

Servicios WEB (SELF)

Para Empresas Afiliadas en ART



A través de este breve manual se describen las múltiples herramientas disponibles y funciones para las Empresas afiliadas en nuestra ART



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

CONTENIDO

| | | Página |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------|
|  | INGRESO AL SELF EMPLEADORES | 5 |
|  | PRODUCCIÓN (RRHH) | 9 |
|  | PREVENCIÓN | 17 |
|  | SINIESTROS / Perfil Médico | 35 |
|  | PRESTACIONES DINERARIAS | 43 |
|  | COBRANZAS | 47 |
|  | EXÁMENES PERIÓDICOS / Perfil Médico | 51 |
|  | UTILIDADES DE LA HERRAMIENTA | 55 |



INGRESO AL SELF EMPLEADORES



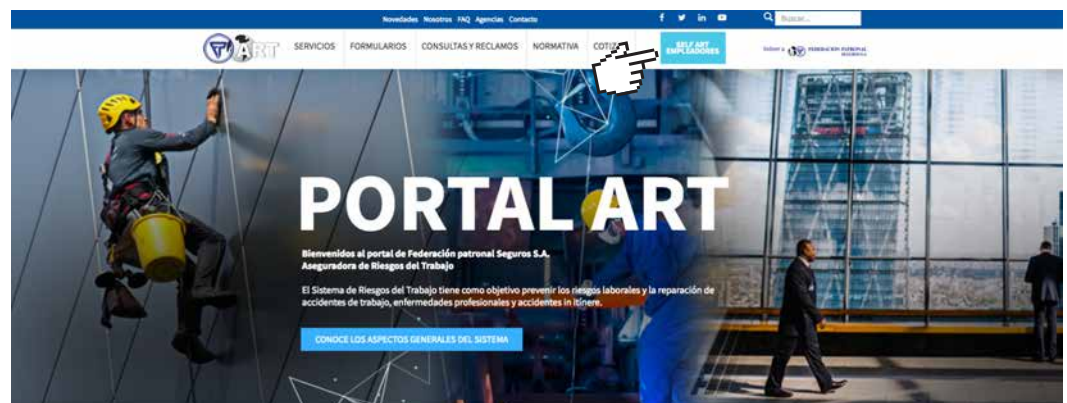


INGRESO AL SELF EMPLEADORES

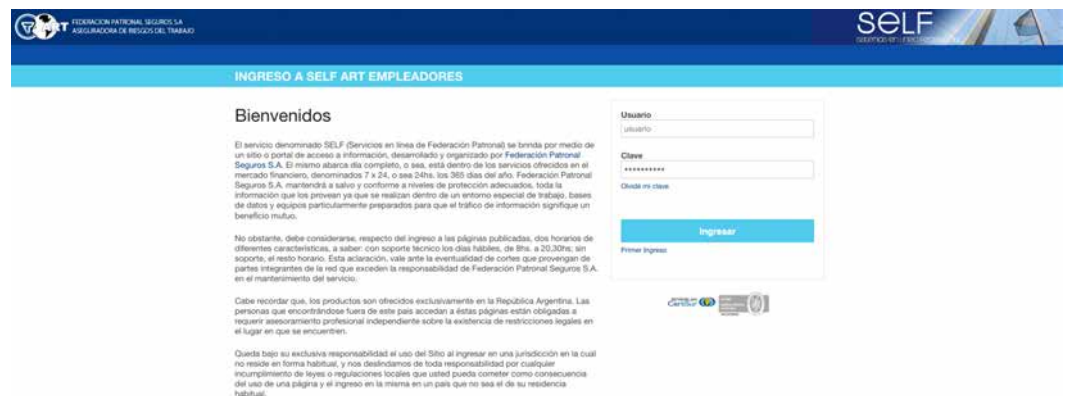
Debe hacer click en PORTAL ART



y luego en SELF ART EMPLEADORES



Una vez que ha ingresado en SELF ART EMPLEADORES se encontrará con la siguiente pantalla:



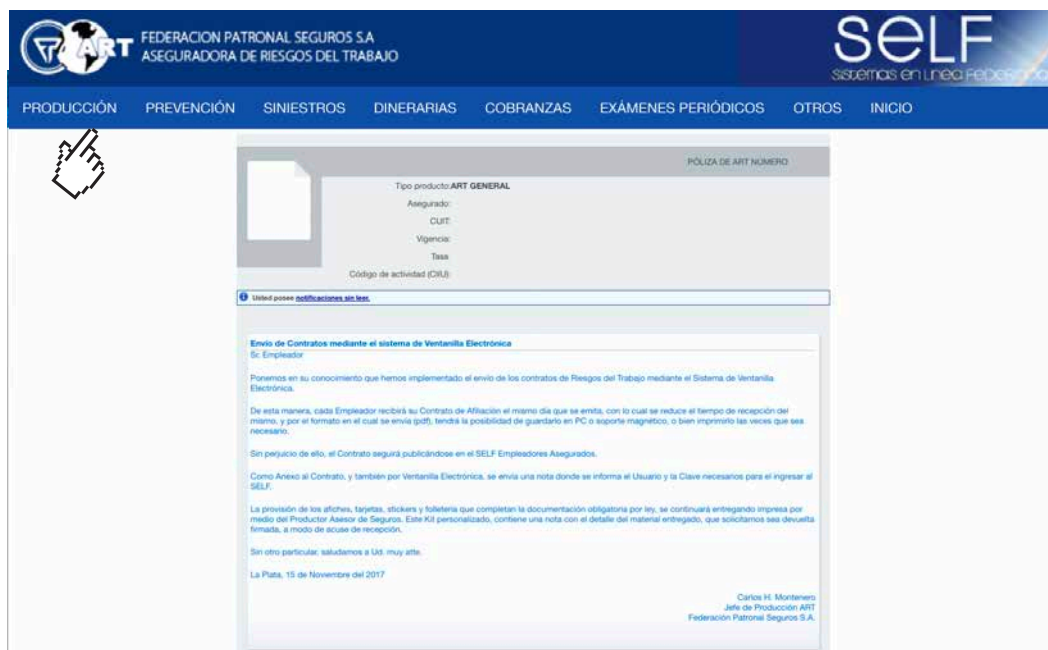
La implementación de la clave enviada consta de dos pasos fundamentales, la validación de datos, donde se solicita información básica de la empresa, USUARIO o MATRICULA, CUIT, CONTRATO, CIU y DIRECCION DE MAIL (todos los datos solicitados están incluidos en el texto de la nota enviada para informar usuario y clave) y el cambio de la Clave Inicial enviada por otra, con el requisito de constar de seis letras y dos números.

Una vez realizado el cambio de clave debe ingresar con su nueva clave.

INGRESO AL SELF EMPLEADORES

En la barra superior pueden observar los siguientes ítems:

- PRODUCCION
- PREVENCION
- SINIESTROS
- DINERARIAS
- COBRANZAS
- EXÁMENES PERIÓDICOS
- OTROS





PRODUCCIÓN (RRHH)





PRODUCCIÓN (RRHH)

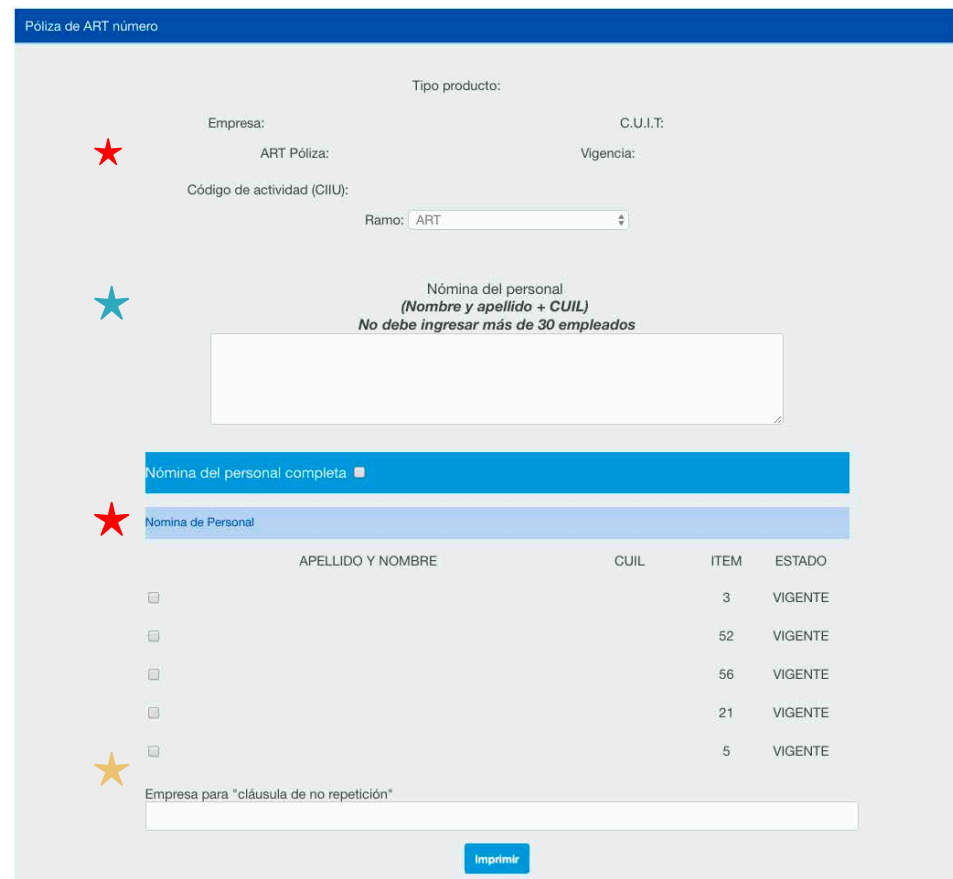
Al hacer click en este ítem se despliega CERTIFICADO DE COBERTURA, CERTIFICADO DE NIVEL, CERTIFICADO DE COBERTURA EXTERIOS ART, CAMBIO DE DOMICILIO LEGAL, COPIA DE CONTRATO, ENDOSO RENOVIACIÓN CONTRATO, IMPRESIÓN DE TARJETA, ALTA DOMICILIO DE RIESGO, TELEFONOS/E-mails.



PRODUCCIÓN PREVENCIÓN SINIESTROS DINERARIAS COBRANZAS EXÁMENES PERIÓDICOS OTROS INICIO Usuario:

- Certificado de cobertura** ★ Dentro del Certificado de cobertura, haciendo click en Nómina de personal completa, obtendrán un Certificado con última nómina declarada ante AFIP.
- Certificado de nivel**
- Certificado de cobertura exterior ART** ★ Si hubiera personal nuevo, que aun no figura en DDJJ de aportes, y que tiene Clave de Alta Temprana, o quisieran una Nómina Parcial, podrá completar en el recuadro adecuado a tal fin, escribiendo Apellido Nombre y Número de CUIL o tildar de la lista que se muestra en pantalla. Advertimos que no puede hacerse una nómina parcial y tener el tilde en nómina completa, es utilizable una u otra opción no las dos juntas.
- Cambio de domicilio legal**
- Copia de Contrato**
- Endoso de Renovación del Contrato**
- Imprimir Tarjeta**
- Domicilios de riesgo**
- Telefonos/E-mails**

★ El tercer cuadro, pertenece a Empresas para "Cláusula de no repetición", aquí se completa solo con el nombre de la firma comitente. De esta manera el empleador puede emitir sus propios certificados de cobertura.



Póliza de ART número

Tipo producto:

Empresa: ART Póliza: C.U.I.T. Vigencia:

★ Código de actividad (CIU):

Ramo: ART

★ Nómina del personal (Nombre y apellido + CUIL)
No debe ingresar más de 30 empleados

Nómina del personal completa

★ Nómina de Personal

| | APELLIDO Y NOMBRE | CUIL | ITEM | ESTADO |
|--------------------------|-------------------|------|------|---------|
| <input type="checkbox"/> | | | 3 | VIGENTE |
| <input type="checkbox"/> | | | 52 | VIGENTE |
| <input type="checkbox"/> | | | 56 | VIGENTE |
| <input type="checkbox"/> | | | 21 | VIGENTE |
| <input type="checkbox"/> | | | 5 | VIGENTE |

★ Empresa para "cláusula de no repetición"

Imprimir

PRODUCCIÓN (RRHH)

Al realizar click en Certificado de Nivel obtendrá el siguiente reporte en formato PDF

The screenshot shows the SELF web application interface. The top navigation bar includes 'PRODUCCIÓN', 'PREVENCIÓN', 'SINIESTROS', 'DINERARIAS', 'COBRANZAS', 'EXÁMENES PERIÓDICOS', 'OTROS', and 'INICIO'. The left sidebar menu has 'Certificado de nivel' highlighted with a mouse cursor. The main content area displays a PDF report from 'FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.' addressed to 'La Plata'. The report text reads: 'Sres. de Presente _____ De nuestra mayor consideración: Por medio de la presente dejamos expresa constancia que vuestra póliza N° de Riesgos del Trabajo (Ley 24557), vigente en esta Aseguradora desde el 01-10-2004, califica a la fecha en el nivel 2 de Higiene y Seguridad. Sin otro particular, aprovechamos la oportunidad para saludarles muy cordialmente.' The report is signed by 'CARLOS H. MONTENERO Jefe de Producción ART'.

Desde el menú Producción podrá obtener de ser necesario el certificado de viaje al exterior, donde se solicita País destino y la fecha desde y hasta.

The screenshot shows the SELF web application interface for the 'Certificado de cobertura exterior ART' form. The left sidebar menu has 'Certificado de cobertura exterior ART' highlighted with a mouse cursor. The form fields include: 'Póliza de ART número', 'Tipo producto:', 'Empresa: ART Póliza:', 'C.U.I.T. Vigencia:', 'Código de actividad (CIIU):', 'Ramo: ART', 'País destino:', 'Desde:' and 'Hasta:' date pickers. Below the form, there is a section for 'Nómina del personal (Nombre y apellido + CUIL) No debe ingresar más de 30 empleados'. A table titled 'Nómina del personal completa' shows a list of employees with columns for 'APELLIDO Y NOMBRE', 'CUIL', 'ITEM', and 'ESTADO'. The table contains five rows of data, all with 'ESTADO' 'VIGENTE'. An 'Imprimir' button is located at the bottom of the table.

| APELLIDO Y NOMBRE | CUIL | ITEM | ESTADO |
|-------------------|------|------|---------|
| | | 3 | VIGENTE |
| | | 52 | VIGENTE |
| | | 56 | VIGENTE |
| | | 21 | VIGENTE |
| | | 5 | VIGENTE |

Cambio de domicilio legal

En caso de mudanza o traslado, esta manera suplanta el envío de una nota y mantiene el domicilio actualizado para cualquier información fehaciente que la ART tenga que comunicar al empleador.

