

INSTRUCTIVO

Denuncia de accidente de trabajo y/o enfermedades profesionales

Instructivo para el/la empleado/a

Dirección General Administración Medicina del Trabajo
Subsecretaría de Gestión de Recursos Humanos
Ministerio de Hacienda y Finanzas

Consideraciones generales

La Gerencia Operativa de Coordinación con ART (GOCART), dependiente de la DG Administración de Medicina del Trabajo (DGAMT), es el área encargada de intermediar entre los/las empleados/as del GCABA y la Aseguradora de Riesgos del Trabajo, PROVINCIA ART en la actualidad.

Normativa

La RESFC-2022-585-GCABA-MHFGC, en su Anexo, describe el procedimiento de denuncia correspondiente al seguro de Accidentes de Riesgos del Trabajo (ART).

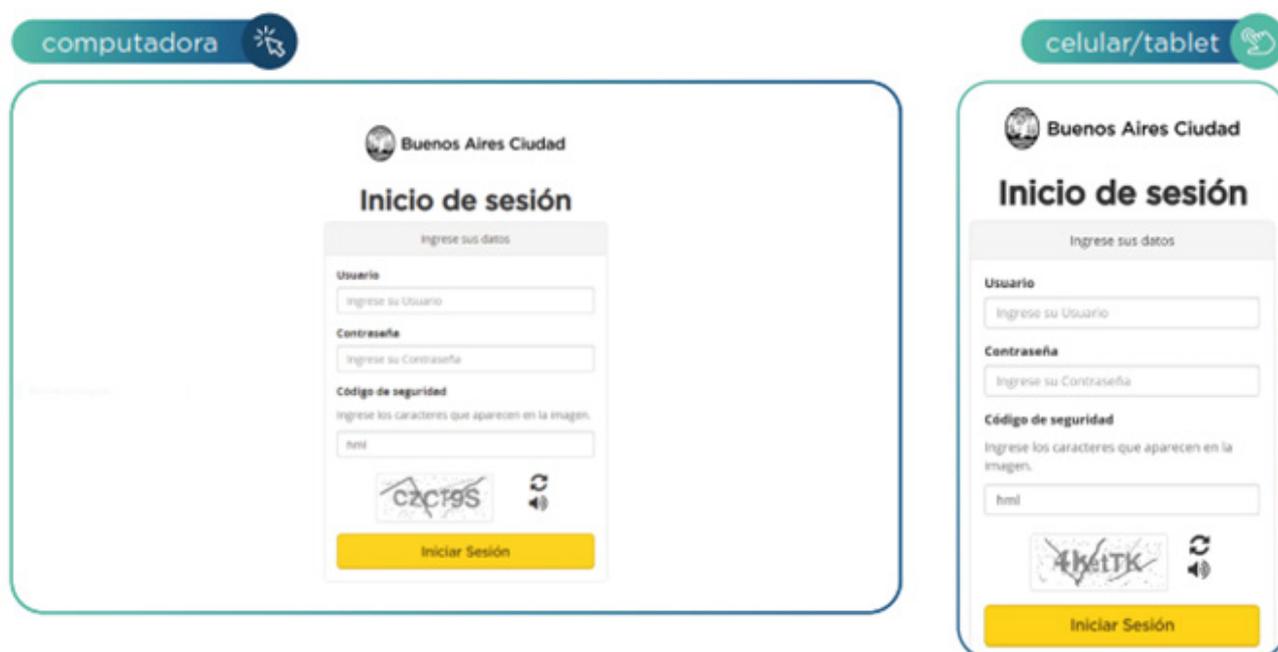
Coberturas

El sistema de riesgos del trabajo prevé la cobertura, para todos/as los/as empleados/as en relación de dependencia, es decir, todos/as los/las que perciben haberes por recibo de sueldo, de las siguientes contingencias:

- Accidente de trabajo: acontecimiento súbito y violento ocurrido por el hecho o en ocasión del trabajo.
- Accidente in itinere: acontecimiento ocurrido en el trayecto directo y habitual entre el domicilio del/la empleado/a y el lugar de trabajo.
- Enfermedad profesional: patología originada por las tareas del/a empleado/a, por las condiciones medio ambientales del trabajo y la exposición al riesgo inherente a su actividad.

