excluidos accidentes in itinere y recaídas, acaecidos durante la jornada de trabajo, por cada 1000 trabajadores expuestos al riesgo.</p>
Índice de Frecuencia	24,20	22,99	$I_f = \frac{\text{Accidentes con baja}}{\text{Trabajadores} \times \text{Horas trabajadas}} \times 10^6$ <p>Accidentes con baja: 82 Trabajadores: 1.936 Horas trabajadas: 1.750</p> <p>Número de procesos de contingencia profesional con baja, excluidos accidentes in itinere y recaídas, acaecidos durante la jornada de trabajo, por cada millón de horas trabajadas de los trabajadores expuestos al riesgo.</p>
Índice de Gravedad	0,57	0,82	$I_g = \frac{\text{Jornadas perdidas en periodo}}{\text{Trabajadores} \times \text{Horas trabajadas}} \times 10^3$ <p>Jornadas periodo: 1.947 Trabajadores: 1.936 Horas trabajadas: 1.750</p> <p>Número de días perdidos por cada 1.000 horas de trabajo. Se incluyen las recaídas y se excluyen procesos in itinere.</p>
Duración Media	23,74	30,57	$DM = \frac{\text{Jornadas perdidas en periodo}}{\text{Accidentes con baja}}$ <p>Jornadas periodo: 1.947 Accidentes con baja: 82</p> <p>Número de días no trabajados en el periodo de estudio por cada accidente ocurrido durante la jornada de trabajo. Se incluyen también las jornadas perdidas de las recaídas y se excluyen las de los procesos in itinere.</p>

(*) Índice medio de las empresas asociadas a Ibermutuamur en el periodo analizado que pertenecen al mismo sector de actividad.

Referencia utilizada: CNAE a 2 dígitos	Porcentaje de trabajadores	Representatividad en Ibermutuamur
88 - Actividades de servicios sociales sin alojamiento	100%	Alta (Entre 7.500 y 15.000 trab.)