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO
SELF
SEGUROS en LINEA FÉDE

PRODUCCIÓN PREVENCIÓN SINIESTROS DINERARIAS COBRANZAS EXÁMENES PERIÓDICOS OTROS INICIO

Cambio de domicilio legal

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Calle: (*) <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Piso: <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Provincia: (*) <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Código postal: (*) <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Teléfono: (*) <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Cuit comitante: (*) <input style="width: 95%;" type="text"/></p> | <p>Número: (*) <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Departamento: <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Localidad: (*) <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>E-mail: (*) <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Fax: <input style="width: 95%;" type="text"/></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(*) Datos obligatorios

Enviar
Limpiar

Cancelar


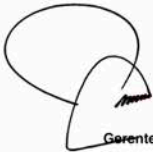
Copia de Poliza de ART

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

**RIESGOS DEL TRABAJO LEY 24557
CONTRATO DE AFILIACION**

| VIGENCIA | | CONDICIONES PARTICULARES | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|--------|
| DESDE | HASTA | TERMINO | CLIENTE NRO. | PÓLIZA Nro. | ENDOSO |
| Desde 00:00 Hs. | Hasta 00:00 Hs. | | | | 0 |
| DATOS DEL EMPLEADOR | | | | | |
| Empleador: <input style="width: 90%;" type="text"/> | | | | | |
| Domicilio: <input style="width: 60%;" type="text"/> | | | Localidad: <input style="width: 30%;" type="text"/> | | |
| <p>Productor: AG: 1</p> <p>Matrícula SSN:</p> <p>Pago del Impuesto de sellos por declaración jurada. Números de inscripción: 33-70736658-9</p> | <p>Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30.</p> <p>Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar.</p> | | | | |
| CONDICIONES GENERALES | | CONDICIONES PARTICULARES QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA | | | |
| Anexos: | | I - II - III | | | |
| CLAUSULA PENAL | | NIVEL AUTODIAGNOSTICADO Y ALICUOTAS | | | |
| | | NIVEL | SUMA FIJA | % SOBRE MASA SALARIAL | |
| | | | | | |
| OBJETO DEL SEGURO | | | | | |
| <p>* ANEXO 1: ACT. PPAL. : CIUU:</p> <p>* ANEXO 2: Domicilio de Riesgo: 4 CALLE 5 CALLE</p> | | | | | |

Endoso de Renovación de Poliza

|  FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. ART | | RIESGOS DEL TRABAJO LEY 24557 ENDOSO | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| VIGENCIA | | CONDICIONES PARTICULARES | | | |
| DESDE | HASTA | TERMINO | CLIENTE NRO. | POLIZA NRO. | ENDOSO |
| Desde 00:00 Hs. | Hasta 00:00 Hs. | | | | |
| DATOS DEL EMPLEADOR | | | | | |
| Empleador: | | | | | |
| Domicilio: | | | | | |
| Localidad: | | | | | |
| Productor: | AG: 1 | FIRMA FACSIMIL DEL CONTRATO: Federación Patronal Seguros S.A., ha adoptado esta modalidad para la impresión de este contrato, por lo cual no podrá oponer defensas relacionadas con la falsedad o inexistencia de la firma. | | | |
| Matricula SSN: | | Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. | | | |
| Pago del Impuesto de sellos por declaración jurada. Números de Inscripción: 33-70736658-9 | | Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección http://www.ssn.gov.ar . | |  Gerente ART | |
| Entre "FEDERACION PATRONAL" Seguros S.A. (en adelante "el Asegurador"), y el Empleador, bajo las condiciones del Contrato de Afiliación que han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe y de conformidad con la Solicitud, en la que consta firmante, personería y fecha de la firma, y que se declara parte integrante del mismo, convienen: | | | | | |
| OBJETO DEL SEGURO | | | | | |
| QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE DE ACUERDO A LA CIRCULAR 041/97 EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE RIESGOS DEL TRABAJO (SRT), EL PRESENTE CONTRATO AMPLIA SU VIGENCIA SEGUN DETALLE QUE OPERA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES QUE SE EXPRESAN MAS ARRIBA. | | | | | |
| NOTAS ACLARATORIAS: | | | | | |
| RESCISION DE CONTRATOS POR CESE DE ACTIVIDAD O DECLARACION DE NO POSEER PERSONAL: "EN CASO QUE UN EMPLEADOR AFILIADO SOLICITARA LA RESCISION DEL CONTRATO, POR LAS CAUSALES ESTABLECIDAS ARTICULO 15, PUNTO 2, APARTADOS A) Y B) DEL DECRETO N° 334/96, LA ASEGURADORA DEBERA REQUERIR LA PRESENTACION DEL COMPROBANTE A TRAVES DEL CUAL SOLICITO LA BAJA ANTE LA DIRECCION GENERAL IMPOSITIVA (DGI) O DECLARO NO TENER MAS TRABAJADORES EN RELACION DE DEPENDENCIA, DEJANDO COPIA DEL MISMO EN EL LEGAJO." SRT RESOLUCION 41/97. | | | | | |
| SE HA INAUGURADO EL SERVICIO DE ORIENTACION TELEFONICA GRATUITO DE SRT: 0800 - 666 6778 (OSRT), CUYO HORARIO DE ATENCION ES ENTRE LAS 09:00 HS. Y LAS 18:00 HS. | | | | | |
| LAS ALÍCUOTAS INFORMADAS PARA EL PRESENTE CONTRATO, INCLUYEN LA CONTRIBUCIÓN DEL 0.5% SOBRE PRIMAS DE SEGURO A CARGO DEL TOMADOR, CONFORME LO ESTABLECIDO POR EL ART. 17 INC. I) DE LA LEY 19.518, VIGENTE A LA FECHA POR RESOLUCIÓN RECAÍDA EN AUTOS: ¿OBRA SOCIAL DE LA ACTIVIDAD DE SEGUROS, REASEGUROS, CAPITALIZACIÓN Y AHORRO Y PRÉSTAMO PARA LA VIVIENDA C/ EN - PEN - MINISTERIO DE SALUD Y ACCIÓN SOCIAL S/ MEDIDA CAUTELAR¿. EXPTE. 24.099/05, JUZGADO FEDERAL DE 1RA. INSTANCIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL N° 6, SECRETARÍA N° 21. | | | | | |

Impresión de Tarjeta



Nombre: _____

C.U.I.L.: _____ C.U.I.T.: _____

CENTRO DE ATENCIÓN PERMANENTE
EMERGENCIAS Y DENUNCIAS
0-800-222-2322

Instrucciones en caso de Accidente de Trabajo:

Ante la ocurrencia de un accidente laboral comuníquese con nuestro Centro de Atención Permanente y será derivado al centro asistencial de nuestra red más cercano.

Form. 0254

PORTE ESTA TARJETA PERMANENTEMENTE

Domicilios de Riesgo

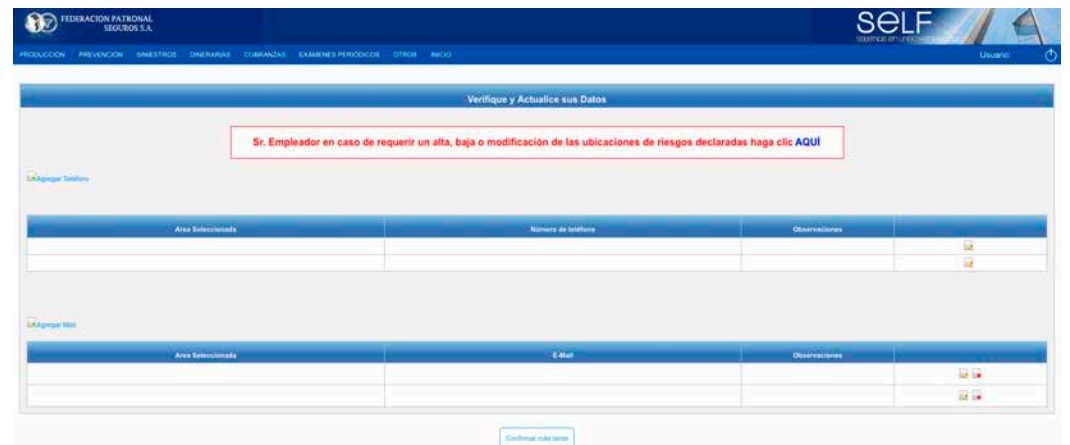
En este ítem podrá solicitar la modificación de algún domicilio ya existente como también dar de alta o baja.



| Numero | Calle | Numero Casa | CP | Localidad | Tipo Producto | es tercero | Acciones |
|--------|-------|-------------|----|-----------|---------------|------------|----------|
| 4 | | | | | | | [Iconos] |
| 5 | | | | | | | [Iconos] |

Telefonos/E-mails

En esta pantalla podrá actualizar los datos que figuran en su Poliza de ART.



Verifique y Actualice sus Datos

Sr. Empleador en caso de requerir un alta, baja o modificación de las ubicaciones de riesgos declaradas haga clic **AQUÍ**

| Area Seleccionada | Número de teléfono | Observaciones | Acciones |
|-------------------|--------------------|---------------|----------|
| | | | [Iconos] |

| Area Seleccionada | E-Mail | Observaciones | Acciones |
|-------------------|--------|---------------|----------|
| | | | [Iconos] |

Continuar más tarde



PREVENCIÓN





PREVENCIÓN

Desde este menú se podrá acceder a los siguientes ítems : RGRL Digital, E-Learning –Reg. Capacitación, Materiales, Formularios, Agentes de Riesgos, Obras en Construcción (Descarga de Prog. de Seguridad Aprobados), Aviso de Obra en Construcción (presentar on-line novedades a las obras declaradas a la ART: Extensiones y/o Suspensiones de Plazos de Obras), Nota de Alta Siniestralidad, donde podrá descargar material normativo, de capacitación, formularios, cartelería, CD ROM, trípticos y Links de Interés.



RGRL Digital

El asegurado tendrá la posibilidad de cargar y presentar ante la ART el RGRL para los establecimientos en los que corresponda su presentación. Una vez finalizada la carga del mismo, podrá descargarlo y/o imprimirlo visualizando su correspondiente Fecha de Ingreso a la Aseguradora.

Instructivo de Carga del Relevamiento General de Riesgos Laborales "RGRL DIGITAL"

La Resolución SRT N° 25/2018 establece que Federación Patronal ART pone a su disposición un sistema electrónico de carga y presentación del Relevamiento General de Riesgos Laborales (R.G.R.L.), al cual los empleadores obligados podrán ingresar y completar, con carácter de declaración jurada, los datos del R.G.R.L. requeridos por las Resoluciones S.R.T. N° 463 de fecha 11 de mayo de 2009 y N° 741 de fecha 17 de mayo de 2010, modificatorias y reglamentarias, como formato alternativo a la presentación en formato físico (papel).

Se debe completar y presentar un R.L.G.R.L. para cada establecimiento propio en los siguientes momentos:

- Al Alta de la Póliza Digital (inicio de la afiliación)
- Al informar y dar de Alta un nuevo establecimiento. **(Previo a la carga del RGRL deberá primero dar de alta al Establecimiento. Esto se realiza desde el Menú Producción y en Domicilios de Riesgo deberá completar los datos del domicilio nuevo a informar)**
- A la renovación de la póliza, si nunca antes lo presentó para un establecimiento ya declarado.
- A la renovación de la póliza, si la empresa está incluida actualmente en los programas de Alta Siniestralidad definidos por la SRT: PESE (Res SRT 363/16) y PESE-PyMEs (Res SRT 20/18).
- Al informar una obra cuya duración de su actividad en la misma sea igual o superior a un año (acción complementaria del Aviso de Inicio de Obra y el Programa de Seguridad de Obra).
- Si posee una póliza vigente y nunca lo presentó para su/s establecimientos declarados.

Se debe tener en cuenta además que la presentación de un RGRL se realiza sólo para:

- Los **establecimientos de riesgo**, que son todos los sitios donde los trabajadores deben permanecer o acudir por razón de su empleo y que se hallan bajo el control directo o indirecto del empleador, mientras estén prestando servicios efectivos para Usted.
- Establecimientos habituales de trabajo, sean propios o alquilados.
- Establecimientos de terceros donde **se preste un servicio o se realiza una actividad permanente** pero el establecimiento no es propio ni alquilado.

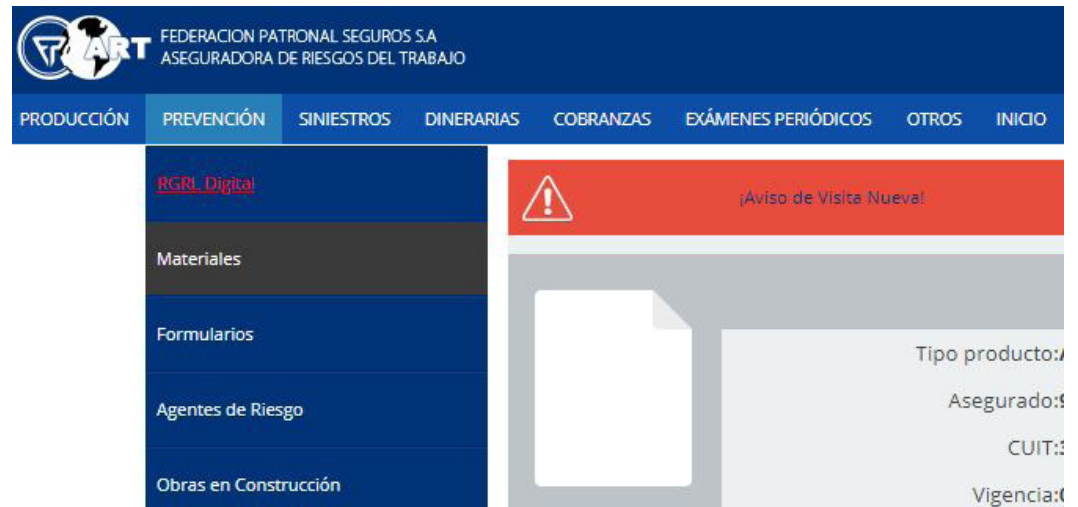
El Empleador deberá ingresar a nuestra página web institucional www.fedpat.com.ar y de allí dirigirse al sector

PORTAL ART

Ingresar en **SELF ART EMPLEADORES** con su usuario y contraseña (de no contar con los mismos los podrá solicitar via mail a produccionart@fedpat.com.ar)

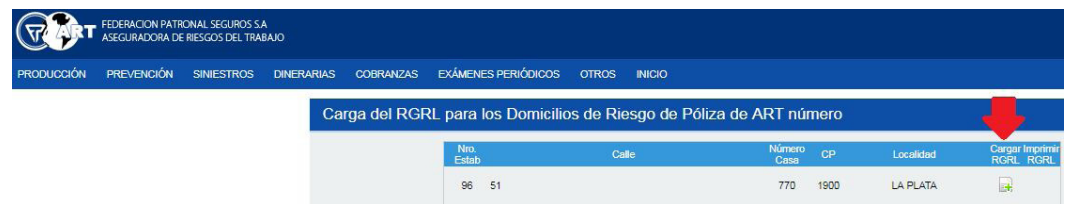


La carga del **RGRL** la podrá comenzar a realizar desde **RGRL Digital** dentro del menú de Prevención.



Allí podrá visualizar un detalle de todos los establecimientos vigentes propios.