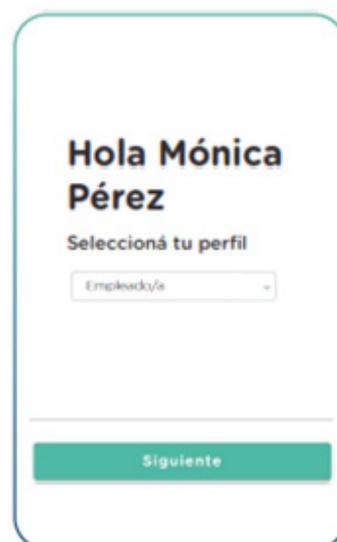
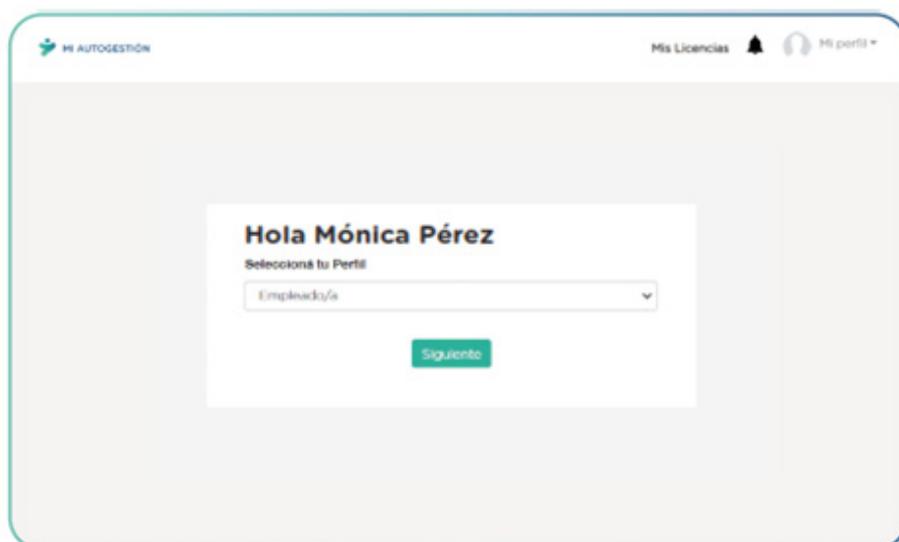
Procedimiento

1. Luego de sufrir un accidente deberás realizar la denuncia telefónica ante la ART al 0800-222-0918, donde te otorgarán un número de siniestro, e informar a tu inmediato/a superior.
2. Una vez realizada la denuncia telefónica, y contando con un número de siniestro asignado, deberás ingresar a MIA para la registración, en tu primer día de ausentismo laboral, con tu usuario y contraseña del GCABA (para más información podés consultar el Manual Mi Autogestión (MIA) - Módulo 1, de acuerdo a tu escalafón).



Recordá que podés utilizar MIA en cualquiera de sus dos versiones:

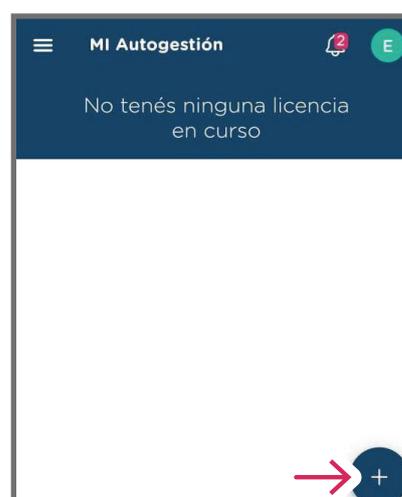
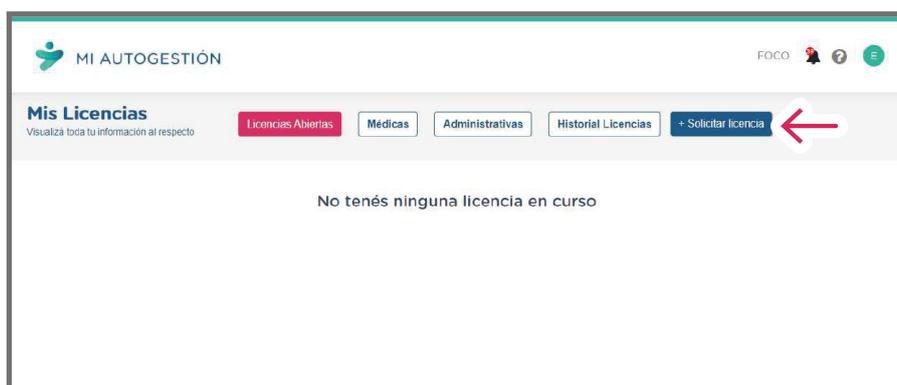
- Desde la computadora, desde alguno de los navegadores Chrome, IE Edge, Safari y Firefox, ingresando a miautogestion.buenosaires.gob.ar
- Desde el celular (Android o iOS) o tablet descargá la aplicación “Mi Autogestión” desde “Play Store” o **ingresando aquí** si tenés IOS.



Si es la primera vez que ingresás a la aplicación deberás completar los pasos que figuran en el Manual Mi Autogestión (MIA) - Módulo 1, de acuerdo a tu escalafón.

3. Ingresá a “Mis Licencias”:

- con el botón “Solicitar Licencia” en la computadora.
- con el botón “+” en el borde inferior derecho en la versión celular/tablet.



4. Se abrirá una ventana para que selecciones tu “Régimen” y el “Tipo de licencia” a solicitar. En este último caso deberás optar por “Contingencia ART”.

Solicitar Licencia

Régimen

Servicio Penitenciario

Tipo de Licencia

Contingencia ART

Siguiente

Cancelar

MI Autogestión

Solicitar Licencia

Régimen

Procuración General

Tipo de Licencia

Contingencia ART

Siguiente

Cancelar

4.1. Se desplegará un listado para que selecciones una de las posibles licencias correspondientes al tipo Contingencia ART:

- Accidente de Trabajo
- Accidente In Itinere
- Enfermedad Profesional

Solicitar Licencia

Licencia

Accidente de Trabajo

Accidente In Itinere

Enfermedad Profesional

Volver

Siguiente

Cancelar

5. Una vez seleccionado el tipo de contingencia, deberás cargar datos generales:

- **Fecha de ocurrencia/siniestro:** es la fecha en qué ocurrió efectivamente el accidente.
- **Número de siniestro:** es el número que te otorgó la ART. Es un número provisorio, ya que el definitivo lo colocará la GOCART una vez que intervenga en el trámite.
- **Fecha de denuncia:** es la fecha en la que informás el siniestro en MIA, y determina el inicio de ausentismo.

The screenshot shows a desktop version of the 'Solicitar Licencia' form. The title 'Solicitar Licencia' is displayed in red at the top. Below it, there are three input fields: 'Fecha de ocurrencia/siniestro' with the value '08/11/2022', 'Número de siniestro otorgado' with a dropdown menu showing 'B' and the value '000154', and 'Fecha de denuncia' with the value '08/11/2022'. At the bottom, there are three buttons: 'Volver' (dark blue), 'Siguiete' (green), and 'Cancelar' (light blue).

The screenshot shows a mobile version of the 'Solicitar Licencia' form. The title bar at the top is dark blue with a back arrow, 'MI Autogestión', and a profile icon 'E'. The form title 'Solicitar Licencia' is in red. The input fields are: 'Fecha de ocurrencia/siniestro' with '16/11/2022', 'Número de siniestro otorgado' with a dropdown showing 'B' and '000012', and 'Fecha de denuncia' with '16/11/2022'. At the bottom, there are three buttons: 'Siguiete' (green), 'Volver' (dark blue), and 'Cancelar' (underlined text).