Procesos con baja

Accidentes con baja						
Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Si (nº 1)	No	No	Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético	Agente: Humanos	
	Fecha accidente: 01/02/2017 Fecha baja: 13/02/2017 Fecha alta: 24/02/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 12 Total proceso: 12			Lesion: Otros tipos de dislocaciones, esguinces y distensiones Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales Descripción: Al intentar dejar a un usuario en el water, le agarra y le pega un tirón, produciéndole una contractura en hombro y cuello.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	No	No	No	Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético	Agente: Humanos	
	Fecha accidente: 01/02/2017 Fecha baja: 08/02/2017 Fecha alta: 10/02/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 2 Total proceso: 2			Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales Descripción: Al intentar dejar a un usuario en el water, le agarra y le pega un tirón, produciéndole una contractura en hombro y cuello.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	No	No	No	Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador	Agente: Piso	
	Fecha accidente: 01/03/2017 Fecha baja: 02/03/2017 Fecha alta: 31/03/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 29 Total proceso: 29			Lesion: Lesiones múltiples Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas Descripción: Al sentarse en la silla de su puesto de trabajo, la silla se fué hacia atrás y cayo de espaldas golpeándose fuertemente en la cabeza, espalda y coxis.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	No	No	No	Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético	Agente: Otras herramientas manuales para trabajos de cocina	
	Fecha accidente: 01/03/2017 Fecha baja: 16/05/2017 Fecha alta: 04/06/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 19 Total proceso: 19			Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Extremidades superiores, otras partes no mencionadas Descripción: Dolor intenso en antebrazo derecho como consecuencia del trabajo a realizar con las ollas y bandejas de cocina.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	No	No	No	Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador	Agente: Superficies en general	
	Fecha accidente: 02/02/2017 Fecha baja: 02/02/2017 Fecha alta: 13/03/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 39 Total proceso: 39			Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas Descripción: Montando el comedor para el desayuno, resbala golpeándose con una silla y el suelo, la parte inferior de la espalda haciéndose un corte en oreja derecha.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	No	No	No	Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - que cae o se desprende	Agente: Ventanales, ventanas (incorporadas al edificio)	
	Fecha accidente: 02/03/2017 Fecha baja: 02/03/2017 Fecha alta: 06/05/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 65 Total proceso: 65			Lesion: Lesiones múltiples Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas Descripción: Al intentar abrir una ventana de la habitación para ventilar tras asear a un residente, se le ha caído la ventana dándole en la cabeza.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	No	No	No	Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético	Agente: Superficies en general	
	Fecha accidente: 02/06/2017 Fecha baja: 02/06/2017 Fecha alta: 05/06/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 3 Total proceso: 3			Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero Descripción: Intentando levantar a un residente del suelo, se hace daño en el hombro y brazo derechos.		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Si (nº 1)	No	No	Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Cargas - manipuladas a mano Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Brazo, incluida la articulación del cúbito Descripción: Al acostar a un residente se hizo daño en el hombro derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Si (nº 1)	No	No	Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - que cae o se desprende Agente: Humanos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente Descripción: Intentando levantar a un residente del suelo, se hace daño en el hombro y brazo derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	No	No	No	Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Agente: Elementos de edificios, de construcciones - puertas, paredes, Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Pie Descripción: Al salir de la puerta corredera llevando a una usuaria en silla de ruedas, pisa mal la corredera de la puerta y se hace daño en el pie derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	No	No	No	Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Brazo, incluida la articulación del cúbito Descripción: Al acostar a un residente se hizo daño en el hombro derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Si (nº 2)	No	No	Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero Descripción: Al acostar a un residente se hizo daño en el hombro derecho		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	No	No	No	Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Otros suelos resbaladizos, incluso debido a líquidos (excepto agua), Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Cadera y articulación de la cadera Descripción: Levantando a un usuario de la ducha resbala y cae sobre el lado izquierdo		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	No	05/10/2017	No	Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Piso Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero Descripción: Resbaló en la cámara frigorífica, cayendo sobre el brazo y hombro izquierdo golpeándose la cabeza.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída	Pago Directo	Parte pte.	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	No	02/01/2018	No	Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - trabajador Agente: Automóviles Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales Descripción: Entrando al aparcamiento del Centro Ocupacional de Canteras, colisiona con el coche de otra trabajadora, haciéndose daño en rodilla y cervicales.		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	Fecha accidente: 03/05/2017 Fecha baja: 03/05/2017 Fecha alta: 02/06/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 30 Total proceso: 30			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - trabajador Agente: Automóviles Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Cuello, otras partes no mencionadas anteriormente Descripción: Accidente de tráfico.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 03/06/2017 Fecha baja: 12/06/2017 Fecha alta: 15/06/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 3 Total proceso: 3			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Superficies en general Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares Descripción: Estando en el Centro de trabajo se resbala y cae, haciéndose daño en la rodilla y cadera derecha.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo 04/10/2017	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 03/07/2017 Fecha baja: 06/07/2017 Fecha alta: 05/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 91 Total proceso: 91			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente Descripción: Al levantar a un residente siente un fuerte dolor en la rodilla izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 04/04/2017 Fecha baja: 05/04/2017 Fecha alta: 28/04/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 23 Total proceso: 23			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Otras herramientas manuales para trabajos de cocina Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Extremidades superiores, múltiples partes afectadas Descripción: Al dejar un gastronor con salsa en la cámara frigorífica de la cocina, nota un tirón en el brazo derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 04/05/2017 Fecha baja: 04/05/2017 Fecha alta: 11/05/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 7 Total proceso: 7			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: Al acostar a un usuario con la grúa, al hacer un giro y nota un tirón en la cadera		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 04/08/2017 Fecha baja: 07/08/2017 Fecha alta: 08/08/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 1 Total proceso: 1			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Agente: Humanos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Caja torácica, costillas, incluidos omoplatos y articulaciones Descripción: Al acostar a una usuaria, nota un tirón en el costado derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 04/09/2017 Fecha baja: 05/09/2017 Fecha alta: 05/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 30 Total proceso: 30			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Cargas - manipuladas a mano Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Caja torácica, costillas, incluidos omoplatos y articulaciones Descripción: Según el trabajador, al coger una caja de fruta se hizo daño en el pecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 06/03/2017 Fecha baja: 06/03/2017 Fecha alta: 12/04/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 37 Total proceso: 37			Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Agente: Superficies en general Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Extremidades inferiores, otras partes no mencionadas Descripción: Al salir de la cámara frigorífica con una olla, resbala en el escalón haciéndose daño en el pié.		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	Fecha accidente: 06/09/2017 Fecha baja: 12/09/2017 Fecha alta: 23/09/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 11 Total proceso: 11			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - trabajador Agente: Superficies en general Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Cuello, otras partes no mencionadas anteriormente Descripción: Cuando estaba parada en el Stop del cruce de las Torres de Cotillas-La Ñora, un turismo le da un golpe por detrás a su vehículo.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 06/11/2017 Fecha baja: 06/11/2017 Fecha alta: 25/11/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 19 Total proceso: 19			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Piso Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Pie Descripción: Caminando por el Centro sufre una torcedura del pie derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	Fecha accidente: 07/02/2017 Fecha baja: 07/02/2017 Fecha alta: 20/03/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 41 Total proceso: 41			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - trabajador Agente: Automóviles Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Espalda, otras partes no mencionadas anteriormente Descripción: Cuando se dirigía al Centro de trabajo, desde su domicilio, en el cruce de la calle Juan Aguilar Amat en Churra, un conductor se salta el stop y colisiona con el coche de la trabajadora.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 07/02/2017 Fecha baja: 07/02/2017 Fecha alta: 10/02/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 3 Total proceso: 3			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Piso Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: Aseando a un usuario, resbala en el baño haciéndose daño en la rodilla izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 07/06/2017 Fecha baja: 07/06/2017 Fecha alta: 08/06/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 1 Total proceso: 1			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Piso Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Tobillo Descripción: Se hace daño en el tobillo y pie derecho al resbalar y caer al suelo al encontrarse el suelo mojado con un poco de agua.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 07/09/2017 Fecha baja: 07/09/2017 Fecha alta: 15/09/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 8 Total proceso: 8			Forma lesión: Contacto con un Agente material cortante - cuchillo, hoja, etc. Agente: Cuchillos, machetes, cutters Lesion: Heridas abiertas Parte cuerpo: Dedo(s) Descripción: Cortando zanahorias para la comida, se ha cortado en el dedo corazón de la mano derecha.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 07/10/2017 Fecha baja: 07/10/2017 Fecha alta: 02/11/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 26 Total proceso: 26			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Piso Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Tobillo Descripción: Atendiendo a un usuario este se cayó al suelo y arrastró a la trabajadora, y al caer se torció el pie derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 08/01/2017 Fecha baja: 14/01/2017 Fecha alta: 11/08/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 209 Total proceso: 209			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - trabajador Agente: Dispositivos móviles de transporte, carros de transporte (carros) Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: Una compañera sin darse cuenta le da un golpe con una silla de ruedas en la pierna derecha.		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	Fecha accidente: 09/01/2017 Fecha baja: 10/01/2017 Fecha alta: 09/02/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 30 Total proceso: 30			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - trabajador Agente: Automóviles Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales Descripción: Al salir del trabajo y estando parada con su coche, le impactó otro vehículo por la parte trasera de su coche, sufriendo un latigazo cervical.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 09/04/2017 Fecha baja: 22/04/2017 Fecha alta: 12/05/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 20 Total proceso: 20			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Piso Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero Descripción: Atendiendo a los residentes, resbala en los aseos haciéndose daño en la mano izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 09/04/2017 Fecha baja: 09/04/2017 Fecha alta: 17/05/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 38 Total proceso: 38			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Superficies en general Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: Andando por el comedor del centro, notó un fuerte dooor en la pierna derecha.