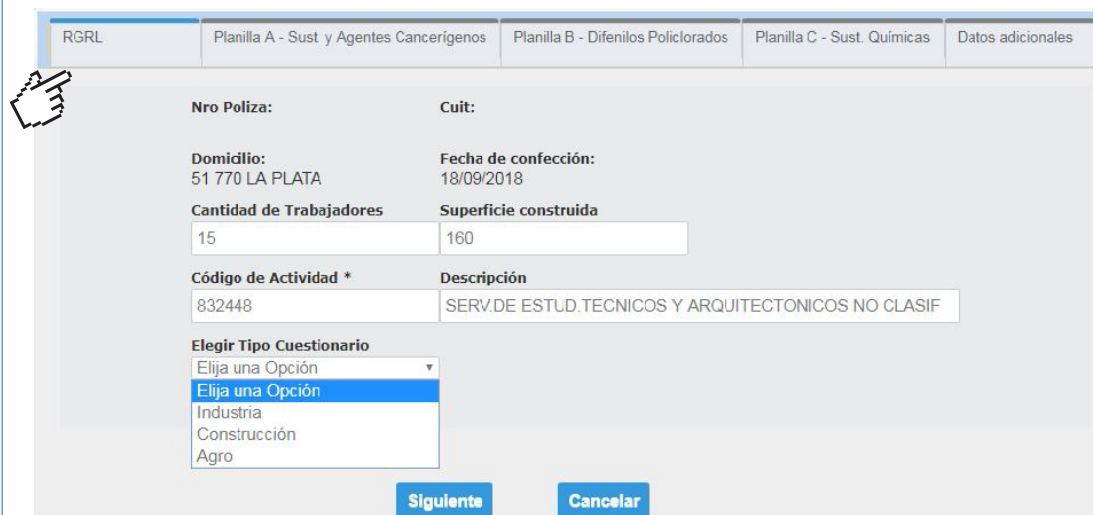
Desde el ícono **CARGAR RGRL** podrá comenzar a completar el relevamiento:



El proceso completo de carga y presentación se compone de cinco (5) solapas de datos.

A continuación le solicitamos que indique la cantidad de trabajadores que hay en ese establecimiento. Hecho esto, deberá elegir el Tipo de Cuestionario a llenar:

- **INDUSTRIA:** para todos aquellos establecimientos en donde las actividades o servicios realizados NO sean CONSTRUCCION ni AGRO.
- **CONSTRUCCION:** para obras cuya duración sea igual o superior a un año, ó para obradores fijos. **(Si se trata de un Traspaso, se debe presentar el R.G.R.L. si el plazo de obra restante para ese establecimiento supera el año a partir del Alta de la Póliza en Federación Patronal ART).**
- **AGRO:** establecimientos en donde las tareas desarrolladas sean exclusivamente agropecuarias.



| RGRL | Planilla A - Sust y Agentes Cancerígenos | Planilla B - Difenílos Policlorados | Planilla C - Sust. Químicas | Datos adicionales |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Nro Poliza: | Cuit: | | | |
| Domicilio: 51 770 LA PLATA | Fecha de confección: 18/09/2018 | | | |
| Cantidad de Trabajadores 15 | Superficie construida 160 | | | |
| Código de Actividad * 832448 | Descripción SERV.DE ESTUD.TECNICOS Y ARQUITECTONICOS NO CLASIF | | | |
| Elegir Tipo Cuestionario | | | | |
| Elija una Opción | | | | |
| Elija una Opción | | | | |
| Industria | | | | |
| Construcción | | | | |
| Agro | | | | |
| Siguiente | | Cancelar | | |

PREVENCIÓN

Seguido se le requerirá que por cada ítem elija:

- **SI:** si se cumple con el ítem.
- **NO:** Si NO SE CUMPLE con el ítem, proponiendo una **Fecha de Regularización** que no podrá ser superior a un año y en la que se compromete al cumplimiento del ítem.
- **NO APLICA:** el ítem no corresponde ni ser cumplido ni ser regularizado.

| Administración - Comercio - Industria | | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| SERVICIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO | | |
| 1 | ¿ Dispone del Servicio de Higiene y Seguridad? | NO <input type="text"/> 29/09/2018 |
| 2 | ¿Cumple con las horas profesionales según Decreto 1338/96 ? | <input type="text"/> |
| 3 | ¿ Posee documentación actualizada sobre análisis de riesgos y medidas preventivas, en los puestos de trabajo? | <input type="text"/> |

Una vez respondidas todas las preguntas, la carga del RGRL DIGITAL continúa presionando **SIGUIENTE** al pie de página.

| 156 | Ascensores y Montacargas | SI <input type="text"/> | |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| 157 | Calderas y recipientes a presión | NO <input type="text"/> | 29/09/2018 |
| 158 | ¿ Cumplimenta dicho programa de mantenimiento preventivo? | No Aplica <input type="text"/> | |
| OTRAS RESOLUCIONES LEGALES RELACIONADAS | | | |
| 159 | ¿El establecimiento se encuentra comprendido dentro de la Resolución 415/02 Registro de Agentes Cancerígenos? | SI <input type="text"/> | |
| 160 | ¿El establecimiento se encuentra comprendido dentro de la Resolución 497/03 Registro de PCBs? | No Aplica <input type="text"/> | |
| 161 | ¿El establecimiento se encuentra comprendido dentro de la Resolución 743/03 Registro de Accidentes Maycres? | No Aplica <input type="text"/> | |

Siguiente **Cancelar**

Se encuentra ahora el Empleador en la Solapa **PLANILLA A – SUSTANCIAS Y AGENTES CANCERIGENOS**.

Deberá elegir **SI** cuando en el establecimiento por el cual se está presentando el R.G.R.L. se produzcan, importen, utilicen, obtengan en procesos intermedios, vendan y/o cedan a título gratuito las sustancias o agentes detalladas en la planilla A.

Nota: recuerde que declarando la presencia de una sustancia Cancerígena en su establecimiento estará obligado anualmente a inscribirse al **Registro de Sustancias y Agentes Cancerígenos** regulado por las Resoluciones SRT 415/02 y 844/17, y a la presentación del Anexo II que forma parte de la norma enunciada en primer término **TODOS LOS AÑOS ANTES DEL 15 DE ABRIL**.

Continuar la carga del **RGRL DIGITAL** presionando **SIGUIENTE** al pie de página.

Se encuentra ahora el Empleador en la Solapa **PLANILLA B – DIFENILOS POLICLORADOS**.

Deberá elegir **SI** cuando en el establecimiento por el cual está completando el RGRL se produzcan, importen, utilicen, obtengan en procesos intermedios, vendan y/o cedan a título gratuito por lo menos uno de los DIFENILOS POLICLORADOS que se encuentran en la Panilla B.

*Nota: recuerde que declarando la presencia de uno ó más Difenilos Policlorados en su establecimiento estará obligado anualmente a inscribirse al **Registro de Difenilos Policlorados** regulado por la Resolución SRT 497/03 y a la presentación del Anexo I que forma parte de la citada norma **TODOS LOS AÑOS ANTES DEL 15 DE ABRIL**.*

Continuar la carga del RGRL DIGITAL presionando **SIGUIENTE** al pie de página.








Se encuentra ahora el Empleador en la Solapa **PLANILLA C – SUSTANCIAS QUIMICAS**.

Deberá elegir **SI** cuando en el establecimiento por el cual está completando el RGRL se produzcan, importen, utilicen, obtengan en procesos intermedios, vendan y/o cedan a título gratuito las sustancias químicas (una, más de una o ninguna) detalladas en la Planilla C en **cantidad igual o mayor** a la cantidad consignada en el Anexo I de la Res. SRT 743/03.

*Nota: recuerde que declarando la presencia de una ó más de estas sustancia químicas en su establecimiento estará obligado anualmente a inscribirse al **Registro Nacional para la Prevención de Accidentes Industriales Mayores** regulado por la Resolución SRT 743/03 y a la presentación del Anexo I que forma parte de la citada norma **TODOS LOS AÑOS ANTES DEL 15 DE ABRIL**.*

Continuar la carga del RGRL DIGITAL presionando **SIGUIENTE** al pie de página.

Se encuentra Ud. ahora en la Solapa **DATOS ADICIONALES**, debiendo completar la información requerida.

| RGRL | Planilla A - Sust. y Agentes Cancerígenos | Planilla B - Difenilos Policlorados | Planilla C - Sust. Químicas | Datos adicionales |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
|  | | | | |
| Datos laborales del profesional de HYS Y/O Responsable del formulario | | | | |
| Nombre y Apellido * | | CUIL/CUIT * | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| Servicio HYS * | | Representación * | | |
| Elija una opción | | Elija una opción | | |
| Tipo: | | Es Responsable: * | | |
| <input type="radio"/> PROPIO <input type="radio"/> CONTRATADO | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | | |
| Título Habilitante | | Entidad que entregó el título | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| N° de matrícula | | <input type="text"/> | | |
| Delegados Gremiales | | | | |
| Para agregar un nuevo delegado hacer click en  | | | | |
|  | Legajo | Nombre del gremio | | |
|  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Contratistas | | | | |
| Para agregar un nuevo contratista hacer click en  | | | | |
|  | CUIT | Nombre del Contratista | | |
|  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Confirmar | | Cancelar | | |

Ya completado todos los datos requeridos, podrá finalizar la carga del RGRL DIGITAL, informarnos y dar por cumplido con la obligación de su presentación presionando el botón **Confirmar**

El **RGRL DIGITAL** en formato PDF con su correspondiente fecha de presentación (sello de entrada) estará disponible en la siguiente pantalla para ser descargado y/o impreso,

Federación Patronal Seguros S.A. RELEVAMIENTO GENERAL DE RIESGOS LABORALES DECRETO 361/79 Fecha emisión Listado: 18-09-2018
Página: 1/10

Contrato: CUIT: Ubei: Telefono:
Domicilio: Localidad:

| Nº | EMPRESAS: Condiciones a cumplir | Informado por la empresa | | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----|-----|
| | | SI | NO | N/A |
| SERVICIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO | | | | |
| 00001 | ¿ Dispone del Servicio de Higiene y Seguridad? | X | | |
| 00002 | ¿ Cumple con las horas profesionales según Decreto 1336/96 ? | X | | |
| 00003 | ¿ Posee documentación actualizada sobre análisis de riesgos y medidas preventivas, en los puestos de trabajo? | X | | |
| SERVICIO DE MEDICINA DEL TRABAJO | | | | |
| 00004 | ¿ Dispone del Servicio de Medicina del Trabajo? | X | | |
| 00005 | ¿ Posee documentación actualizada sobre acciones tales como de educación sanitaria, socorro, vacunación y estudios de ausentismo por morbilidad? | X | | |
| 00006 | ¿ Se realizan los exámenes periódicos? | X | | |
| HERRAMIENTAS | | | | |
| 00007 | ¿ Las herramientas están en estado de conservación adecuado ? | X | | |
| 00008 | ¿ La empresa provee herramientas aptas y seguras ? | X | | |
| 00009 | ¿ Las herramientas corto-punzantes poseen fundas o vainas? | X | | |
| 00010 | ¿ Existe un lugar destinado para la ubicación ordenada de las herramientas? | X | | |
| 00011 | ¿ Las portátiles eléctricas poseen protecciones para evitar riesgos ? | X | | |
| 00012 | ¿ Las neumáticas e hidráulicas poseen válvulas de cierre automático al dejar de accionarla? | X | | |
| MÁQUINAS | | | | |
| 00013 | ¿ Tienen todas las máquinas y herramientas, protecciones para evitar riesgos al trabajador? | X | | |
| 00014 | ¿ Existen dispositivos de parada de emergencia? | X | | |
| 00015 | ¿ Se han previsto sistema de bloqueo de la máquina para operaciones de mantenimiento? | X | | |
| 00016 | ¿ Tienen las máquinas eléctricas, sistema de puesta a tierra? | X | | |
| 00017 | ¿ Están identificadas conforme a normas RAM todas las partes de máquinas y equipos que en accionamiento puedan causar daño a los trabajadores? | X | | |
| ESPACIO DE TRABAJO | | | | |
| 00018 | ¿ Existe orden y limpieza en los puestos de trabajo? | X | | |
| 00019 | ¿ Existen depósito de residuos en los puestos de trabajo? | X | | |
| 00020 | ¿ Tienen las salientes y partes móviles de máquinas y/o instalaciones, señalización y protección ? | X | | |
| ERGONOMÍA | | | | |
| 00021 | ¿ Se desarrolla un Programa de Ergonomía integrado para los distintos puestos de trabajo? | X | | |
| 00022 | ¿ Se realizan controles de ingeniería a los puestos de trabajo? | X | | |
| 00023 | ¿ Se realizan controles administrativos y seguimientos a los puestos de trabajo? | X | | |
| PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS | | | | |
| 00024 | ¿ Existen medios o vías de escape adecuadas en caso de incendio? | X | | |

ó bien haciendo click en Imprimir RGRL en la pantalla principal:

FEDERACION PATRONAL SEGUROS SA
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

PRODUCCIÓN PREVENCIÓN SINIESTROS DINERARIAS COBRANZAS EXÁMENES PERIÓDICOS OTROS INICIO

Carga del RGRL para los Domicilios de Riesgo de Póliza de ART número

| Nro Estab | Calle | Número Casa | CP | Localidad | Cargar Imprimir RGRL RGRL |
|-----------|-------|-------------|------|-----------|---------------------------|
| 96 51 | | 770 | 1900 | LA PLATA | |

Nota: en caso que deba realizar actualizaciones (Altas, Bajas o Modificaciones) al listado de Establecimientos detallados en la pantalla principal de carga del RGRL DIGITAL, escribir un mail a prevencion@fedpat.com.ar solicitando el envío del Formulario de Gestión y Administración de Establecimientos.

DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN

E-Learning –Registro de Capacitación

Desde este menú cada empleador podrá visualizar y/o descargar el listado de trabajadores que se han capacitados y han aprobado los cursos de capacitación que se ofrecen por la modalidad E-Learning. El Registro de Capacitación sólo resta que sea firmado por cada trabajador y por el Empleador para ser conservado y/o exhibido ante quien corresponda como constancia de capacitación a los trabajadores.



The screenshot shows the SELF web application interface. At the top, there is a navigation bar with the following tabs: PRODUCCIÓN, PREVENCIÓN, SINIESTROS, DINERARIAS, COBRANZAS, EXAMENES PERIÓDICOS, OTROS, and INICIO. The 'PREVENCIÓN' tab is currently selected. On the right side of the navigation bar, there is a 'Usuario:' field and a power icon. Below the navigation bar, a dropdown menu is open, listing several options: E-Learning - Reg. Capacitación (highlighted with a hand cursor), Materiales, Formularios, Agentes de Riesgo, Obras en Construcción, Links de Interés, Aviso de Obras en Construcción, and Nota de Alta Sinistralidad. The main content area displays a form for 'PÓLIZA DE ART NÚMERO' with fields for 'Tipo producto:', 'Asegurado:', 'CUIT:', 'Vigencia:', 'Tasa:', and 'de actividad (CIU):'. Below the form, there is a section titled 'sistema de Ventanilla Electrónica' with a message: 'Ponemos en su conocimiento que hemos implementado el envío de los contratos de Riesgos del Trabajo mediante el Sistema de Ventanilla Electrónica. De esta manera, cada Empleador recibirá su Contrato de Afiliación el mismo día que se emita, con lo cual se reduce el tiempo de recepción del mismo, y por el formato en el cual se envía (pdf), tendrá la posibilidad de guardarlo en PC o soporte magnético, o bien imprimirlo las veces que sea necesario. Sin perjuicio de ello, el Contrato seguirá publicándose en el SELF Empleadores Asegurados.'

Materiales

Este apartado contiene el listado de Manuales, trípticos, cartelería, videos y otra documentación relevante del Departamento de Prevención a disposición del Empleador, para ser descargada en formato PDF.