6. De acuerdo a la contingencia seleccionada, aparecerán diferentes datos a completar:

A) Accidente de trabajo

- Hora del siniestro: Debés cargar la hora exacta.
- Horario laboral: horario en el que prestás servicio.
- Descripción del accidente y sus consecuencias.

A.1. Presionar siguiente para continuar con la carga.

The desktop view of the 'Solicitar Licencia' form features a white background with a teal header. The title 'Solicitar Licencia' is centered at the top in a bold, red font. Below the title, the form is organized into sections: 'Hora del siniestro' with a time input field showing '09:50'; 'Jornada Laboral' with 'Desde' and 'Hasta' sub-sections, each containing a time input field showing '09:00' and '18:00' respectively; and 'Descripción del accidente' with a large text area containing the text 'Caída por las escaleras'. At the bottom, there are two buttons: a dark blue 'Volver' button and a teal 'Siguiete' button with a red arrow pointing to it from the right.

The mobile view of the 'Solicitar Licencia' form is shown within a dark blue header labeled 'MI Autogestión' with a back arrow and a profile icon 'E'. The title 'Solicitar Licencia' is in red. The form fields are: 'Hora del Siniestro' with a time input field showing '09:26'; 'Jornada laboral' with 'Desde' and 'Hasta' sub-sections, each with a time input field showing '09:00' and '18:00'; and 'Descripción del accidente' with a text area containing 'electrocución accidental en escritorio'. At the bottom, there are three buttons: a teal 'Siguiete' button with a red arrow pointing to it from the right, a dark blue 'Volver' button, and a blue 'Cancelar' link.

- Domicilio de ocurrencia del accidente:

A.2. Presionar “siguiente” para continuar con la carga.

Solicitar Licencia

Lugar donde ocurrió el accidente

Calle / Estación

Nro. / Altura (Opcional)

Piso (Opcional)

Departamento (Opcional)

Entre calles / Estaciones (Opcional)

Provincia

Localidad

Código Postal (Opcional)

Observaciones (Opcional)

← MI Autogestión E

Lugar donde ocurrió el accidente

Calle / Estación **Nro./Alt.**

Piso **Depto** **Código Postal**

Entre calles / Estaciones

Provincia **Localidad**

Observaciones

[Cancelar](#)

A.3. En caso de contar con alguna de la siguiente documentación respaldatoria, adjuntala en cualquiera de estos formatos: jpeg - jpg - png - pdf (tené en cuenta que este paso no es obligatorio en esta instancia del proceso):

- Documentación médica asociada al siniestro.
- Parte médico de ingreso (PMI): Este documento te lo brindará la prestadora y deberás cargarlo cuando lo tengas. Su carga no es inhabilitante para la prosecución del trámite, pero tendrás que cargarlo en cualquier estado/momento del trámite.

Solicitar Licencia

Podés subir:

Parte Médico de Ingreso (Opcional)
Podés subir hasta 3 fotos/archivos.

Agregar PMI

Otra documentación respaldatoria (Opcional)
Podés subir hasta 10 fotos/archivos.

Agregar Documentos

Tené en cuenta que el nombre de los archivos que se suban debe contener al menos 4 caracteres sin tildes, "ñ" ni caracteres especiales:
! " # \$ % & / = + ¿ ? ' ~ [] { } * | ° ~ -

Volver **Siguiente**

Cancelar

MI Autogestión

Solicitar Licencia

Podés subir:

Parte Médico de Ingreso (Opcional)
Podés subir hasta 3 fotos/archivos

Agregar PMI

Doc1 x

Otra documentación respaldatoria (Opcional)
Podés subir hasta 10 fotos/archivos

Agregar Documentos

Tené en cuenta que el nombre de los archivos que

Elige una opción

- Cámara**
- Galería**
- Cancelar**

A.4. Revisá que la información ingresada sea correcta y seleccioná el campo para dar tu consentimiento como declaración jurada. Luego se habilitará el botón "Confirmar" y deberás presionarlo para finalizar esta etapa del proceso.