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 10/03/2017 Fecha baja: 26/04/2017 Fecha alta: 01/05/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 5 Total proceso: 5			Forma lesión: Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento, etc. Agente: Humanos Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Muñeca Descripción: Atendiendo a usuarios del Centro, uno de ellos le retuerce la muñeca izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	Fecha accidente: 10/05/2017 Fecha baja: 10/05/2017 Fecha alta: 16/06/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 37 Total proceso: 37			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - trabajador Agente: Automóviles Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales Descripción: Cuando se incorporaba a la autovía para ir al trabajo, es golpeado por otro automóvil en la parte trasera de su vehículo.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01006104/69-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 10/06/2017 Fecha baja: 12/06/2017 Fecha alta: 29/06/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 17 Total proceso: 17			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares Descripción: Asistiendo a un usuario, al intentar sujetarlo notó un tirón en la cintura zona lumbar izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	Fecha accidente: 12/01/2017 Fecha baja: 25/01/2017 Fecha alta: 23/02/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 29 Total proceso: 29			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - trabajador Agente: Automóviles Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Espalda, otras partes no mencionadas anteriormente Descripción: Al salir del trabajo, estando parada en un semáforo, otro vehículo le golpea por detrás, haciéndose daño en las cervicales.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	Fecha accidente: 12/07/2017 Fecha baja: 12/07/2017 Fecha alta: 19/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 99 Total proceso: 99			Forma lesión: Colisión con un objeto, vehículo o persona - trabajador en Agente: Vehículos ligeros - de carga o de pasajeros Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente Descripción: ACCIDENTE DE TRÁFICO AL DIRIGIRSE A SU CENTRO DE TRABAJO		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 12/07/2017 Fecha baja: 25/07/2017 Fecha alta: 02/08/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 8 Total proceso: 8			Forma lesión: Colisión con un objeto, vehículo o persona - trabajador en Agente: Grúas Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Pie Descripción: AL ATENDER A UN RESIDENTE SE GOLPEA EN LOS DEDOS DEL PIE DERECHO CON LA GRÚA.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 12/11/2017 Fecha baja: 12/11/2017 Fecha alta: 05/12/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 23 Total proceso: 23			Forma lesión: Quedar atrapado, quedar aplastado - entre algo en movimiento y Agente: Humanos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Mano Descripción: Atendiendo a un usuario, este se sienta sobre su mano derecha		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 13/03/2017 Fecha baja: 13/03/2017 Fecha alta: 31/03/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 18 Total proceso: 18			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales Descripción: Un usuario le abraza y besa, dejándose caer, haciéndole daño en cuello y hombros.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 13/10/2017 Fecha baja: 14/10/2017 Fecha alta: 17/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 3 Total proceso: 3			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Superficies en general Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Tobillo Descripción: Cambiando pañales a usuarios, se le tuerce el pie derecho, cayendo al suelo.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída Si (nº 1)	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 14/03/2017 Fecha baja: 29/03/2017 Fecha alta: 16/08/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 141 Total proceso: 141			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Humanos Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: Estando indicando a un usuario como debe ducharse y asearse, se da la vuelta cayendo de espaldas al suelo, haciéndose daño en la espalda, rodilla, manos y cuello.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 14/03/2017 Fecha baja: 14/03/2017 Fecha alta: 24/03/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 10 Total proceso: 10			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Superficies en general Lesion: Lesiones múltiples Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas Descripción: Estando inicando a un usuario como debe ducharse y asearse, se da la vult cayendo de espaldas al suelo, haciéndose daño en espalda, rodilla, manos y cuello.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 14/05/2017 Fecha baja: 14/05/2017 Fecha alta: 19/05/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 5 Total proceso: 5			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Agente: Humanos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Muñeca Descripción: Levantando a un usuario notó un clic en la muñeca izquierda, con hinchazón.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 14/06/2017 Fecha baja: 15/06/2017 Fecha alta: 14/07/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 29 Total proceso: 29			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales Descripción: Movilizando a un usuario se daña en el cuello.		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 15/02/2017 Fecha baja: 15/02/2017 Fecha alta: 16/02/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 1 Total proceso: 1			Forma lesión: Contacto con llamas directas u objetos o entornos con elevadas Agente: Otras herramientas manuales para trabajos de cocina Lesion: Quemaduras y escaldaduras (térmicas) Parte cuerpo: Mano Descripción: Sirviendo a los residentes se quema la mano con la cafetera.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída Si (nº 1)	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 15/09/2017 Fecha baja: 24/10/2017 Fecha alta: 03/11/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 11 Total proceso: 11			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Piso Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente Descripción: Según declara la trabajadora, se resbaló al bajar los escalones del baño para ir al Wc.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 15/09/2017 Fecha baja: 16/09/2017 Fecha alta: 05/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 19 Total proceso: 19			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Piso Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Brazo, incluida la articulación del cúbito Descripción: Según declara la trabajadora se resbaló al bajar los escalones del baño para ir al Wc.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 15/09/2017 Fecha baja: 25/09/2017 Fecha alta: 05/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 10 Total proceso: 10			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Agente: Humanos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Muñeca Descripción: Al duchar a un usuario y poner éste resistencia se hace daño en el brazo derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 15/10/2017 Fecha baja: 17/10/2017 Fecha alta: 20/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 3 Total proceso: 3			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Superficies en general Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero Descripción: Al levantar a un usuario, se resbaló y cayó al suelo, haciéndose daño en lumbares y hombro derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 15/10/2017 Fecha baja: 16/10/2017 Fecha alta: 05/12/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 50 Total proceso: 50			Forma lesión: Colisión con un objeto, vehículo o persona - trabajador en Agente: Mobiliario Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Mano Descripción: Recogiendo el cinturón de seguridad de las camas, se golpea con la barandilla en la mano derecha.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída Si (nº 1)	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 15/11/2017 Fecha baja: 24/11/2017 Fecha alta: 07/02/2018 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 38 Total proceso: 76			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: Acostando a residentes, se situa una residente detrás y al no querer pisarla, se le dobla la pierna izquierda haciéndose daño en la rodilla.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 15/11/2017 Fecha baja: 15/11/2017 Fecha alta: 17/11/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 2 Total proceso: 2			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Extremidades inferiores, otras partes no mencionadas Descripción: Acostando a residentes, se situa una residente detrás y al no querer pisarla, se le dobla la pierna izquierda, haciéndose daño en la rodilla.		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 16/01/2017 Fecha baja: 16/01/2017 Fecha alta: 23/01/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 7 Total proceso: 7			Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Agente: Cajas de cartón, embalajes diversos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: Tropezó con una caja de verduras en la cámara frigorífica de la cocina del Centro, haciéndose daño en la pierna derecha.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 16/01/2017 Fecha baja: 18/01/2017 Fecha alta: 20/01/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 2 Total proceso: 2			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Cargas - manipuladas a mano Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares Descripción: Manipulando una grúa de asistencia a residentes, siente un fuerte dolor en la espalda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 16/03/2017 Fecha baja: 16/03/2017 Fecha alta: 23/03/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 7 Total proceso: 7			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Agente: Herramientas manuales sin motor para sostener, agarrar Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Tobillo Descripción: Levantando a un usuario se da un golpe con la grúa y siente un fuerte dolor de espalda, brazo derecho y pierna derecha.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 16/03/2017 Fecha baja: 17/03/2017 Fecha alta: 10/04/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 24 Total proceso: 24			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Agente: Humanos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares Descripción: Levantando a un usuario siente un fuerte dolor de espalda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 16/06/2017 Fecha baja: 16/06/2017 Fecha alta: 19/06/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 3 Total proceso: 3			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Piso Lesion: Lesiones múltiples Parte cuerpo: Mano Descripción: Durante las duchas a los usuarios en el cuarto de baño, ha tropezado con el desagüe de la camilla/bañera y ha caído a suelo.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 16/10/2017 Fecha baja: 16/10/2017 Fecha alta: 20/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 4 Total proceso: 4			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente Descripción: Según relata el trabajador, empujando una silla de ruedas de un residente, al girarse le crujió la rodilla izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 17/10/2017 Fecha baja: 18/10/2017 Fecha alta: 09/11/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 22 Total proceso: 22			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Agente: Humanos Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: Movilizando a un usuario con una grúa, al hacer un giro, se hace daño en la rodilla izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 18/03/2017 Fecha baja: 18/03/2017 Fecha alta: 21/03/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 3 Total proceso: 3			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero Descripción: Trasladando a una usuaria en silla de ruedas se hace daño en el hombro.		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 18/08/2017 Fecha baja: 19/08/2017 Fecha alta: 23/08/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 4 Total proceso: 4			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Piso Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Caja torácica, costillas, incluidos omoplatos y articulaciones Descripción: Cuando andaba hacia la cocina, se tuerce un pié cayendo al suelo.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	Fecha accidente: 19/12/2017 Fecha baja: 19/12/2017 Fecha alta: 12/01/2018 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 12 Total proceso: 24			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - trabajador Agente: Vehículos ligeros - de carga o de pasajeros Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares Descripción: ACCIDENTE DE TRÁFICO AL SALIR DE SU TRABAJO		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 20/01/2017 Fecha baja: 24/01/2017 Fecha alta: 27/01/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 3 Total proceso: 3			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Cajas de cartón, embalajes diversos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: Descargando unas cajas en el almacén, se hace daño en la rodilla derecha.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	Fecha accidente: 20/02/2017 Fecha baja: 20/02/2017 Fecha alta: 24/03/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 32 Total proceso: 32			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - trabajador Agente: Automóviles Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales Descripción: De camino al Centro de trabajo, tiene un accidente de tráfico, produciéndose dolor en la zona cervical.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 20/11/2017 Fecha baja: 23/11/2017 Fecha alta: 23/02/2018 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 38 Total proceso: 92			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Agente: Material de limpieza Lesion: Lesiones internas Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero Descripción: Al coger una garrafa de 25 litros para lavandería, siente un tirón en el brazo izquierdo, que cada vez le duele más.