This screenshot is identical to the one above, showing the SELF web application interface. The 'Materiales' menu item in the dropdown menu is now highlighted with a hand cursor. The rest of the interface, including the navigation bar, the 'PÓLIZA DE ART NÚMERO' form, and the 'sistema de Ventanilla Electrónica' message, remains the same.

Manuales de Producción propia para Empresas

| Nombre | Descripción |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Bioseguridad.pdf | Seguridad en la Salud - Bioseguridad - Prevención de Accidentes Enfermedades Profesionales - 2,467.44 KB |
|  Higiene y Seguridad.pdf | Conceptos básicos - Seguridad e Higiene en el Trabajo - 734.33 KB |
|  MANUAL CONSTRUCCION.pdf | Industria de la Construcción - Normativa - Decretos, Resoluciones y Circulares referidas a Higiene y Seguridad para la Industria de la Construcción - 2,715.83 KB |
|  Manual_agrario.pdf | Seguridad e Higiene en la Actividad Agraria - 1,182.81 KB |
|  Manual_cuidado_manos.pdf | Manos Protección en el Trabajo - Cómo prevenir accidentes - 514.45 KB |
|  Manual_manejo_defensivo.pdf | Conducción de vehículos - Manejo Defensivo - 2,671.03 KB |
|  Riesgos_Construccion.pdf | Industria de la Construcción - Prevención de accidentes en el trabajo de la Construcción - 1,337.29 KB |
|  Secuestros.pdf | Seguridad en la vía pública - Conducirse con Seguridad - 886.79 KB |

Manuales de consulta













| Nombre | Descripción |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  ExposicionCancerigenos_25-4-2005.pdf | Higiene Laboral - Agentes de riesgos químicos - Exposición Laboral a Cancerígenos-1,246.33 KB |
|  ExposicionSustanciasQuimicas.pdf | Higiene Laboral - Agentes de riesgos químicos - Exposición Laboral a Sustancias Químicas-428.88 KB |

Dirija sus consultas al Área de Prevención: prevencion@fedpat.com.ar o al teléfono (0221) 429-0333, y derivar la misma conforme a los siguientes Números de Internos:

Formularios

El Empleador accede aquí a distintos formularios actuales y válidos que tiene este Dpto de Prevención para el cumplimiento de sus obligaciones.

Listado de formularios de la sección ART

| Nombre | Descripción |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|  0114 - 80 Nomina de Personal expuesto.pdf | 732.02 KB |
|  0114 - 80 Nomina de Personal expuesto.pdf | 1,109.69 KB |
|  1011 - 80 Constancia de entrega de ropa de trabajo.pdf | Prevención. Entrega de ropa de trabajo - 156.76 KB |
|  1293 - 80 NPE Establecimientos Educativos.pdf | 154.64 KB |
|  1301 - 80 Aviso de Obra.pdf | Prevención - Aviso de Obra - 209.68 KB |
|  1413 - 80 RGRRL AGRO.pdf | 2,561.28 KB |
|  1414 - 80 RGRRL CONSTRUCCION.pdf | 1,516.27 KB |
|  1415 - 80 RGRRL EMPRESAS.pdf | 924.92 KB |
|  1416 - 80 RGRRL 2016.pdf | 22,649.14 KB |
|  1417 - 80 Transferencia Bancaria.pdf | 159.40 KB |
|  1419 - 80 Nota extension Resolucion 319-99.pdf | 171.74 KB |
|  1420 - 80 Anexo Contrato.pdf | 197.29 KB |

Trípticos

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

PRODUCCIÓN
PREVENCIÓN
SINIESTROS
DINERARIAS
COBRANZAS
EXÁMENES PERIÓDICOS
OTROS
INICIO

Trípticos para Trabajadores

| Nombre | Descripción |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 739 - Modulo I (Trip).pdf | Prevención de Riesgo de Salud y Seguridad - Derechos y obligaciones - Concepto de salud y riesgo - Evaluación del riesgo - Estrategias para mejorar la seguridad e higiene - Factores de riesgo - 725.96 KB |
| 740 - Modulo II (Trip).pdf | Prevención de Riesgo de Salud y Seguridad - Elementos de protección personal básicos - 750.81 KB |
| 741 - Modulo III (Trip).pdf | Prevención de Riesgo de Salud y Seguridad - Trabajo en altura - Levantamiento de cargas - Riesgo eléctrico - 771.76 KB |
| 742 - Modulo IV (Trip).pdf | Prevención de Riesgo de Salud y Seguridad - Herramientas de uso manual - Ley de riesgos del trabajo - Preguntas frecuentes del trabajador - 721.25 KB |
| 769 - Modulo V (Trip).pdf | Prevención y Extinción de Incendios - 714.45 KB |
| 770 - Modulo VI (Trip).pdf | Primeros Auxilios - 752.40 KB |
| 794 - Modulo VII (Trip).pdf | Prevención de Riesgo Químico en el Trabajo - 724.57 KB |

Trípticos para Empleadores

| Nombre | Descripción |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 743 - Modulo E.pdf | Tríptico prevención para Empleadores Modulo E-721.42 KB |
| 744 - Sistemas.pdf | 1,183.18 KB |
| 804 - Riesgos Biologicos.pdf | 707.60 KB |
| 805 - Modulo (Q).pdf | Tríptico prevención para Empleadores Modulo Q-737.19 KB |
| Modulo B eBook.pdf | Tríptico prevención para Empleadores Modulo B-700.08 KB |
| Modulo E eBook.pdf | Tríptico prevención para Empleadores Modulo E-710.36 KB |
| Modulo Q eBook.pdf | Tríptico prevención para Empleadores Modulo Q-726.41 KB |
| Modulo S eBook.pdf | Tríptico prevención para Empleadores Modulo S-2,709.42 KB |

Cartelería


FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

PRODUCCIÓN
PREVENCIÓN
SINIESTROS
DINERARIAS
COBRANZAS
EXÁMENES PERIÓDICOS
OTROS
INICIO


Carteles de prevención

| Nombre | Descripción |
|-------------------------|--------------------------------------------------|
| Cuerpo.pdf | Protección del cuerpo - 265.03 KB |
| Extintor.pdf | Extintor - 262.81 KB |
| Libre de humo.pdf | Zona libre de humo - 269.70 KB |
| Manguera.pdf | Manguera de incendio - 276.34 KB |
| Manos.pdf | Protección de las manos - 266.05 KB |
| Material inflamable.pdf | Materiales inflamables - 262.72 KB |
| Oidos.pdf | Protección de los oídos - 271.59 KB |
| Ojos.pdf | Protección de los ojos - 271.08 KB |
| Pies.pdf | Protección de los pies - 263.65 KB |
| Prohibido pasar.pdf | No pasar sin autorización - 270.58 KB |
| Respiratorias.pdf | Protección de las vías respiratorias - 278.83 KB |
| Riesgo Biologico.pdf | Riesgo biológico - 262.19 KB |

Videos



FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A
 ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO




sistemas en línea

PRODUCCIÓN
PREVENCIÓN
SINIESTROS
DINERARIAS
COBRANZAS
EXÁMENES PERIÓDICOS
OTROS
INICIO


Videos

| Nombre | Descripción |
|---------------------------------------------------------|-------------|
| CATEDRAL LA PLATA | |
| TRABAJO SOBRE SILLETAS | |
| Videos agro - Enfermedades infecciosas | |
| Videos agro - Lesiones traumáticas | |
| Videos agro - Manejo de Máquinas Agrícolas inicio | |
| Videos agro - Manejo de Máquinas Agrícolas finalización | |
| Videos agro - Manga | |
| Videos agro - Seguridad con agroquímicos inicio | |
| Videos agro - Seguridad con agroquímicos finalización | |
| Videos agro - Silos inicio | |
| Videos agro - Silos finalización | |
| Videos agro - Vacunación | |
| Videos agro - Trabajando de a Caballo | |
| Videos agro - Vitivinicultura _poda | |
| Videos agro - Vitivinicultura _bodega | |
| Videos agro - Vitivinicultura _cosecha | |
| Construcción - Protección personal | |
| Construcción - Protección Contra caídas | |
| Construcción - Movimiento de Materiales | |
| Construcción - Riesgo Eléctrico | |
| Construcción - Soldadura | |
| Construcción - Señalización en la Obra | |

Hojas Informativas



FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A
 ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO



sistemas en línea

PRODUCCIÓN
PREVENCIÓN
SINIESTROS
DINERARIAS
COBRANZAS
EXÁMENES PERIÓDICOS
OTROS
INICIO

Hojas Informativas de Seguridad

| Nombre | Descripción |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HojalInformativa_Aceites.pdf | Hoja informativa sobre sustancias cancerígenas - Aceites Minerales no Tratados o Ligeramente Tratados - 753.88 KB |
| HojalInformativa_AlquitranDeHulla.pdf | Hoja informativa sobre sustancias cancerígenas - Alquitrán de Hulla - 758.18 KB |
| HojalInformativa_Asbestos.pdf | Hoja informativa sobre sustancias cancerígenas - Asbesto - 810.10 KB |
| HojalInformativa_Benceno.pdf | Hoja informativa sobre sustancias cancerígenas - Benceno - 763.70 KB |
| HojalInformativa_BifenilosPoliclorados.pdf | Hoja informativa sobre sustancias peligrosas - Bifenilos Policlorados (PCB's) - 803.45 KB |
| HojalInformativa_CloruroDeVinilo.pdf | Hoja informativa sobre sustancias cancerígenas - Cloruro de Vinilo - 806.91 KB |
| HojalInformativa_Cromo.pdf | Hoja informativa sobre sustancias cancerígenas - Cromo - 819.19 KB |
| HojalInformativa_HumosDeAsfalto.pdf | Hoja informativa sobre sustancias cancerígenas - Humos de Asfalto - 772.17 KB |
| HojalInformativa_Isopropanol.pdf | Hoja informativa sobre sustancias peligrosas - Isopropanol - 755.76 KB |
| HojalInformativa_NegroDeCarbon.pdf | Hoja informativa sobre sustancias peligrosas - Negro de Carbón - 752.20 KB |
| HojalInformativa_Niquel.pdf | Hoja informativa sobre sustancias cancerígenas - Niquel (Polvo y Vapor) - 825.54 KB |
| HojalInformativa_OxidoDeEtileno.pdf | Hoja informativa sobre sustancias cancerígenas - Óxido de Etileno - 846.94 KB |
| HojalInformativa_Silice.pdf | Hoja informativa sobre sustancias cancerígenas - Silice (Cristobalita) - 767.20 KB |
| HojalInformativa_Tolueno.pdf | Hoja informativa sobre sustancias peligrosas - Tolueno - 792.35 KB |

Agentes de Riesgos

El Empleador podrá acceder a un reporte que contiene la Nómina de Trabajadores Expuestos presentada oportunamente.



i Usted posee **notificaciones sin leer**.

Envío de Contratos mediante el sistema de Ventanilla Electrónica
Sr. Empleador

Ponemos en su conocimiento que hemos implementado el envío de los contratos de Riesgos del Trabajo mediante el Sistema de Ventanilla Electrónica.

De esta manera, cada Empleador recibirá su Contrato de Afiliación el mismo día que se emita, con lo cual se reduce el tiempo de recepción del mismo, y por el formato en el cual se envía (pdf), tendrá la posibilidad de guardarlo en PC o soporte magnético, o bien imprimirlo las veces que sea necesario.

Sin perjuicio de ello, el Contrato seguirá publicándose en el SELF Empleadores Asegurados.

Como Anexo al Contrato, y también por Ventanilla Electrónica, se envía una nota donde se informa el Usuario y la Clave necesarios para el ingresar al SELF.

La provisión de los afiches, tarjetas, stickers y folletería que completan la documentación obligatoria por ley, se continuará entregando impresa por medio del Productor Asesor de Seguros. Este Kit personalizado, contiene una nota con el detalle del material entregado, que solicitamos sea devuelta firmada, a modo de acuse de recepción.

Sin otro particular, saludamos a Ud. muy atte.



PREVENCIÓN

Obras en Construcción

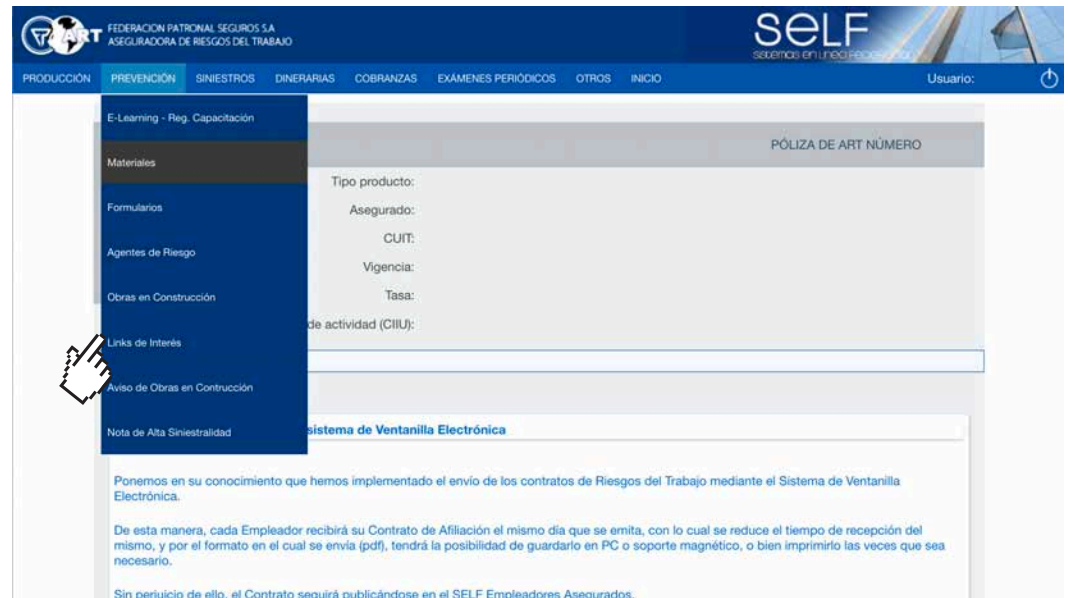
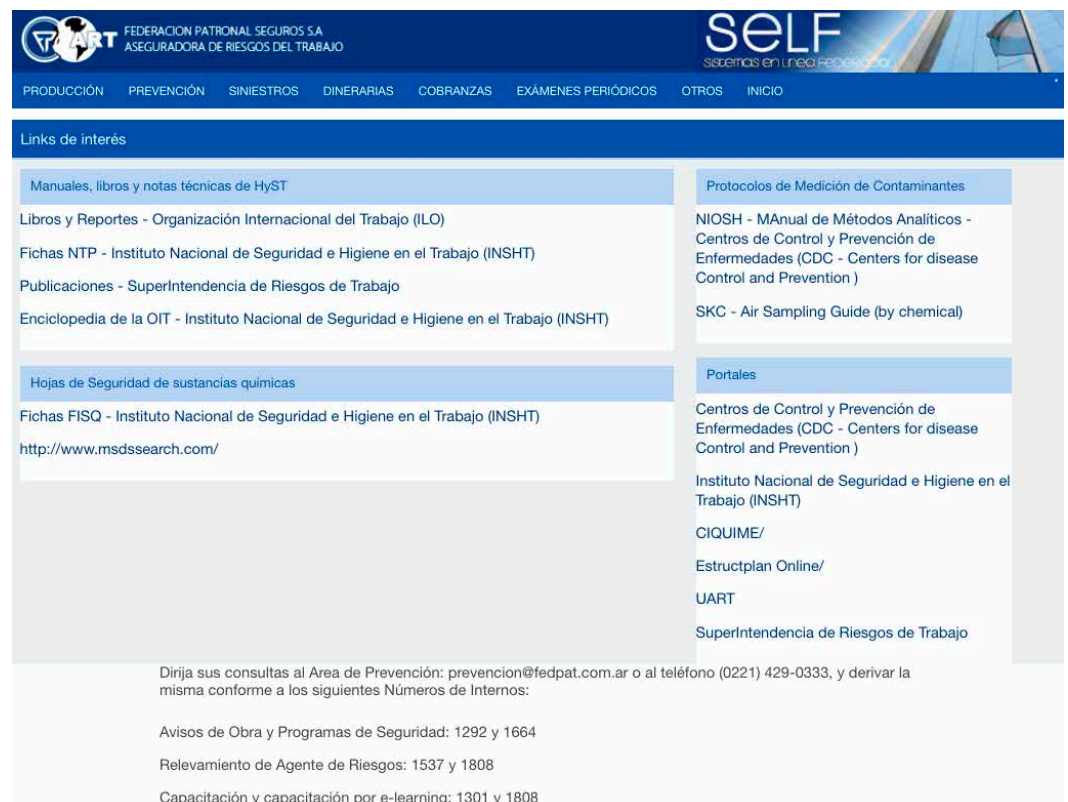
Este menú permite que el Empleador pueda descargar los Programas de Seguridad Aprobados por el Dpto de Prevención, como así también presentar on-line novedades de las obras ya declaradas a la ART: Extensiones y/o Suspensiones de Plazos de Obras.

The screenshot shows the top navigation bar of the SELF website with the 'PREVENCIÓN' menu item highlighted. Below the navigation bar, there is a form for entering contract details. The form includes fields for 'Tipo producto:', 'Asegurado:', 'CUIT:', 'Vigencia:', 'Tasa:', and 'Código de actividad (CIU):'. A mouse cursor is pointing at the 'PREVENCIÓN' menu item. Below the form, there is a notification bar that reads 'Usted posee [notificaciones sin leer](#).' Below the notification bar, there is a section titled 'Envío de Contratos mediante el sistema de Ventanilla Electrónica' with the following text: 'Sr. Empleador', 'Ponemos en su conocimiento que hemos implementado el envío de los contratos de Riesgos del Trabajo mediante el Sistema de Ventanilla Electrónica.', 'De esta manera, cada Empleador recibirá su Contrato de Afiliación el mismo día que se emita, con lo cual se reduce el tiempo de recepción del mismo, y por el formato en el cual se envía (pdf), tendrá la posibilidad de guardarlo en PC o soporte magnético, o bien imprimirlo las veces que sea necesario.', 'Sin perjuicio de ello, el Contrato seguirá publicándose en el SELF Empleadores Asegurados.', 'Como Anexo al Contrato, y también por Ventanilla Electrónica, se envía una nota donde se informa el Usuario y la Clave necesarios para el ingresar al SELF.', 'La provisión de los afiches, tarjetas, stickers y folletería que completan la documentación obligatoria por ley, se continuará entregando impresa por medio del Productor Asesor de Seguros. Este Kit personalizado, contiene una nota con el detalle del material entregado, que solicitamos sea devuelta firmada, a modo de acuse de recepción.', 'Sin otro particular, saludamos a Ud. muy atte.'

The screenshot shows the top navigation bar of the SELF website with the 'PREVENCIÓN' menu item highlighted. Below the navigation bar, there is a section titled 'Obras en Construcción de la Empresa'. The section contains the following text: 'No existe ningún ítem.', '- Las fechas de fin de obra en color rojo indican que la misma se ha excedido del día de la fecha.', '- En caso de no haber presentado el RGRL, haga click en la cruz para descargar y completar el formulario. Recuerde que el mismo debe entregarse en agencia.', 'Avisos de la Obra', 'No existe ningún ítem.'

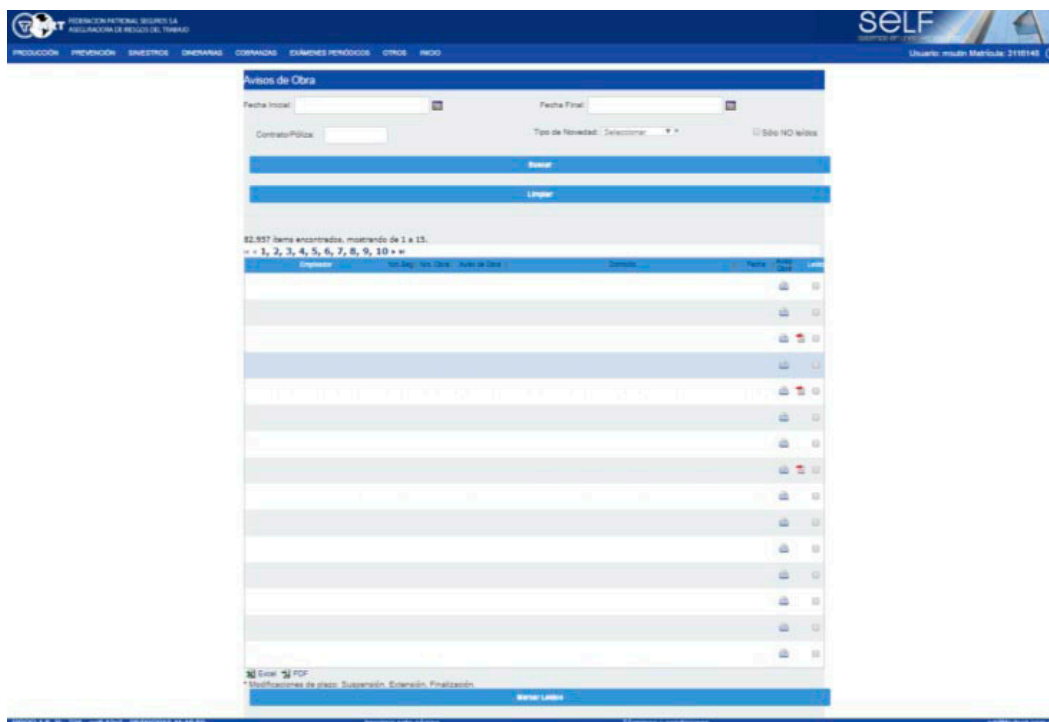
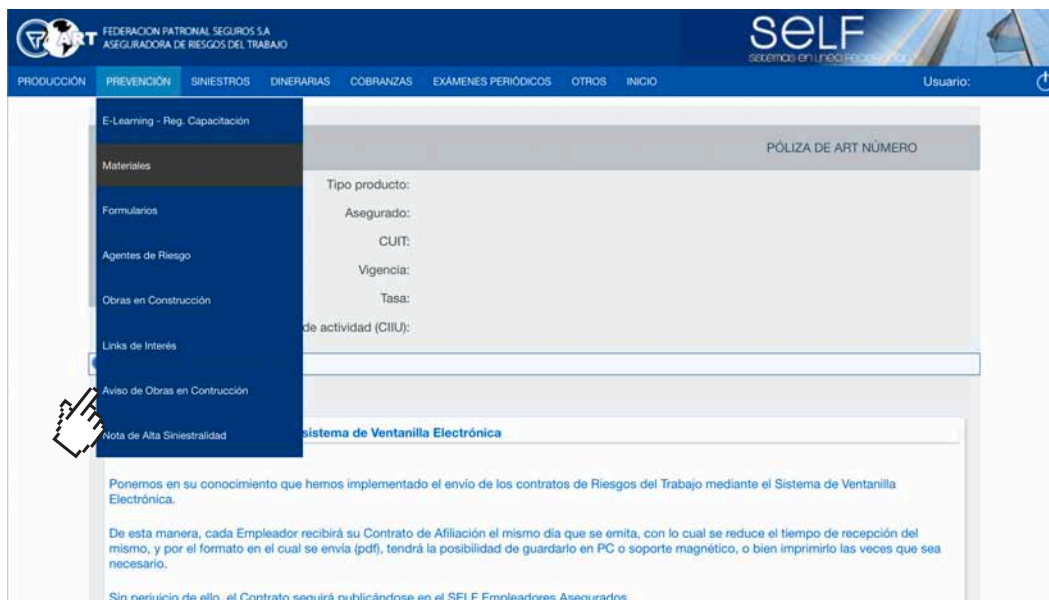
Links de Interés

El empleador podrá conocer y acceder a un listado de páginas web con información sobre Prevención.

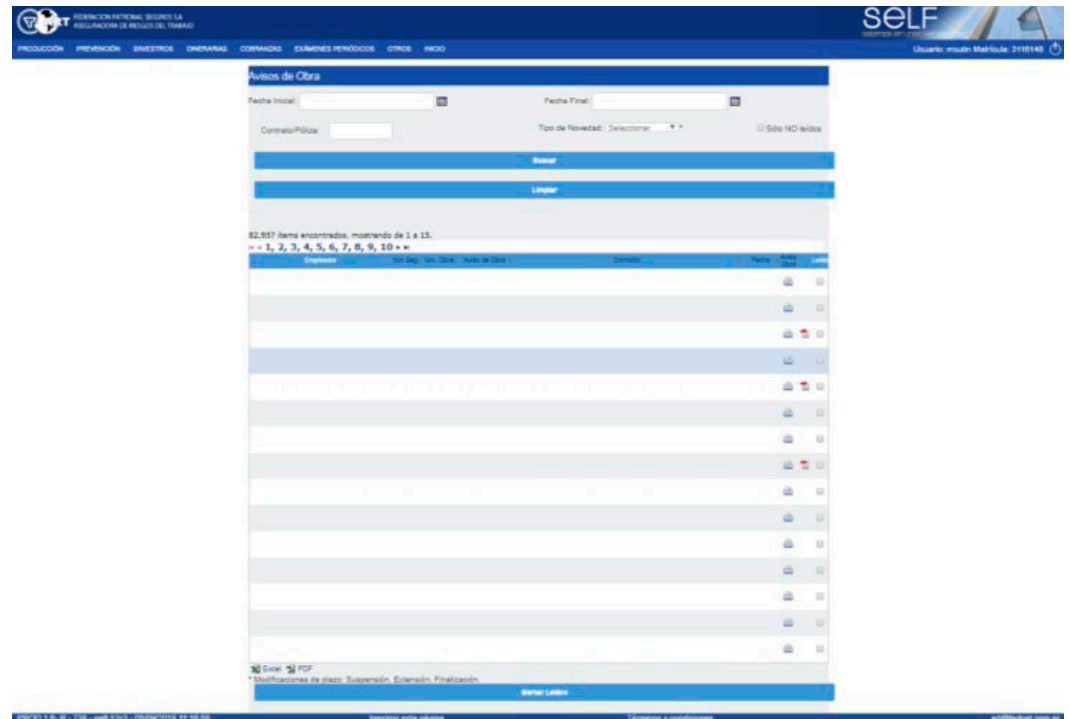
Aviso de Obra en Construcción

El empleador tendrá a su disposición el listado histórico de Avisos de Inicio de Obras, Suspensiones de Plazo y Extensiones de Plazo presentados ante la ART.



Nota de Alta siniestralidad

El empleador podrá obtener una Constancia de su inclusión en alguno de los Programas de Alta Siniestralidad creados por la Superintendencia de Riesgos del Trabajo (PESE Res SRT 363/126 ó PESE-PyMEs Res. SRT 20/18), como así también podrá obtener la nota que certifique la no inclusión en ninguno de los programas antes mencionados.



Reporte:

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

La Plata,

Señores:

Presente

De nuestra mayor consideración:

Por medio de la presente tenemos el agrado de dirigirnos a Uds. a fin de informarles que la empresa _____, C.U.I.T. _____, se halla afiliada a esta Aseguradora de Riesgos del Trabajo bajo el número de Póliza _____ y NO encuentra actualmente incluida dentro del "Programa de Prevención para Empleadores PYMES con Siniestralidad Elevada" bajo las Resoluciones SRT 20/18.

Y, además, NO se encuentra incluida actualmente en el "Programa de Empleadores con Siniestralidad Elevada" (P.E.S.E.), según la Resolución SRT 363/2016.

Emitimos la presente constancia a pedido de la empresa y para ser presentada ante quien corresponda.

Sin otro particular, aprovechamos la oportunidad para saludarles muy cordialmente.



Ing. Diego Juri - Jefe del Departamento Prevención A.R.T.

Avda. 51 N° 770/789/785 - La Plata, Pcia. de Buenos Aires | T01. (0221) 429-0200/429-0333 www.fedpat.com.ar | art@fedpat.com.ar

Aviso de Visita

Este apartado resaltado en fondo rojo pone en conocimiento al Empleador que será visitado por un Pre-ventor designado por este Dpto. de Prevención para realizar una visita a su establecimiento, mostrándole una foto junto a sus datos personales y dirección de mail para contactarlo.

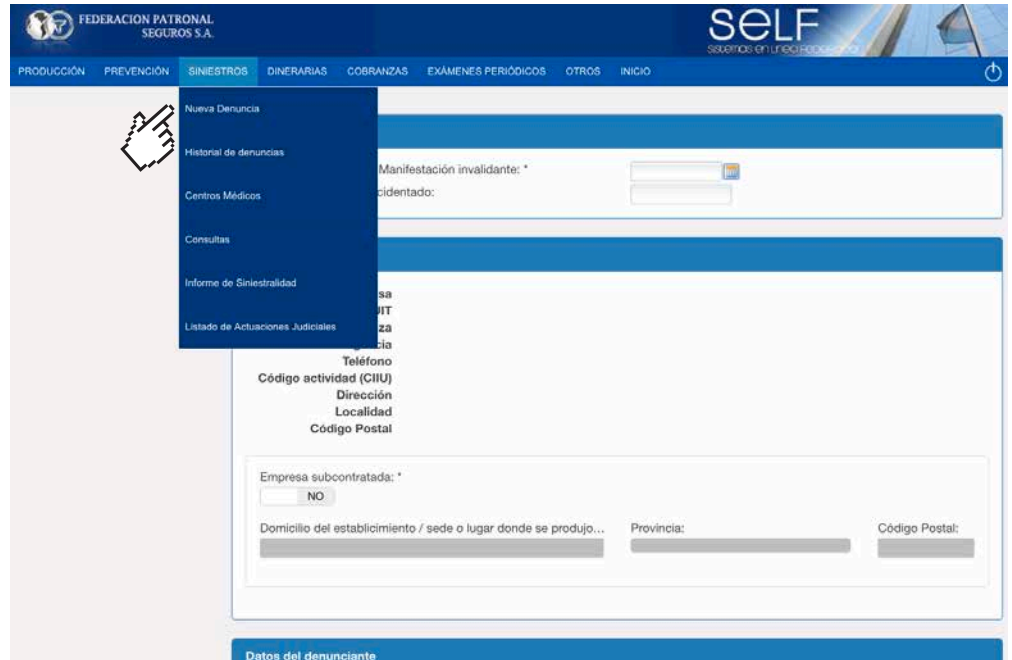
The screenshot displays the SELF web application interface. At the top, there is a navigation bar with the logo of the Federación Patronal, Secretaría de Regulación de Recursos del Trabajo, and the SELF logo. The main content area is titled 'CONTRATO DE ART NÚMERO' and contains a form with the following fields: Tipo producto, Asegurado, CUIT, Vigencia, Tasa, and Código de actividad (CUI). Below the form, there is a notification box titled 'Envío de Contratos mediante el sistema de Ventanilla Electrónica' which states: 'Sin perjuicio de ello, el Contrato seguirá publicándose en el SELF Empleadores Asegurados.' The interface also features a sidebar with various menu items such as 'E-Learning - Reg. Capacitación', 'Metodologías', 'Formularios', 'Agentes de Riesgo', 'Obras en Construcción', 'Links de Interés', 'Nota de Alta Sinistralidad', and 'SCRL Digital'.