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	Fecha accidente: 20/11/2017 Fecha baja: 21/11/2017 Fecha alta: 02/02/2018 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 40 Total proceso: 73			Forma lesión: Colisión con un objeto, vehículo o persona - trabajador en Agente: Superficies en general Lesion: Fracturas cerradas Parte cuerpo: Tobillo Descripción: A la salida del trabajo, cuando se desplazaba a su casa, al entrar en una rotonda la motocicleta que conducía resbala y se cae hacia el lado derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 21/03/2017 Fecha baja: 21/03/2017 Fecha alta: 20/04/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 30 Total proceso: 30			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Batidora (confitería) Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Muñeca Descripción: Girando un batidora se hizo daño en la muñeca izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 21/11/2017 Fecha baja: 21/11/2017 Fecha alta: 28/11/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 7 Total proceso: 7			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Cargas - manipuladas a mano Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares Descripción: Al levantar a un usuario de la cama, le ha dado un tirón en la zona lumbar.		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 22/02/2017 Fecha baja: 22/02/2017 Fecha alta: 17/03/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 23 Total proceso: 23			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Agente: Mobiliario Lesion: Fracturas cerradas Parte cuerpo: Mano Descripción: Sacando una cama de una habitación se ha dado un golpe en la mano derecha, al quedar atrapada entre la cama y el marco de la puerta.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 22/02/2017 Fecha baja: 24/02/2017 Fecha alta: 20/03/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 24 Total proceso: 24			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Superficies en general Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Tobillo Descripción: Recogiendo comidas de los usuarios encamados, ha caído en el pasillo dañándose brazo y pierna derecha.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 22/08/2017 Fecha baja: 22/08/2017 Fecha alta: 25/08/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 3 Total proceso: 3			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Escaleras Lesion: Lesiones múltiples Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas Descripción: Cuando subía las escaleras le falla la rodilla y se cae, golpeándose en la sien izquierda y se resiente de la rodilla izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 22/11/2017 Fecha baja: 22/11/2017 Fecha alta: 31/01/2018 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 39 Total proceso: 70			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Piso Lesion: Lesiones internas Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: Según la trabajadora se resbala al pisar agua en su clase.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 23/04/2017 Fecha baja: 24/04/2017 Fecha alta: 04/05/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 10 Total proceso: 10			Forma lesión: Contacto con un Agente material cortante - cuchillo, hoja, etc. Agente: Cuchillos, machetes, cutters Lesion: Heridas abiertas Parte cuerpo: Mano Descripción: Haciendo un bocadillo sufrió un corte en la mano izquierda con un cuchillo.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 23/09/2017 Fecha baja: 26/09/2017 Fecha alta: 10/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 14 Total proceso: 14			Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Agente: Humanos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: Sujetando a un usuario para evitar una agresión a otro residente, hace un movimiento brusco y le da un tirón en el gemelo.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 24/01/2017 Fecha baja: 24/01/2017 Fecha alta: 01/02/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 8 Total proceso: 8			Forma lesión: Contacto con un Agente material cortante - cuchillo, hoja, etc. Agente: Cuchillos, machetes, cutters Lesion: Heridas abiertas Parte cuerpo: Mano Descripción: Después de asear a una usuaria, preparando el desayuno se corta en la mano izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 24/04/2017 Fecha baja: 24/04/2017 Fecha alta: 08/05/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 14 Total proceso: 14			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Superficies en general Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares Descripción: Cuando iba a pasar al baño para duchar a los residentes, resbaló y se dio un golpe en la espalda.		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 24/04/2017 Fecha baja: 27/04/2017 Fecha alta: 07/05/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 10 Total proceso: 10			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares Descripción: Levantando a un usuario se hace daño en la región lumbar.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 24/06/2017 Fecha baja: 26/06/2017 Fecha alta: 20/08/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 55 Total proceso: 55			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero Descripción: Al levantar a un residente para colocar el arnés, nota un dolor fuerte en el hombro derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 24/10/2017 Fecha baja: 26/10/2017 Fecha alta: 31/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 5 Total proceso: 5			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Ningún agente material Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares Descripción: Levantando a un usuario en el baño se daña la región lumbar.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 25/01/2017 Fecha baja: 06/02/2017 Fecha alta: 18/04/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 71 Total proceso: 71			Forma lesión: Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento, etc. Agente: Humanos Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Mano Descripción: Un usuario del Centro le retuerce la muñeca derecha.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída Si (nº 1)	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 25/01/2017 Fecha baja: 14/06/2017 Fecha alta: 21/07/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 38 Total proceso: 38			Forma lesión: Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento, etc. Agente: Humanos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Mano Descripción: Un usuario del Centro le retuerce la muñeca derecha.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	Fecha accidente: 25/05/2017 Fecha baja: 26/05/2017 Fecha alta: 30/06/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 35 Total proceso: 35			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Elementos constitutivos de máquina, de vehículo: chasis, cárter, Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: Al salir de su Centro de trabajo, ha cogido la moto para irse a casa, al quitar el caballete y con el impulso se ha hecho daño en el gemelo de la pierna derecha.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 25/09/2017 Fecha baja: 25/09/2017 Fecha alta: 29/09/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 4 Total proceso: 4			Forma lesión: Contacto con sustancias peligrosas - a través de la piel y de los ojos Agente: Otros objetos personales Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Ojo(s) Descripción: Aseando a un usuario, le echa colonia en los ojos.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 26/04/2017 Fecha baja: 26/04/2017 Fecha alta: 26/05/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 30 Total proceso: 30			Forma lesión: Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento, etc. Agente: Humanos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales Descripción: Estando en el patio, realizando una actividad con un grupo de usuarios, otro usuario ha venido por detrás y le ha dado un golpe fuerte en la espalda.		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Desplazamiento	Tráfico: No
	Fecha accidente: 26/04/2017 Fecha baja: 02/05/2017 Fecha alta: 22/05/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 20 Total proceso: 20			Forma lesión: Contacto con un Agente material punzante - clavo, herramienta Agente: Bancos de ensayo, instalaciones de alumbrado Lesion: Heridas abiertas Parte cuerpo: Mano Descripción: Al cambiar un tubo fluorescente se hiere con la pantalla de aluminio.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 26/05/2017 Fecha baja: 27/05/2017 Fecha alta: 07/06/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 11 Total proceso: 11			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Superficies en general Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Espalda, otras partes no mencionadas anteriormente Descripción: Atendiendo a un usuario que quería morder a otro, resbala y sufre una caída hacia atrás, golpeándose en el suelo. Dolor en el Coccix.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 26/06/2017 Fecha baja: 27/06/2017 Fecha alta: 21/07/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 24 Total proceso: 24			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Superficies en general Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla Descripción: En el trayecto al trabajo , al subir una rampa sufrió un desequilibrio y se notó un fuerte dolor en el gemelo de la pierna izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo 04/10/2017	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 26/09/2017 Fecha baja: 27/09/2017 Fecha alta: 12/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 15 Total proceso: 15			Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 8 no mencionado anteriormente Agente: Humanos Lesion: Lesiones internas Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales Descripción: Estando en taller de artesanía con usuarios del Centro, uno de ellos le tira del pelo para atrás, provocando una contractura.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 27/03/2017 Fecha baja: 11/05/2017 Fecha alta: 10/07/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 60 Total proceso: 60			Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Agente: Puertas (incorporadas al edificio) Lesion: Choques traumáticos (eléctricos, provocados por un rayo, etc) Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero Descripción: dolor en el hombro derecho, comenta que llevaba a un enfermo con la grúa y se golpea en el hombro con el marco de la puerta.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 27/06/2017 Fecha baja: 28/06/2017 Fecha alta: 03/07/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 5 Total proceso: 5			Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Agente: Escaleras Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Pie Descripción: Resbalón desde el primer peldaño de la escalera metálica del Centro, con golpe en el pié derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 27/07/2017 Fecha baja: 27/07/2017 Fecha alta: 18/08/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 22 Total proceso: 22			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Humanos Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares Descripción: AL SACAR A UN USUARIO DEL ASEO ÉSTE LE EMPUJA TIRÁNDOLA AL SUELO		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: Si
	Fecha accidente: 28/03/2017 Fecha baja: 10/05/2017 Fecha alta: 23/05/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 13 Total proceso: 13			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - trabajador Agente: Automóviles Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales Descripción: Al volver a su casa, sufrió un accidente de tráfico, cuando un vehículo choco con la parte trasera de su coche, ocasionándole daños cervicales y espalda.		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 28/03/2017 Fecha baja: 28/03/2017 Fecha alta: 04/04/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 7 Total proceso: 7			Forma lesión: Contacto con un Agente material cortante - cuchillo, hoja, etc. Agente: Fragmentos, proyecciones, astillas, trozos, cristal roto Lesion: Heridas abiertas Parte cuerpo: Mano Descripción: Preparando el desayuno para los residentes, se rompe un vaso y se corta en la mano izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 28/06/2017 Fecha baja: 28/06/2017 Fecha alta: 30/06/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 2 Total proceso: 2			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Espalda, otras partes no mencionadas anteriormente Descripción: Al hacer esfuerzo levantando a un residente ha sentido un fuerte dolor en la espalda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 29/06/2017 Fecha baja: 10/07/2017 Fecha alta: 19/09/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 71 Total proceso: 71			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Humanos Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares Descripción: Al levantar a un residente le dio un tirón en la espalda y el cuello.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 29/09/2017 Fecha baja: 02/10/2017 Fecha alta: 20/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 18 Total proceso: 18			Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Agente: Ningún agente material Lesion: Dislocaciones y subluxaciones Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares Descripción: Al manipular mobiliario de un almacén a otro, se hace daño en la espalda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 29/09/2017 Fecha baja: 29/09/2017 Fecha alta: 06/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 7 Total proceso: 7			Forma lesión: Contacto con un Agente material cortante - cuchillo, hoja, etc. Agente: Cuchillos, machetes, cutters Lesion: Heridas abiertas Parte cuerpo: Dedo(s) Descripción: Preparando las ensaladas del menú diario, al cortar lechuga se cortó con el cuchillo en dedo índice de la mano izquierda.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 30/08/2017 Fecha baja: 05/09/2017 Fecha alta: 18/09/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 13 Total proceso: 13			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - que cae o se desprende Agente: Herramientas manuales sin motor para sostener, agarrar Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Dedo(s) del pie Descripción: Levantando a un residente con la grúa, se rompió el arnés de esta y la pata de la grúa le golpeó en el pie derecho.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 30/10/2017 Fecha baja: 30/10/2017 Fecha alta: 31/10/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 1 Total proceso: 1			Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Agente: Piso Lesion: Lesiones múltiples Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas Descripción: Fregando el suelo de la lavandería, resbala y cae hacia atrás, golpeándose la parte posterior de la cabeza, espalda y ambas manos.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 31/03/2017 Fecha baja: 31/03/2017 Fecha alta: 07/04/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 7 Total proceso: 7			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - que cae o se desprende Agente: Pieza trabajada Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales Descripción: Llevando una olla al fregador, le ha caído una pantalla del techo en el cuello.		