SINIESTROS / Perfil Médico



SINIESTROS / Perfil Médico



Historial de Denuncias

A través de esta función, se podrá realizar la búsqueda de las denuncias realizadas por la empresa ya sea por un siniestro puntual o por un periodo de fechas determinado. Ingresando a la denuncia requerida, se podrá completar la misma en caso de existir algún dato faltante como así también imprimirla.



Búsqueda de Centros Médicos

Se podrán consultar los Centros Médicos pertenecientes a nuestra red prestacional a través de la herramienta de geolocalizador. Se informarán los prestadores dentro de un radio determinado pudiendo detectar el prestador más cercano y con la complejidad necesaria para una derivación. Se podrá también descargar el listado con dicha información en formato PDF.

Cabe aclarar que esta herramienta es complementaria y ante urgencias las denuncias deben seguir canalizándose a través del nuestro 0800-222-2322 para una eficiente derivación.



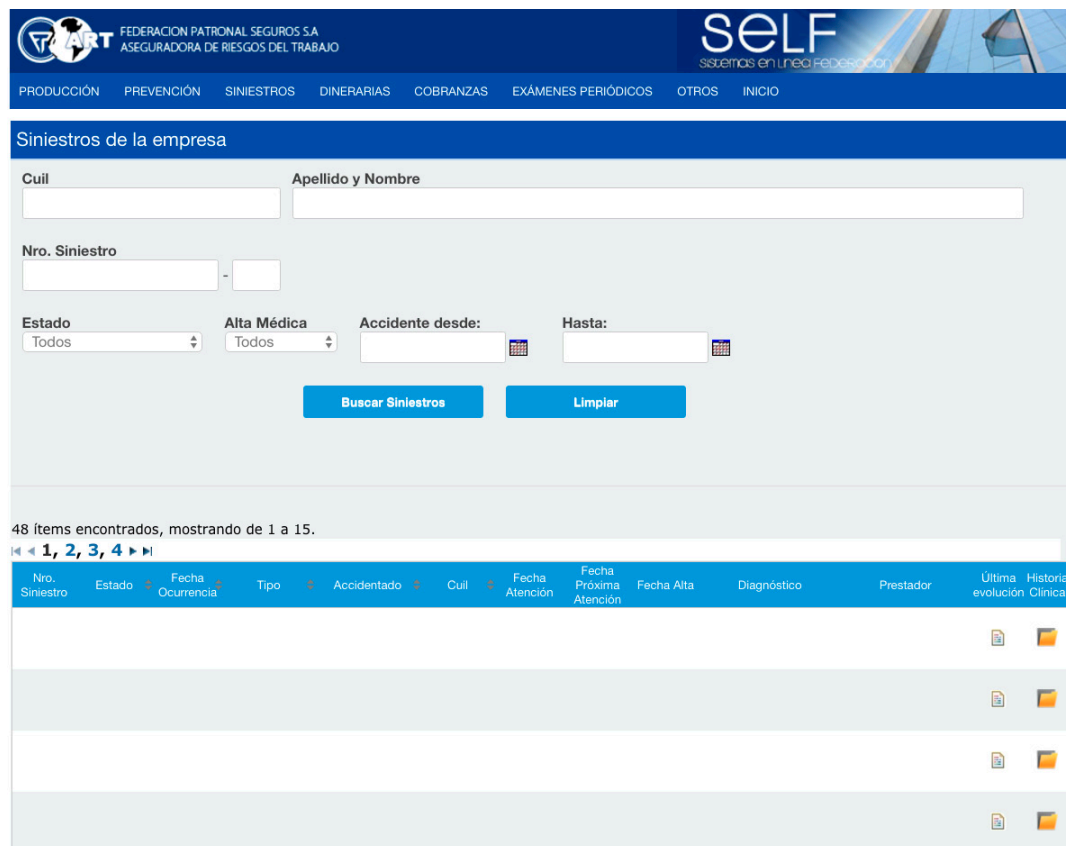
Consulta de Siniestros:

Se podrán consultar todos los siniestros utilizando los siguientes filtros:
CUIL – NOMBRE Y APELLIDO – SINIESTRO – ALTA MÉDICA – FECHA DE ACCIDENTE.

Se informará:

- si el siniestro se encuentra rechazado
- última fecha de atención y fecha de próxima consulta.
- prestador médico el cual le esta brindado el tratamiento.
- Fecha de alta médica si la tuviese.
- Diagnostico
- última evolución médica del trabajador.

El archivo podrá descargarse en formato EXCEL y PDF.



The screenshot shows the 'Siniestros de la empresa' (Company Accidents) search interface. At the top, there is a navigation bar with the company logo and menu items: PRODUCCIÓN, PREVENCIÓN, SINIESTROS, DINERARIAS, COBRANZAS, EXÁMENES PERIÓDICOS, OTROS, and INICIO. The main search area includes fields for 'Cuil' and 'Apellido y Nombre', a 'Nro. Siniestro' field with a separator, and dropdown menus for 'Estado' (set to 'Todos') and 'Alta Médica' (set to 'Todos'). There are also date pickers for 'Accidente desde:' and 'Hasta:'. Two buttons, 'Buscar Siniestros' and 'Limpiar', are positioned below the filters. Below the search area, it indicates '48 items encontrados, mostrando de 1 a 15.' and a pagination control showing '1, 2, 3, 4'. A table header is visible with columns: Nro. Siniestro, Estado, Fecha Ocurrencia, Tipo, Accidentado, Cuil, Fecha Atención, Fecha Próxima Atención, Fecha Alta, Diagnóstico, Prestador, Última evolución, and Historia Clínica. The table body shows four rows of data, each with document and download icons on the right.

Informe de Siniestralidad:

El mismo arroja un detalle de los siniestros de la empresa en un periodo de tiempo determinado informando:

- Siniestro
- Fecha de accidente y de denuncia
- Fecha de alta médica
- Días de baja laboral
- Patología
- Zona del cuerpo afectada
- Status (rechazado, en trámite)
- Tipo de accidente (accidente de trabajo, in itinere, enfermedad profesional)
- gravedad
- juicio/conciliación laboral
- Prestador Médico
- reingresos
- índice de incidencia
- etc.

El mismo por el momento se podrá imprimir en formato PDF, y se está trabajando para que a la brevedad pueda descargarse en Excel.

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO

self
sistemas en línea FEDERACION

PRODUCCIÓN PREVENCIÓN SINIESTROS DINERARIAS COBRANZAS EXÁMENES PERIÓDICOS OTROS INICI

Fecha desde

Fecha hasta

Aceptar

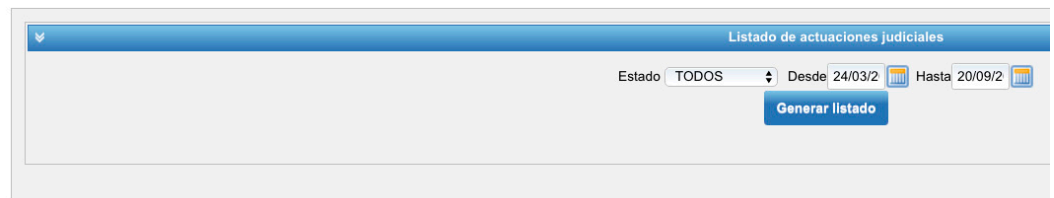
Listado de actuaciones Judiciales:

Se podrán consultar los juicios y conciliaciones laborales de los trabajadores siniestrados en un periodo de tiempo determinado

El archivo se podrá descargar en formato Excel.

Se podrá ver:

Siniestro – accidentado – el estado – tipo (juicio/CL) – número de juicio/CL- Fecha de Ingreso – Jurisdicción – Localidad – letrado a cargo.



The screenshot shows a web form titled 'Listado de actuaciones judiciales'. It includes a dropdown menu for 'Estado' set to 'TODOS', a date range selector with 'Desde' set to '24/03/2' and 'Hasta' set to '20/09/2', and a blue button labeled 'Generar listado'.

Notificaciones automáticas:

Ingresando en producción – Teléfonos/E- Mails, el empleador se podrá registrar para recibir las notificaciones automáticas de siniestros vía E-Mail. Deberá clickear sobre agregar Mail, luego seleccionar sector ART Siniestro y cargar el correo electrónico al cual se quiere recibir la información.

Las notificaciones son las siguientes:

- Denuncia del siniestro, informando el número de siniestro, la vía de ingreso y de ser telefónica quien realizo la denuncia
- Informes médicos
- Altas Medicas
- Rechazos
- Casos considerados graves según res 283 de la SRT.

| Area Seleccionada | Número de teléfono | Observaciones |
|-------------------|--------------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Sector: ART Siniestro

Ingreso E-mail: email@ejemplo.com Observaciones:

Aceptar Cancelar

Agregar Mail

| Area Seleccionada | E-Mail | Observaciones |
|-------------------|--------|---------------|
| | | |
| | | |

- **Ante un accidente de trabajo deberá comunicarse con nuestro centro de atención permanente al 0800-222-2322 las 24.**
- **Para consultas y reclamos deberá comunicarse al 0800-222-3535 de 8:30 a 17 hs.**
- **Ante siniestros ocurridos a vuestro personal en el exterior, deberán llamar al 0054 11 4323 7777 a fin de coordinar la atención correspondiente con los prestadores de la red médica.**



PRESTACIONES DINERARIAS



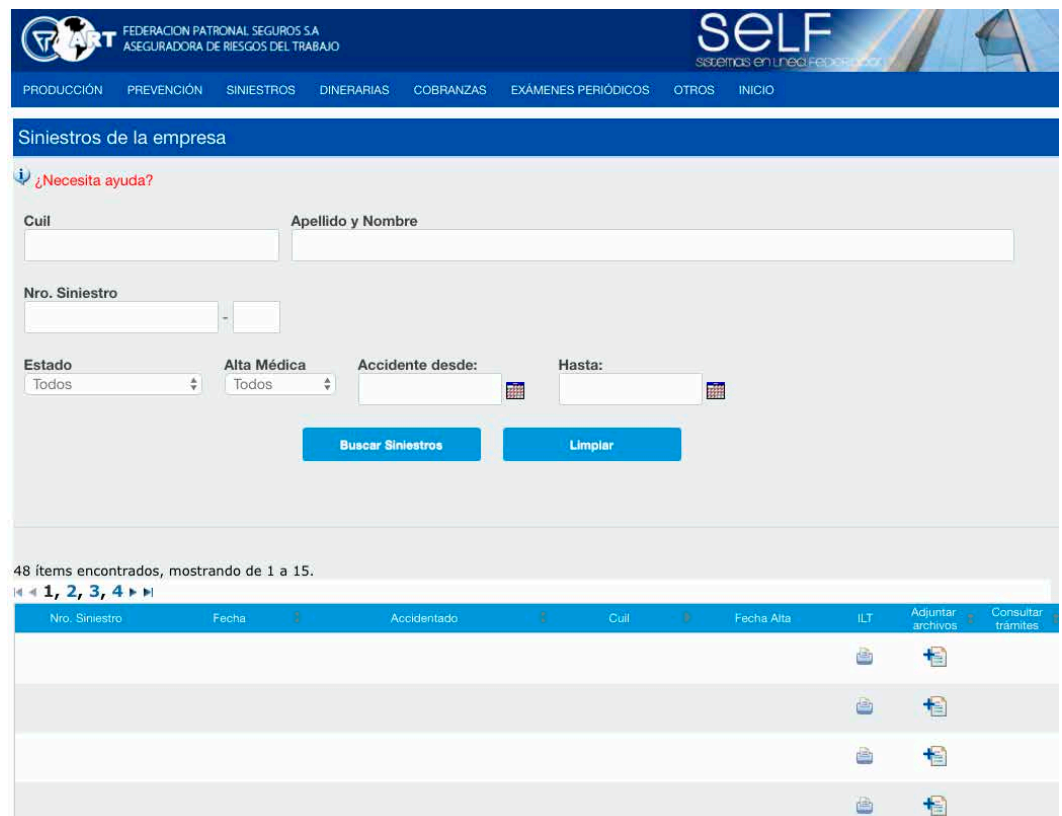
 **PRESTACIONES DINERARIAS**

Los menús habilitados permiten al asegurado gestionar las solicitudes de reintegros ILT enviando la documentación a través de la página web, a su vez brindan la posibilidad de hacer el seguimiento de los trámites iniciados y de obtener con distinto grado de detalle el historial de pagos realizados por este concepto. A continuación, una breve descripción de cada función:



Siniestros/gestión ILT:

Este menú brinda la posibilidad de iniciar el trámite de reintegro de ILT. A dicho efecto, se debe disponer previamente la documentación requerida en archivos digitalizados (formato PDF o Imagen): Recibos de haberes y Formulario AFIP 931.



PRESTACIONES DINERARIAS

Consulta Trámites ILT:

En este menú se puede consultar el estado de todos los trámites por reintegro ILT previamente iniciados (ya sea por la modalidad página web o bien por la modalidad de entrega de documentación en forma física). Los trámites podrán encontrarse en estado se iniciado, finalizado, devuelto o rechazado (en estos dos últimos casos con los motivos correspondientes)

TRAMITES DE

¿Necesita ayuda?

CUIL: Apellido y Nombre:

Accidente desde: Hasta: Inicio trámite desde: Hasta:

Estado:

No se seleccionó ningún ítem.

Pagos emitidos:

- **Informes Sector Contable:** se informan los pagos emitidos en concepto de reintegro ILT (cheques o transferencias bancarias) con su correspondiente fecha de emisión, importe, oficina de entrega. Además se pueden obtener los recibos correspondientes con los detalles de las liquidaciones realizadas.

Informes Sector Contable

Análisis desde el hasta el

No existe ningún ítem.

Pagos emitidos:

- **Informe Reintegros ILT:** permite generar un archivo en formato Excel con el historial de pagos realizados en concepto de ILT, en los periodos definidos previamente por el usuario. Entre los conceptos más relevantes se informan Número de siniestro, Nombre del trabajador, Número de CUIL, Fecha de accidente, Fecha de alta médica, Periodo reintegrado, Importes.

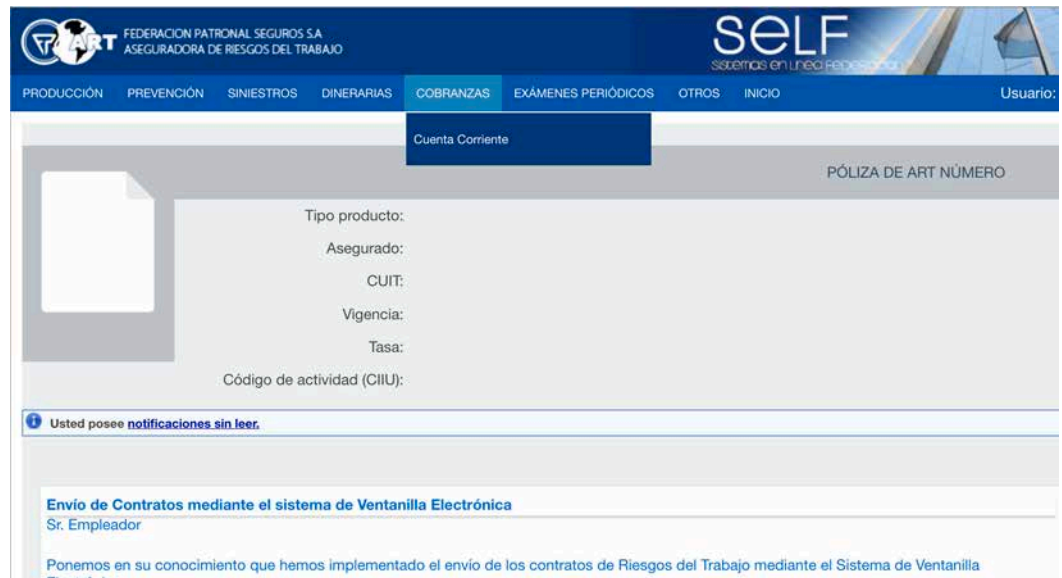
| | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O |
|----|----------------|-----------------------------|------------------|------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------|------------------------------|---------------|
| | Fecha Denuncia | Fecha de Última Alta Médica | Abonado LT Desde | Abonado LT Hasta | Ajuste de liquidación | Prestacion Dinerosa No Ram | Prestacion Dinerosa No Ram | Contribuciones Patronales | Plazo Total | Rés Cheque/Rés Transferencia | Fecha de Pago |
| 1 | 03/05/2018 | 03/05/2018 | 3/05/2018 | 3/05/2018 | SI | 3603.12 | 0 | 0 | 3603.12 | 356695 | 23/06/2018 |
| 2 | 03/05/2018 | 03/05/2018 | 3/05/2018 | 3/05/2018 | SI | 19429.48 | 0 | 0 | 19429.48 | 356696 | 23/06/2018 |
| 4 | 04/05/2018 | 12/05/2018 | 05/05/2018 | 12/05/2018 | SI | 1817.24 | 0 | 0 | 1817.24 | 356698 | 23/06/2018 |
| 5 | 04/05/2018 | 12/05/2018 | 05/05/2018 | 12/05/2018 | SI | 6671.02 | 0 | 0 | 6671.02 | 356698 | 23/06/2018 |
| 6 | 05/05/2018 | 17/05/2018 | 07/05/2018 | 17/05/2018 | SI | 2343.24 | 0 | 0 | 2343.24 | 356695 | 23/06/2018 |
| 7 | 05/05/2018 | 17/05/2018 | 07/05/2018 | 17/05/2018 | SI | 1635.52 | 0 | 0 | 1635.52 | 356696 | 23/06/2018 |
| 8 | 05/05/2018 | 10/05/2018 | 06/05/2018 | 10/05/2018 | SI | 1071.57 | 0 | 0 | 1071.57 | 356696 | 23/06/2018 |
| 9 | 05/05/2018 | 10/05/2018 | 06/05/2018 | 10/05/2018 | SI | 3907.28 | 0 | 0 | 3907.28 | 356698 | 23/06/2018 |
| 10 | 05/05/2018 | 08/05/2018 | 06/05/2018 | 08/05/2018 | SI | 855.43 | 0 | 0 | 855.43 | 356697 | 23/06/2018 |
| 11 | 05/05/2018 | 08/05/2018 | 06/05/2018 | 08/05/2018 | SI | 2491.95 | 0 | 0 | 2491.95 | 356696 | 23/06/2018 |
| 12 | 07/05/2018 | 17/05/2018 | 08/05/2018 | 17/05/2018 | SI | 2570.31 | 0 | 0 | 2570.31 | 356694 | 23/06/2018 |
| 13 | 07/05/2018 | 17/05/2018 | 08/05/2018 | 17/05/2018 | SI | 9460.75 | 0 | 0 | 9460.75 | 356698 | 23/06/2018 |
| 14 | 09/05/2018 | 10/05/2018 | 10/05/2018 | 10/05/2018 | SI | 572.68 | 0 | 0 | 572.68 | 356693 | 23/06/2018 |
| 15 | 09/05/2018 | 10/05/2018 | 10/05/2018 | 10/05/2018 | SI | 18756.63 | 0 | 0 | 18756.63 | 356698 | 23/06/2018 |
| 16 | 09/05/2018 | 10/05/2018 | 10/05/2018 | 10/05/2018 | SI | 17779.84 | 0 | 0 | 17779.84 | 356698 | 23/06/2018 |
| 17 | 09/05/2018 | 10/05/2018 | 10/05/2018 | 10/05/2018 | SI | 4843.25 | 0 | 0 | 4843.25 | 356675 | 23/06/2018 |
| 18 | 13/05/2018 | 14/05/2018 | 14/05/2018 | 14/05/2018 | SI | 2803.36 | 0 | 0 | 2803.36 | 356692 | 23/06/2018 |
| 19 | 13/05/2018 | 14/05/2018 | 14/05/2018 | 14/05/2018 | SI | 10327.53 | 0 | 0 | 10327.53 | 356698 | 23/06/2018 |
| 20 | 13/05/2018 | 23/05/2018 | 14/05/2018 | 23/05/2018 | SI | 4755.52 | 0 | 0 | 4755.52 | 356698 | 23/06/2018 |
| 21 | 13/05/2018 | 23/05/2018 | 14/05/2018 | 23/05/2018 | SI | 1223.44 | 0 | 0 | 1223.44 | 356690 | 23/06/2018 |
| 22 | 14/05/2018 | 23/05/2018 | 15/05/2018 | 23/05/2018 | SI | 4626.77 | 0 | 0 | 4626.77 | 356691 | 23/06/2018 |
| 23 | 14/05/2018 | 23/05/2018 | 15/05/2018 | 23/05/2018 | SI | 17722 | 0 | 0 | 17722 | 356698 | 23/06/2018 |
| 24 | 14/05/2018 | 14/06/2018 | 15/05/2018 | 22/05/2018 | SI | 6827.76 | 0 | 0 | 6827.76 | 356698 | 23/06/2018 |
| 25 | 14/05/2018 | 14/06/2018 | 15/05/2018 | 22/05/2018 | SI | 1847.91 | 0 | 0 | 1847.91 | 356679 | 23/06/2018 |
| 26 | 15/05/2018 | 14/06/2018 | 15/05/2018 | 23/05/2018 | SI | 1815 | 0 | 0 | 1815 | 356678 | 23/06/2018 |
| 27 | 15/05/2018 | 14/06/2018 | 15/05/2018 | 23/05/2018 | SI | 6754.93 | 0 | 0 | 6754.93 | 356698 | 23/06/2018 |
| 28 | 16/05/2018 | 22/05/2018 | 16/05/2018 | 22/05/2018 | SI | 1071.37 | 0 | 0 | 1071.37 | 356698 | 23/06/2018 |
| 29 | 16/05/2018 | 22/05/2018 | 16/05/2018 | 22/05/2018 | SI | 291.34 | 0 | 0 | 291.34 | 356677 | 23/06/2018 |
| 30 | 22/05/2018 | 23/05/2018 | 23/05/2018 | 23/05/2018 | SI | 1235.01 | 0 | 0 | 1235.01 | 356676 | 23/06/2018 |
| 31 | 22/05/2018 | 23/05/2018 | 23/05/2018 | 23/05/2018 | SI | 4628.12 | 0 | 0 | 4628.12 | 356698 | 23/06/2018 |
| 32 | 23/05/2018 | 27/06/2018 | 22/05/2018 | 23/05/2018 | SI | 1661.27 | 0 | 0 | 1661.27 | 356693 | 23/06/2018 |
| 33 | 23/05/2018 | 27/06/2018 | 22/05/2018 | 23/05/2018 | SI | 6222 | 0 | 0 | 6222 | 356696 | 23/06/2018 |
| 34 | 23/05/2018 | 24/05/2018 | 24/05/2018 | 3/05/2018 | SI | 2030.07 | 0 | 0 | 2030.07 | 356695 | 23/06/2018 |



COBRANZAS



 **COBRANZAS**



CuentaCorriente (Resolución N° 441/2006)

La primera pantalla que muestra le informa los contratos que ha tenido el empleador, su vigencia desde y hasta, estado y saldo.

Haciendo click en el ícono a la izquierda del número de contrato despliega un detalle que informa mes a mes: Cápitas, Masa Salarial, Tasas, FFE, cuota facturada, cuota pagada, diferencia, intereses, Saldo del registro y observaciones





EXÁMENES PERIÓDICOS / Perfil Médico



EXÁMENES PERIÓDICOS / Perfil Médico

The screenshot shows the SELF web application interface. At the top, there is a navigation bar with the following menu items: PRODUCCIÓN, PREVENCIÓN, SINIESTROS, DINERARIAS, COBRANZAS, EXÁMENES PERIÓDICOS, OTROS, and INICIO. The 'EXÁMENES PERIÓDICOS' menu is currently selected, and a dropdown menu is visible with options for 'Trabajadores citados' and 'Trabajadores relevados'. Below the navigation bar, there is a section for 'PÓLIZA DE ART NUMERO' and a 'GENERAL' section with fields for 'Asegurado:', 'CUIT:', 'Vigencia:', 'Tasa:', and 'Código de actividad (CIUJ:'. A notification banner at the bottom states: 'Usted posee notificaciones sin leer.' Below this, there is a section titled 'Envío de Contratos mediante el sistema de Ventanilla Electrónica' addressed to 'Sr. Empleador', explaining the implementation of the electronic contract system.

Trabajadores Citados

The screenshot shows the 'Trabajadores Citados' table in the SELF web application. The table has the following columns: Fecha de Citación, Fecha de Cierre, Tipo de Exámen, Listado de Trabajadores, Imprimir Prestadores, Cant. Trab. Citados, Cant. Trab. de Baja, Cant. Trab. Examinados, % Cumplimiento, Imprimir Constancia de Realización Emp., and Inf. Bajas y Aus. The table displays 5 rows of data, all with 'Anual' as the exam type. The first row shows 3 cited workers, 0 on leave, 0 examined, and 0% compliance. The last row shows 4 cited workers, 0 on leave, 3 examined, and 69% compliance.

| Fecha de Citación | Fecha de Cierre | Tipo de Exámen | Listado de Trabajadores | Imprimir Prestadores | Cant. Trab. Citados | Cant. Trab. de Baja | Cant. Trab. Examinados | % Cumplimiento | Imprimir Constancia de Realización Emp. | Inf. Bajas y Aus. |
|-------------------|-----------------|----------------|-------------------------|----------------------|---------------------|---------------------|------------------------|----------------|-----------------------------------------|-------------------|
| | | Anual | | | 3 | 0 | 0 | 0 | | |
| | | Anual | | | 3 | 0 | 0 | 0 | | |
| | | Anual | | | 3 | 0 | 0 | 0 | | |
| | | Anual | | | 3 | 0 | 0 | 0 | | |
| | | Anual | | | 4 | 0 | 3 | 69 | | |

En este menú el empleador puede ver información de las citaciones realizadas:

- Fecha de citación
- Fecha de cierre del operativo
- Listado de Trabajadores y exámenes a realizar
- Informe de Resultados
- Información de Concurrencia
- Justificar bajas y ausencias

EXÁMENES PERIÓDICOS (Perfil Médico)

Trabajadores Relevados

FEDERACION PATRONAL SEGUROS SA
ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJOSELF
Sistemas en Línea Patrocinados

[PRODUCCIÓN](#) [PREVENCIÓN](#) [SINIESTROS](#) [DINERARIAS](#) [COBRANZAS](#) [EXÁMENES PERIÓDICOS](#) [OTROS](#) [INICIO](#)

Trabajadores Relevados de la póliza -

Listado de los trabajadores que han sido informados por el empleador en la NTE y sus actualizaciones en cumplimiento de la Resol. SRT 37/10. A los trabajadores no declarados como expuestos por el empleador, no corresponde realizar Exámenes Periódicos. Recuerde que es obligación del empleador presentar al momento de la afiliación o renovación del contrato de ART la NTE e informar a la ART de manera inmediata cualquier modificación en la misma. De no recibir modificaciones previo a la fecha de citación anual indicada abajo, se tomará como vigente la última presentación / actualización realizada.

Próxima citación para realización de Exámenes Periódicos Anuales:

| Id | Cuit | Trabajador | Localidad Asociada | Cod Agentes de Riesgo | Fecha Ult. Actualizacion |
|----|------|------------|--------------------|-----------------------|--------------------------|
| 3 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 52 | | | | | |
| 56 | | | | | |

Excel

Dirija sus consultas al Área de Exámenes Periódicos: por mail periodicos@fedpat.com.ar o al teléfono (0221) 429-0333, internos: 1166, 1504 o 1570

El empleador puede ver en esta pantalla el estado de la Nómina de Trabajadores Expuestos sobre la que se realizará la próxima citación. En esta pantalla también se muestra el mes y año de la próxima citación anual para realizar los exámenes periódicos.

Los trabajadores que están marcados con verde son considerados al igual que los que tienen agente de riesgo 00000 SIN EXPOSICIÓN a riesgos.



UTILIDADES DE LA HERRAMIENTA





UTILIDADES DE LA HERRAMIENTA

Mediante el menú PREVENCIÓN / Obras en Construcción podrá acceder a un listado con la totalidad de las obras vigentes declaradas a la ART

En el margen superior derecho podrá consultar un "Instructivo de Novedades" el cual servirá de guía de uso de la herramienta.

- Consultar las obras VIGENTES
- Comunicar Modificaciones de Plazo (Extensión –Suspensión -Finalización)
- Comunicar Avisos de Obra Resol 319/99
- Solicitar extensión de vigencia de Programa Res. 319/99
- Verificar el Estado de Cumplimiento del RGRL -Relevamiento General de Riesgos Laborales.

Consulta de obras vigentes declaradas a la ART

El asegurado podrá acceder a un listado con la totalidad de las obras declaradas a la ART que se encuentran aún vigentes.

Haciendo clicken el número de obra visualizará el historial de las Modificaciones realizadas a través de este medio y reimprimirlas con el sello de la fecha de presentación.

Del mismo modo podrá obtener una copia en formato digital del Programa de Seguridad Aprobado y sus Ampliaciones al seleccionar el icono específico "Documentacion Asociada"

Modificaciones de Plazo

Haciendo clicken el botón de carga de novedades podrá acceder a un menú en el que, dependiendo del tipo de obra que se trate le permitirá ingresar diferentes de novedades y obtener el correspondiente reporte con sello de recepción de manera inmediata.

Para los casos de obras comprendidas en Resol 51/97 o 35/98 el usuario podrá presentar Anexo al PS, Extensión de Obra, Finalización o Suspensión de Obra. Se deberá ingresar el Comitente de la obra y en caso de poseer Servicio de Higiene y Seguridad, se le solicitará el nombre y teléfono de contacto del SHyS. Dependiendo de la opción elegida, se le solicitarán las fechas correspondientes.