Accidentes con baja

Trabajador	Accidente			Detalle		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: Al ir o al volver del trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 31/05/2017 Fecha baja: 31/05/2017 Fecha alta: 08/06/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 8 Total proceso: 8			Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Agente: Superficies en general Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Tobillo Descripción: Cuando se disponía a coger su atomovil para ir al trabajo se le dobla el tobillo.		
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Recaída No	Pago Directo No	Parte pte. No	Gravedad: Leve	Lugar: En el centro de trabajo	Tráfico: No
	Fecha accidente: 31/07/2017 Fecha baja: 01/08/2017 Fecha alta: 02/08/2017 Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 1 Total proceso: 1			Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - que cae o se desprende Agente: Grúas Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente Descripción: AL ACOSTAR A UN USUARIO UTILIZANDO UNA GRÚA ÉSTA LE CAE SOBRE EL PIÉ IZQUIERDO		

Procesos sin baja

Asistencias sin baja		
Trabajador	Accidente	Detalle
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 01/04/2017 Fecha asistencia: 01/04/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 01/10/2017 Fecha asistencia: 01/10/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Sobre esfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Brazo, incluida la articulación del cúbito
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 01/12/2017 Fecha asistencia: 01/12/2017	Lugar: Desplazamiento <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Tobillo
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 02/06/2017 Fecha asistencia: 19/06/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Sobre esfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Tobillo
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 02/06/2017 Fecha asistencia: 06/06/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Sobre esfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 02/08/2017 Fecha asistencia: 03/08/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Sobre esfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 02/11/2017 Fecha asistencia: 02/11/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Caja torácica, costillas, incluidos omoplatos y articulaciones
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 03/01/2017 Fecha asistencia: 03/01/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 4 no mencionado anteriormente Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 03/06/2017 Fecha asistencia: 05/06/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: - Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 03/07/2017 Fecha asistencia: 03/07/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 03/10/2017 Fecha asistencia: 04/10/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Dedo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 03/10/2017 Fecha asistencia: 05/10/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Sobre esfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Muñeca
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 04/07/2017 Fecha asistencia: 06/07/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Sobre esfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 04/07/2017 Fecha asistencia: 04/07/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente

Asistencias sin baja

Trabajador	Accidente	Detalle
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 05/05/2017 Fecha asistencia: 05/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto o fragmentos - proyectados Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Extremidades inferiores, otras partes no mencionadas
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 05/09/2017 Fecha asistencia: 06/09/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 06/02/2017 Fecha asistencia: 06/02/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 06/02/2017 Fecha asistencia: 08/02/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento, etc. Lesion: - Parte cuerpo: Caja torácica, costillas, incluidos omoplatos y articulaciones
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 06/10/2017 Fecha asistencia: 09/10/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 06/10/2017 Fecha asistencia: 06/10/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Pie
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 06/11/2017 Fecha asistencia: 06/11/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: - Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 07/02/2017 Fecha asistencia: 08/02/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Muñeca
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 07/03/2017 Fecha asistencia: 08/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 4 no mencionado anteriormente Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 07/03/2017 Fecha asistencia: 07/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: - Parte cuerpo: Tobillo
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 07/03/2017 Fecha asistencia: 08/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: - Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 07/12/2017 Fecha asistencia: 07/12/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Contacto con sustancias peligrosas - a través de la piel y de los ojos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Ojo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 07/12/2017 Fecha asistencia: 07/12/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 4 no mencionado anteriormente Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Muñeca
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 08/01/2017 Fecha asistencia: 12/01/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - que cae o se desprende Lesion: Lesiones internas Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 08/02/2017 Fecha asistencia: 08/02/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Brazo, incluida la articulación del cúbito

Asistencias sin baja

Trabajador	Accidente	Detalle
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 09/01/2017 Fecha asistencia: 09/01/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento, etc. Lesion: - Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 09/01/2017 Fecha asistencia: 10/01/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreefuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 09/03/2017 Fecha asistencia: 10/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - que cae o se desprende Lesion: - Parte cuerpo: Mano
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 09/03/2017 Fecha asistencia: 09/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Heridas abiertas Parte cuerpo: Brazo, incluida la articulación del cúbito
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 10/01/2017 Fecha asistencia: 10/01/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Ojo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 10/03/2017 Fecha asistencia: 16/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreefuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Muñeca
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 10/03/2017 Fecha asistencia: 10/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 10/05/2017 Fecha asistencia: 11/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreefuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: - Parte cuerpo: Extremidades inferiores, otras partes no mencionadas
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 11/03/2017 Fecha asistencia: 13/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreefuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Muñeca
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 11/04/2017 Fecha asistencia: 12/04/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Contacto con un Agente material cortante - cuchillo, hoja, etc. Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Dedo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 11/04/2017 Fecha asistencia: 11/04/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento, etc. Lesion: - Parte cuerpo: Brazo, incluida la articulación del cúbito
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 11/06/2017 Fecha asistencia: 12/06/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 4 no mencionado anteriormente Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Dedo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 11/10/2017 Fecha asistencia: 13/10/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Tobillo
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 11/11/2017 Fecha asistencia: 12/11/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - que cae o se desprende Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Dedo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 12/01/2017 Fecha asistencia: 13/01/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreefuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero

Asistencias sin baja		
Trabajador	Accidente	Detalle
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 12/01/2017 Fecha asistencia: 12/01/2017	Lugar: Al ir o al volver del trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: Si Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, otras partes no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 12/04/2017 Fecha asistencia: 14/04/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 12/06/2017 Fecha asistencia: 12/06/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 12/07/2017 Fecha asistencia: 12/07/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Colisión con un objeto, vehículo o persona - trabajador en Lesion: Choques traumáticos (eléctricos, provocados por un rayo, etc) Parte cuerpo: Pie
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 12/12/2017 Fecha asistencia: 12/12/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 4 no mencionado anteriormente Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cabeza, otras partes no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 13/02/2017 Fecha asistencia: 14/02/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 13/03/2017 Fecha asistencia: 14/03/2017	Lugar: Al ir o al volver del trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 13/07/2017 Fecha asistencia: 13/07/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, otras partes no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 13/07/2017 Fecha asistencia: 17/07/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Pie
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 14/05/2017 Fecha asistencia: 17/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cabeza, otras partes no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 14/08/2017 Fecha asistencia: 14/08/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, otras partes no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 14/08/2017 Fecha asistencia: 14/08/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 15/02/2017 Fecha asistencia: 17/02/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 15/03/2017 Fecha asistencia: 15/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Lesion: - Parte cuerpo: Dedo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 15/10/2017 Fecha asistencia: 18/10/2017	Lugar: En el centro de trabajo <input type="checkbox"/> Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares

Asistencias sin baja

Trabajador	Accidente	Detalle
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089584/87-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 15/11/2017 Fecha asistencia: 15/11/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 16/02/2017 Fecha asistencia: 16/02/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Pie
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 16/05/2017 Fecha asistencia: 18/05/2017	Lugar: En otro centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 6 no mencionado anteriormente Lesion: Quemaduras y escaldaduras (térmicas) Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 16/05/2017 Fecha asistencia: 16/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 16/06/2017 Fecha asistencia: 19/06/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Dedo(s) del pie
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 16/08/2017 Fecha asistencia: 16/08/2017	Lugar: Al ir o al volver del trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Lesion: - Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 17/05/2017 Fecha asistencia: 17/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 17/05/2017 Fecha asistencia: 17/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Extremidades superiores, otras partes no mencionadas
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 17/10/2017 Fecha asistencia: 18/10/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otros tipos de dislocaciones, esguinces y distensiones Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 17/11/2017 Fecha asistencia: 18/11/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 18/07/2017 Fecha asistencia: 19/07/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Picadura de un insecto, un pez Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Dedo(s) del pie
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 18/09/2017 Fecha asistencia: 19/09/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 18/12/2017 Fecha asistencia: 20/12/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cadera y articulación de la cadera
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 19/01/2017 Fecha asistencia: 19/01/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Brazo, incluida la articulación del cúbito
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 19/01/2017 Fecha asistencia: 20/01/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Lesion: Choques traumáticos (eléctricos, provocados por un rayo, etc) Parte cuerpo: Mano

Asistencias sin baja

Trabajador	Accidente	Detalle
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 19/05/2017 Fecha asistencia: 08/06/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 19/10/2017 Fecha asistencia: 19/10/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 19/12/2017 Fecha asistencia: 19/12/2017	Lugar: Al ir o al volver del trabajo Tráfico: Si Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 20/02/2017 Fecha asistencia: 22/02/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Mano
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 20/04/2017 Fecha asistencia: 20/04/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 5 no mencionado anteriormente Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 20/05/2017 Fecha asistencia: 20/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Lesion: - Parte cuerpo: Dedo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 20/08/2017 Fecha asistencia: 23/08/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Muñeca
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 20/08/2017 Fecha asistencia: 20/08/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Mordeduras, arañazos Lesion: Heridas abiertas Parte cuerpo: Mano
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 20/09/2017 Fecha asistencia: 21/09/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Lesion: Heridas abiertas Parte cuerpo: Zona facial
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 20/10/2017 Fecha asistencia: 20/10/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Pie
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 20/12/2017 Fecha asistencia: 22/12/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 21/02/2017 Fecha asistencia: 24/02/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 21/04/2017 Fecha asistencia: 25/04/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Colisión con un objeto, vehículo o persona - trabajador en Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Pie
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 21/06/2017 Fecha asistencia: 22/06/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 4 no mencionado anteriormente Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Mano
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 22/02/2017 Fecha asistencia: 01/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Colisión con un objeto, vehículo o persona - trabajador en Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Muñeca

Asistencias sin baja

Trabajador	Accidente	Detalle
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 22/05/2017 Fecha asistencia: 23/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Dedo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 22/06/2017 Fecha asistencia: 23/06/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Contacto con un Agente material cortante - cuchillo, hoja, etc. Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 23/01/2017 Fecha asistencia: 23/01/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Lesion: Choques traumáticos (eléctricos, provocados por un rayo, etc) Parte cuerpo: Zona facial
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 23/01/2017 Fecha asistencia: 24/01/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Muñeca
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 23/02/2017 Fecha asistencia: 24/02/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento, etc. Lesion: - Parte cuerpo: Caja torácica, costillas, incluidos omoplatos y articulaciones
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 23/12/2017 Fecha asistencia: 29/12/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cadera y articulación de la cadera
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 23/12/2017 Fecha asistencia: 27/12/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 24/05/2017 Fecha asistencia: 24/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento, etc. Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Tronco, otras partes no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 24/09/2017 Fecha asistencia: 24/09/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Contacto con sustancias peligrosas - a través de la piel y de los ojos Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Ojo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 25/01/2017 Fecha asistencia: 29/01/2017	Lugar: Al ir o al volver del trabajo Tráfico: Si Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 25/05/2017 Fecha asistencia: 26/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Extremidades superiores, múltiples partes afectadas
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 25/08/2017 Fecha asistencia: 31/08/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Contacto con sustancias peligrosas - a través de la piel y de los ojos Lesion: - Parte cuerpo: Ojo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 25/12/2017 Fecha asistencia: 25/12/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Caja torácica, costillas, incluidos omoplatos y articulaciones
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 26/04/2017 Fecha asistencia: 28/04/2017	Lugar: Desplazamiento Tráfico: No Forma lesión: Contacto con un Agente material cortante - cuchillo, hoja, etc. Lesion: Heridas abiertas Parte cuerpo: Mano
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 27/03/2017 Fecha asistencia: 27/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otros tipos de heridas y lesiones superficiales Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas

Asistencias sin baja

Trabajador	Accidente	Detalle
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 27/03/2017 Fecha asistencia: 27/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Colisión con un objeto, vehículo o persona - trabajador en Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Brazo, incluida la articulación del cúbito
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 27/04/2017 Fecha asistencia: 27/04/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Dedo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 27/05/2017 Fecha asistencia: 29/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 7 no mencionado anteriormente Lesion: Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos Parte cuerpo: Extremidades superiores, múltiples partes afectadas
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 27/06/2017 Fecha asistencia: 29/06/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Extremidades inferiores, otras partes no mencionadas
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 27/08/2017 Fecha asistencia: 27/08/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 5 no mencionado anteriormente Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cabeza, otras partes no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 27/12/2017 Fecha asistencia: 27/12/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Contacto con un Agente material punzante - clavo, herramienta Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Dedo(s)
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 28/01/2017 Fecha asistencia: 28/01/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cabeza, múltiples partes afectadas
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 28/03/2017 Fecha asistencia: 03/04/2017	Lugar: Al ir o al volver del trabajo Tráfico: Si Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 28/03/2017 Fecha asistencia: 28/03/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 28/04/2017 Fecha asistencia: 03/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 8 no mencionado anteriormente Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 28/09/2017 Fecha asistencia: 28/09/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 28/11/2017 Fecha asistencia: 28/11/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Dientes
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 28/12/2017 Fecha asistencia: 29/12/2017	Lugar: Al ir o al volver del trabajo Tráfico: Si Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 29/01/2017 Fecha asistencia: 03/02/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobre esfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Mano
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 29/05/2017 Fecha asistencia: 30/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobre esfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Múltiples partes del cuerpo afectadas