Una vez realizada la carga de la Novedad, el usuario deberá presionar el botón GRABAR desde la pantalla de confirmación podrá imprimir el Aviso de Obra

Para los casos de Programas de Seguridad Resol. 319/99 de Obras Cortas y Repetitivas, el sistema permitirá la generación de Nuevos Avisos de Obras que respondan a ese programa.

Donde se incluirá las fechas de inicio y fin de las actividades (las cuales no podrán superar los 7 días corridos), Domicilio del frente de obra, Comitente de la obra y en caso de poseer Servicio de Higiene y Seguridad, se le solicitará el nombre y teléfono de contacto del SHyS.

Una vez realizada la carga de la Novedad, el usuario deberá presionar el botón GRABAR desde la pantalla de confirmación podrá imprimir el Aviso de Obra.

Estado de cumplimiento de RGRL

En el menú principal podrá conocer por cada obra activa si se requiere la presentación del Relevamiento General de Riesgos Laborales (RGRL) en los casos en que las actividades a desarrollar en dicho establecimiento que superen el año, si el mismo ya ha sido presentado o si están exceptuados de cumplir con tal requerimiento.

En aquellos casos en los que corresponda tendrá acceso al formulario pertinente para cumplimentar esta obligación.

UTILIDADES DE LA HERRAMIENTA



Avda. 51 N° 789 (B1900AWC) La Plata
Teléfono directo: (0221) 429-0333
Fax ART: (0221) 429-0276
E-mail: prevencion@fedpat.com.ar

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

APROBACION DE PLAN DE SEGURIDAD EN OBRAS EN CONSTRUCCION RESOLUCION S.R.T N°

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social: _____ C.U.I.T. _____ N° Contrato: _____
 Domicilio: _____ Localidad: _____
 Provincia: _____ CPA: _____ Teléfono: _____ Fax: _____
 Correo electrónico: _____

DATOS DE LA OBRA

Denominación: _____ Obra asociada N°: _____
 Comitente: _____
 Dirección: _____
 Descripción: _____

INFORMACIÓN PRESENTADA

Identificación de la A.R.T.: _____
 Fecha de confección del Programa de Seguridad: _____
 Fecha de recepción del Programa de la A.R.T.: _____
 Nómina del Personal: Trabajadores
 Descripción de la Obra: _____
 Descripción de etapas constructivas: _____
 Enumeración de Riesgos Generales y Específicos por etapa: _____
 Firma del Empleador: _____
 Firma del Director de Obra: _____
 Firma del Responsable del Servicio de Higiene y Seguridad: _____
 Datos del Responsable del Servicio de Higiene y Seguridad: _____

PLAN DE VISITAS

| 1ª Visita | 2ª Visita | 3ª Visita |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ |
| 4ª Visita | 5ª Visita | 6ª Visita |
| Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ |
| 7ª Visita | 8ª Visita | 9ª Visita |
| Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ |
| 10ª Visita | 11ª Visita | 12ª Visita |
| Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ |
| 13ª Visita | 14ª Visita | 15ª Visita |
| Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ |
| 16ª Visita | 17ª Visita | 18ª Visita |
| Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ |
| 19ª Visita | 20ª Visita | 21ª Visita |
| Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ |
| 22ª Visita | 23ª Visita | 24ª Visita |
| Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ | Entre el día _____ y el día _____ |

De acuerdo al Artículo 3° de la Resolución 5197, se ha controlado y aprobado la Información Presentada en el presente Programa de Seguridad. En caso de haberse omitido alguno de los datos presentados, los mismos deberán remitirse al Área de Prevención de Federación Patronal A.R.T. La presente aprobación del Programa de Seguridad no implica el cumplimiento de la totalidad de la legislación vigente para la Industria de la Construcción y afines.

Fecha de aprobación: _____

Firma y aclaración del Profesional de la A.R.T. _____

Obras en Construcción de la Empresa

3 items encontrados, mostrando todos los items.

| Obra | Dirección | Tipo Obra | Fecha inicio | Fecha Fin | Fecha Suspensión | Fecha Retorno | Prevenir | Cargar | Nota | Por | Notificaciones RGRL | Documentación RGRL | Historial |
|------|-----------|-----------|--------------|-----------|------------------|---------------|----------|--------|------|-----|---------------------|--------------------|-----------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Cargar Novedades

Avisos de la Obra nro.

| Tipo de Aviso | Fecha | Comitente | Aviso de Obra | Aviso |
|---------------|-------|-----------|---------------|-------|
| | | | | |

UTILIDADES DE LA HERRAMIENTA

Datos de la Obra

N° Obra: Dirección:

Preventor: Programa de Seguridad: Resol. 35/98

Inicio / Fin **Suspensión / Reinicio** **Próxima Visita**

Datos de la Novedad

Tipo de Novedad: **Seleccionar** (*) Archivo Anexo al PS: **Seleccionar archivo** Ningún archivo seleccionado

Tiene Servicio HST: Si No

Nombre del Responsable de HST: Teléfono de Contacto:

FEDERACION PATRONAL SEGUROS SA
Aseguradora de Riesgos del Trabajo
prevencion@fedpat.com.ar / Tel: 0221 429-0333

Form. 1301 **AVISO DE OBRA**
Resoluciones S.R.T. N° 552/01, N° 550/11 y 503/14

1. DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social: CUIT:

Teléfono: Contrato N°:

2. DATOS DE LA OBRA

Calle/Ruta: N°: Km: Depto. o Local N°:

Localidad: Departamento/Partido: Código Postal o CPA:

Provincia:

Nombre del Resp. de H y ST y N° de teléfono: Comitente de la Obra: No Corresponde:

PROGRAMA DE SEGURIDAD DE LA OBRA: Resolución 51/97: Resolución 35/98: Resolución 319/99 (Obra corta y repetitiva):

4. FECHA DE INICIO DE OBRA

Día: Mes: Año:

7. FECHA DE FINALIZACIÓN DE OBRA

Día: Mes: Año:

5. TIPO DE OBRA

5.1. Obras de Ingeniería Civil

- Caminos (1)
- Puentes (4)
- Obras Hidráulicas (7)
- Puentes (9)
- Calles (2)
- Túneles (5)
- Alcantarillado/Tratamiento de aguas y Fluventes (8)
- Aeropuertos (10)
- Autopistas (3)
- Obras Ferroviarias (6)
- Otras (11)

5.2. Obras de Arquitectura

- Viviendas Unifamiliares (30)
- Edificios Comerciales (33)
- Hospitales (26)
- Edificios de Pisos Múltiples (31)
- Edificios de Oficinas (34)
- Otras edificaciones urbanas definitivas (37)
- Obras Urbanización (32)
- Escuelas (35)

5.3. Obras de Montaje Industrial

- Destilería / Refinerías / Petroquímicas (12)
- Obras para la Minería (14)
- Demás Montajes Industriales (16)
- Generación Eléctrica (13)
- Industria Manufacturera Urbana (15)

5.4. Obras de Ductos

- Tuberias (17)
- Estaciones (18)
- Otras Obras de Ductos (19)

5.5. Obras de Redes

- Transmisión Eléctrica en Alto Voltaje (20)
- Comunicaciones (22)
- Otras Obras de Redes (23)
- Trans. Eléctrica en Bajo Voltaje/Subestaciones (21)

5.6. Otras Construcciones

- Excavaciones Subterráneas (24)
- Instalaciones Electromecánicas (26)
- Reparaciones/Refacciones / Sanitarias (28)
- Instalaciones Hidráulicas / Sanitarias y de Gas (25)
- Instalaciones de aire acondicionado (27)
- Otras obras no especificadas (29)

6. ACTIVIDAD A DESARROLLAR EN LA OBRA

| Superficie a construir (m2) | N° de plantas | Breve descripción | Inicio | Fin |
|-----------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| <input type="checkbox"/> | | Excavación de subsuelo y/o submersiones (38) <i>Resol. 55/01</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | | Excavación mayor a 1,20m de profundidad (38) <i>Resol. 55/01</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | | Excavación de 0,80m a 1,20 de profundidad (38) | | |
| <input type="checkbox"/> | | Demolición de Edificios de al menos 3 m de Altura (39) <i>Resol. 55/01</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | | HP A* (41) | | |
| <input type="checkbox"/> | | Siervas o andamios colgantes (40) | | |
| <input type="checkbox"/> | | Estructuras metálicas (44) | | |
| <input type="checkbox"/> | | Medio de taje (50) | | |
| <input type="checkbox"/> | | Pintura (47) | | |
| <input type="checkbox"/> | | Alta y Media Tension (51) | | |
| <input type="checkbox"/> | | Montajes Electromecánicos (42) | | |
| <input type="checkbox"/> | | >1000 M2 de sup cubierta (40) | | |
| <input type="checkbox"/> | | Electricidad (45) | | |
| <input type="checkbox"/> | | 4 o mas metros de altura (48) | | |
| <input type="checkbox"/> | | Albañilería (40) | | |
| <input type="checkbox"/> | | Ascensores/Montacargas (46) | | |
| <input type="checkbox"/> | | Instalaciones (43) | | |
| <input type="checkbox"/> | | Otros (detallar) | | |

3. FECHA DE RECEPCIÓN DEL "AVISO DE OBRA" EN LA ART

Fecha de Suspensión: Día: Mes: Año:

Fecha de Reinicio: Día: Mes: Año:

Suspensión de Obra: Día: Mes: Año:

Extensión en Obra: Día: Mes: Año:

Firma y Aclaración del Empleador

Datos de la Obra

N° Obra: Dirección:

Preventor: Programa de Seguridad: Resol. 319/99

Inicio / Fin **Suspensión / Reinicio** **Próxima Vista:**

Datos de la Novedad

Tipo de Novedad: (*) Archivo Anexo al PS: Ningún archivo seleccionado

Fecha de Inicio de Obra: Fecha de Fin de Obra:

Calle: Número:

Piso: Departamento:

Provincia: Localidad:

Código postal:

Tiene Servicio HST: Si No

Nombre del Responsable de HST: Teléfono de Contacto:

Comitente de la Obra:

Tipo de Obra

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>5.1. Obras de Ingeniería Civil</p> <p><input type="checkbox"/> Caminos</p> <p><input type="checkbox"/> Puentes</p> <p><input type="checkbox"/> Obras hidráulicas</p> <p><input type="checkbox"/> Puertos</p> <p><input type="checkbox"/> Calles</p> <p><input type="checkbox"/> Túneles</p> <p><input type="checkbox"/> Alcantarillas/tratam. de aguas y efluentes</p> <p><input type="checkbox"/> Aeropuertos</p> <p><input type="checkbox"/> Autopistas</p> <p><input type="checkbox"/> Obras ferroviarias</p> <p><input type="checkbox"/> Otras</p> | <p>5.2. Obras de Arquitectura</p> <p><input type="checkbox"/> Viviendas unifamiliares</p> <p><input type="checkbox"/> Edif comerciales</p> <p><input type="checkbox"/> Hospitales</p> <p><input type="checkbox"/> Edif. de pisos múltiples</p> <p><input type="checkbox"/> Edificios de oficinas</p> <p><input type="checkbox"/> Otras edif. urbanas definitivas</p> <p><input type="checkbox"/> Obras urbanización</p> <p><input type="checkbox"/> Escuelas</p> <p>5.5. Obras de Redes</p> <p><input type="checkbox"/> Transmisión eléctrica en alto voltaje</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Comunicaciones</p> <p><input type="checkbox"/> Otras obras de redes</p> <p><input type="checkbox"/> Transmisión eléctrica en bajo voltaje/Subestaciones</p> | <p>5.3. Obras de Montaje Industrial</p> <p><input type="checkbox"/> Destilería/Refinerías/Petroquímicas</p> <p><input type="checkbox"/> Obras para la minería</p> <p><input type="checkbox"/> Demás montajes industriales</p> <p><input type="checkbox"/> Generación eléctrica</p> <p><input type="checkbox"/> Industria manufacturera urbana</p> <p>5.6. Otras Construcciones</p> <p><input type="checkbox"/> Excavaciones subterráneas</p> <p><input type="checkbox"/> Instalaciones electromecánicas</p> <p><input type="checkbox"/> Reparaciones/Refacciones</p> <p><input type="checkbox"/> Instalaciones hidráulicas/sanitarias y de gas</p> <p><input type="checkbox"/> Instalaciones de aire acondicionado</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Otras obras no especificadas</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Breve descripción:

UTILIDADES DE LA HERRAMIENTA

Actividad a desarrollar en la Obra

Excavación
 H A

Demolición
 Estructuras metálicas

Silletas o andamios colgantes
 Pintura

Medios de izaje
 Montajes electromecánicos

Alta y media tensión
 Electricidad

Mayor a 1000m2 sup. cubierta o 4m de altura
 Albañilería

Ascensores, Montacargas o montapersonas
 Instalaciones

Fecha Excavación Inicio: Fin:

Fecha Demolición Inicio: Fin:

Grabar

Cancelar

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS SA
ASOCIACIÓN DE RIESGOS DEL TRABAJO

SELF
SISTEMAS DE GESTIÓN

PRODUCCIÓN PREVENCIÓN SINIESTROS DINERARIAS OBRANZAS EXÁMENES PERIÓDICOS OTROS INICIO

[Instructivo Novedades de Obras](#)

Obras en Construcción de la Empresa

10 items encontrados, mostrando de 1 a 3.

1 2 3 4

| Obra | Descripción | Tipo Obra | Fecha Inicio | Fecha Fin | Fecha Suspensión | Fecha Retiro | Prevenir | Completar | Actualizar | Eliminar | Documentación | Asignar |
|------|-------------|-----------|--------------|-----------|------------------|--------------|----------|-----------|------------|----------|---------------|---------|
| | | | | | | | | | | | ✓ | |
| | | | | | | | | | | | ✓ | |
| | | | | | | | | | | | ✓ | |

[Excel](#)

- Las fechas de fin de obra en color rojo indican que la misma se ha excedido del día de la fecha.
En caso de no haber presentado el RGRL, haga click en la cruz para descargar y completar el formulario. Recuerde que el mismo debe entregarse en agencia.

Avisos de la Obra nro.

No existe ningún item.



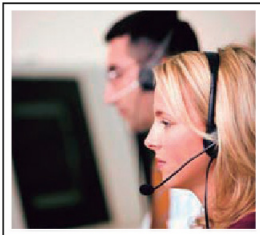
**FEDERACION PATRONAL
SEGUROS SA.**
Aseguradora de Riesgos del Trabajo

Contacto ART



Denuncias y Emergencias:

0-800-222-2322 (Esta línea no se utiliza para consultas)



Consultas y Reclamos:

0-800-222-3535 de 08:30 a 17:00 hs.



En internet:

www.fedpat.com.ar/art



e-Mails:

Área Comercial y Técnica:

produccionart@fedpat.com.ar

Siniestros:

consultasart@fedpat.com.ar
evolucionesart@fedpat.com.ar
denunciasart@fedpat.com.ar



Prevención:

prevencion@fedpat.com.ar
capacitacionart@fedpat.com.ar

Prestaciones Dinerarias:

dinerarias@fedpat.com.ar

Exámenes Periódicos:

periodicos@fedpat.com.ar



Servicio Gratuito de Orientación Telefónica:

Superintendencia de Riesgos del Trabajo
0-800-666-6778

REDES SOCIALES



Nº de inscripción en SSN
726

Atención al asegurado
0800-666-8400

Organismo de control
www.argentina.gob.ar/ssn

 **SSN** | SUPERINTENDENCIA DE
SEGUROS DE LA NACIÓN