Asistencias sin baja

Trabajador	Accidente	Detalle
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 29/06/2017 Fecha asistencia: 29/06/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 29/08/2017 Fecha asistencia: 30/08/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Contacto con llamas directas u objetos o entornos con elevadas Lesion: Quemaduras y escaldaduras (térmicas) Parte cuerpo: Mano
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 29/08/2017 Fecha asistencia: 14/09/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otro Contacto conocido del grupo 4 no mencionado anteriormente Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 29/11/2017 Fecha asistencia: 30/11/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Pierna, incluida la rodilla
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 30/04/2017 Fecha asistencia: 30/04/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto - que cae o se desprende Lesion: Esguinces y torceduras Parte cuerpo: Tobillo
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 30/05/2017 Fecha asistencia: 30/05/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Muñeca
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 30/07/2017 Fecha asistencia: 31/07/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 30/08/2017 Fecha asistencia: 01/09/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Espalda, otras partes no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 30/11/2017 Fecha asistencia: 01/12/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 30/11/2017 Fecha asistencia: 10/12/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Contacto con sustancias peligrosas - a través de la piel y de los ojos Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Brazo, incluida la articulación del cúbito
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 31/01/2017 Fecha asistencia: 02/02/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Hombro y articulaciones del húmero
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/00089583/86-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL	Fecha accidente: 31/10/2017 Fecha asistencia: 06/11/2017	Lugar: En el centro de trabajo Tráfico: No Forma lesión: Otros Contacto no codificado en la presente clasificación Lesion: Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados Parte cuerpo: Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales

Enfermedades Profesionales

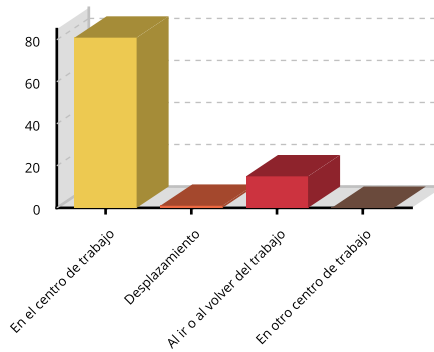
Enfermedades Profesionales						
Trabajador		Enfermedad			Detalle	
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL		Recaída	Pago Directo	Parte pendiente	Tipo: Sin Baja	
		No	No	No	Gravedad: -	
		Fecha enfermedad: 20/12/2017			Parte cuerpo: Muñeca	
		Fecha baja: 13/03/2018			Periodo de observación Fecha inicio periodo: - Fecha fin periodo: -	
		Fecha alta: 13/03/2018				
		Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 0 Total proceso: 1				
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL		Recaída	Pago Directo	Parte pendiente	Tipo: Con Baja	
		No	No	No	Gravedad: Leve	
		Fecha enfermedad: 20/12/2017			Parte cuerpo: Mano	
		Fecha baja: 26/03/2018			Periodo de observación Fecha inicio periodo: - Fecha fin periodo: -	
		Fecha alta: -				
		Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 0 Total proceso: 17				
Nombre y Apellidos: - DNI/Pasaporte: - CCC: 30/01044140/81-0111 INSTITUTO MURCIANO DE ACCION SOCIAL		Recaída	Pago Directo	Parte pendiente	Tipo: Sin Baja	
		No	No	No	Gravedad: -	
		Fecha enfermedad: 21/12/2017			Parte cuerpo: Muñeca	
		Fecha baja: 07/02/2018			Periodo de observación Fecha inicio periodo: 07/02/2018 Fecha fin periodo: -	
		Fecha alta: 07/02/2018				
		Jornadas perdidas Hasta 31/12/2017: 0 Total proceso: 1				

Análisis de la siniestralidad

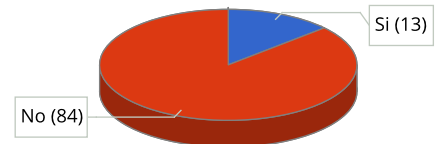
Los datos y gráficos que se recogen a continuación se refieren, exclusivamente, a los procesos de baja en los que se dispone del Parte de Accidente aportado por la empresa.

Lugar donde se produjo el accidente

Descripción	Nº Casos	Porcentaje
En el centro de trabajo	81	83,51%
Desplazamiento	1	1,03%
Al ir o al volver del trabajo	15	15,46%
En otro centro de trabajo	0	0,00%



Accidente de Tráfico



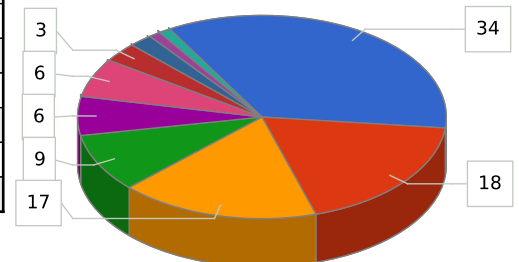
Tipo de lesión producida en el accidente

Descripción	Nº Casos	Porcentaje
11 - Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos	34	35,05%
19 - Otros tipos de heridas y lesiones superficiales	18	18,56%
31 - Dislocaciones y subluxaciones	17	17,53%
32 - Esguinces y torceduras	9	9,28%
120 - Lesiones múltiples	6	6,19%
12 - Heridas abiertas	6	6,19%
52 - Lesiones internas	3	3,09%
21 - Fracturas cerradas	2	2,06%
61 - Quemaduras y escaldaduras (térmicas)	1	1,03%
112 - Choques traumáticos (eléctricos, provocados por un rayo, etc)	1	1,03%

Lesión con mayor incidencia

35,05%

11 - Lesiones superficiales y cuerpos extraños en los ojos



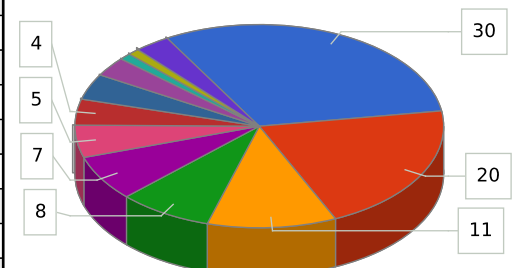
Forma en que se produjo el accidente

Descripción	Nº Casos	Porcentaje
71 - Sobre esfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético	30	30,93%
31 - Golpe sobre o contra resultado de una caída del trabajador	20	20,62%
44 - Choque o golpe contra un objeto, incluidos los vehículos - trabajador	11	11,34%
43 - Choque o golpe contra un objeto - en balanceo o giro	8	8,25%
32 - Golpe resultado de un tropiezo sobre o contra un objeto inmóvil	7	7,22%
51 - Contacto con un Agente material cortante - cuchillo, hoja, etc.	5	5,15%
42 - Choque o golpe contra un objeto - que cae o se desprende	4	4,12%
45 - Colisión con un objeto, vehículo o persona - trabajador en movimiento	4	4,12%
83 - Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento, etc.	3	3,09%
16 - Contacto con sustancias peligrosas - a través de la piel y de los ojos	1	1,03%
63 - Quedar atrapado, quedar aplastado - entre algo en movimiento y otro	1	1,03%
Otros	3	3,09%

Forma con mayor incidencia

30,93%

71 - Sobre esfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético

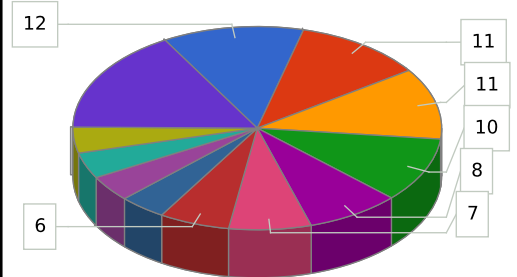


Parte del cuerpo lesionada en el accidente

Descripción	Nº Casos	Porcentaje
31 - Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares	12	12,37%
62 - Pierna, incluida la rodilla	11	11,34%
21 - Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales	11	11,34%
53 - Mano	10	10,31%
51 - Hombro y articulaciones del húmero	8	8,25%
63 - Tobillo	7	7,22%
78 - Múltiples partes del cuerpo afectadas	6	6,19%
55 - Muñeca	4	4,12%
39 - Espalda, otras partes no mencionadas anteriormente	4	4,12%
64 - Pie	4	4,12%
99 - Otras partes del cuerpo afectadas, no mencionadas anteriormente	4	4,12%
Otros	16	16,49%

Parte del cuerpo con mayor incidencia

16,49% Otros



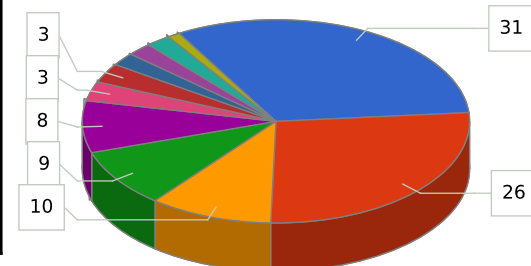
Agente material causante del accidente

Descripción	Nº Casos	Porcentaje
01 - Edificios, superficies al mismo nivel (interior o exterior, fijas o móviles,	31	31,96%
18 - Organismos vivos y seres humanos - sin especificar	26	26,80%
12 - Vehículos terrestres - sin especificar	10	10,31%
06 - Herramientas manuales sin motor - sin especificar	9	9,28%
14 - Materiales, objetos, productos, elementos constitutivos de máquina o de	8	8,25%
11 - Dispositivos de traslado, transporte y almacenamiento - sin especificar	3	3,09%
17 - Equipos de oficina y personales, material de deporte, armas, aparatos	3	3,09%
00 - Ningún agente material o ninguna información	2	2,06%
02 - Edificios, construcciones, superficies en altura (interior o exterior) - sin	2	2,06%
10 - Máquinas y equipos fijos - sin especificar	2	2,06%
05 - Motores, dispositivos de transmisión y de almacenamiento de energía -	1	1,03%

Agente material con mayor incidencia

31,96%

01 - Edificios, superficies al mismo nivel (interior o exterior, fijas o móviles,



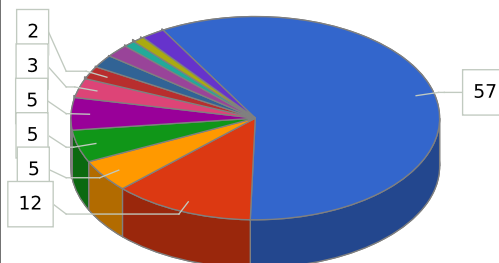
Ocupación

Descripción	Nº Casos	Porcentaje
561 - Auxiliares de enfermería	57	58,76%
511 - Cocineros asalariados	12	12,37%
583 - Supervisores de mantenimiento y limpieza de edificios, conserjes y	5	5,15%
231 - Profesores y técnicos de educación especial	5	5,15%
921 - Personal de limpieza de oficinas, hoteles y otros establecimientos	5	5,15%
572 - Cuidadores de niños	3	3,09%
943 - Ordenanzas, mozos de equipaje, repartidores a pie y afines	2	2,06%
361 - Asistentes administrativos y especializados	2	2,06%
931 - Ayudantes de cocina	2	2,06%
412 - Empleados de registro de materiales, de servicios de apoyo a la	1	1,03%
282 - Sociólogos, historiadores, psicólogos y otros profesionales en ciencias	1	1,03%
Otros	2	2,06%

Ocupación con mayor incidencia

58,76%

561 - Auxiliares de enfermería



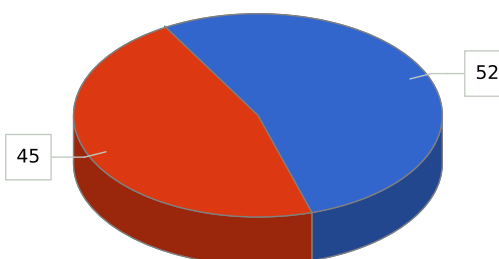
Tipo de contrato

Descripción	Nº Casos	Porcentaje
418 - Contrato temporal de carácter administrativo: Interinidad a tiempo	52	53,61%
100 - Contrato indefinido sin clave específica: A tiempo completo	45	46,39%

Tipo de contrato con mayor incidencia

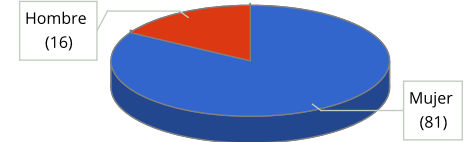
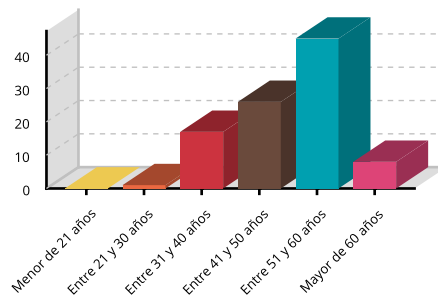
53,61%

418 - Contrato temporal de carácter administrativo: Interinidad a tiempo



Edad y sexo de los accidentados

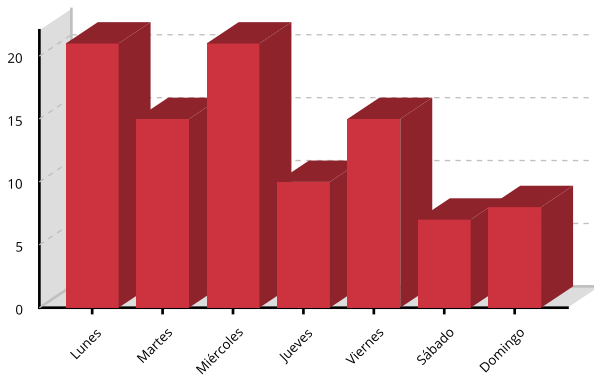
Descripción	Nº Casos	Porcentaje
Menor de 21 años	0	0,00%
Entre 21 y 30 años	1	1,03%
Entre 31 y 40 años	17	17,53%
Entre 41 y 50 años	26	26,80%
Entre 51 y 60 años	45	46,39%
Mayor de 60 años	8	8,25%



Análisis temporal

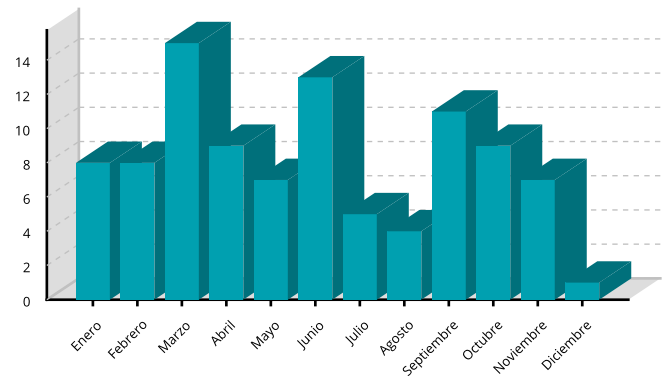
Día de la semana con mayor incidencia

- Más de un elemento prevalente



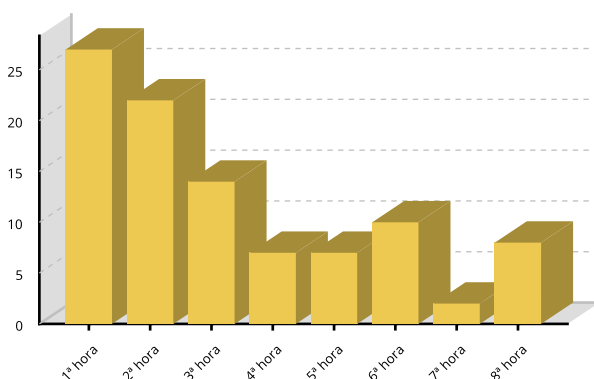
Mes con mayor incidencia

15,46% Marzo



Hora de trabajo con mayor incidencia

27,84% 1ª hora



Hora del día con mayor incidencia

16,49% 10:00