Solicitar Licencia

✓ Revisá que la información sea la correcta

Información de la solicitud

Tipo de licencia: Contingencia ART

Licencia: Accidente de Trabajo

Fecha de ocurrencia/siniestro: 08/11/2022

Número de siniestro otorgado: B000154

Fecha de la denuncia: 08/11/2022

Hora del siniestro: 09:50 hs.

Jornada laboral: 09:00 - 18:00 hs.

Descripción del accidente: Caída por las escaleras

Dirección del accidente: Melian 2752, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Información de contacto

Teléfono: +54-11-34242323

Correo electrónico: fstefanelli@emergencias.com.ar

Documentación respaldatoria

Parte Médico de Ingreso:

1111.jpg

Otra documentación respaldatoria:

4444.jpg

→ Confirмо que los datos son verdaderos y entiendo que esta solicitud de licencia tiene carácter de declaración jurada.

Volver Confirmar

Cancelar

MI Autogestión

Solicitar Licencia

Revisá que la información sea la correcta

Tipo de Licencia
Contingencia ART

Licencia
Accidente de Trabajo

Fecha de ocurrencia/siniestro
16/11/22

Número de siniestro otorgado
B000012

Fecha de la denuncia
16/11/22

Hora del siniestro
09:26 hs.

Jornada laboral
09:00 a 18:00 hs.

Descripción del accidente
electrocución accidental en escritorio

Dirección del accidente
Melian 2752, 6, Código Postal 1430, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Información de contacto

Teléfono
+54-11-30372444

Correo electrónico
nomadealsur@gmail.com

Parte Médico de Ingreso
doc1

Otra documentación respaldatoria
doc1

→ Confirмо que los datos son verdaderos y entiendo que esta solicitud de licencia tiene carácter de declaración jurada.

Confirmar

Volver

B) Accidente de trabajo In Itinere

- Hora del siniestro: Debés cargar la hora exacta.
- Horario laboral: horario en el que prestás servicio.
- Descripción del accidente y sus consecuencias.

B.1. Presionar “siguiente” para continuar con la carga.

Solicitar Licencia

Hora del siniestro
08:50

Jornada Laboral
Desde 09:00 **Hasta** 18:00

Descripción del accidente
Caida en la via publica al bajar del colectivo

Volver | **Siguiente** ←

MI Autogestión

Solicitar Licencia

Hora del Siniestro
08:46

Jornada laboral
Desde 10:00 **Hasta** 19:00

Descripción del accidente
caída en la vía pública

Siguiente ←

Volver

Cancelar

- Lugar de ocurrencia del accidente: deberás ingresar todos los datos del lugar de accidente.

B.2. Presionar siguiente para continuar con la carga.

Solicitar Licencia

Lugar donde ocurrió el accidente

Calle / Estación

Nro. / Altura (Opcional)

Piso (Opcional)

Departamento (Opcional)

Entre calles / Estaciones (Opcional)

Provincia

Localidad

Código Postal (Opcional)

Observaciones (Opcional)

← MI Autogestión E

Lugar donde ocurrió el accidente

Calle / Estación **Nro./Alt.**

Piso **Depto** **Código Postal**

Entre calles / Estaciones

Provincia **Localidad**

Observaciones

[Cancelar](#)

B.3. En caso de contar con alguna de la siguiente documentación respaldatoria, adjuntala en cualquiera de estos formatos: jpeg - jpg - png - pdf (tené en cuenta que este paso no es obligatorio en esta instancia del proceso):

- Documentación médica asociada al siniestro.
- Parte médico de ingreso (PMI): Este documento te lo brindará la prestadora y deberás cargarlo cuando lo tengas. Su carga no es inhabilitante para la prosecución del trámite, pero tendrás que cargarlo en cualquier estado/momento del trámite.

Solicitar Licencia

Podés subir:

Parte Médico de Ingreso (Opcional)

Podés subir hasta 3 fotos/archivos.

Agregar PMI

Otra documentación respaldatoria (Opcional)

Podés subir hasta 10 fotos/archivos.

Agregar Documentos

Tené en cuenta que el nombre de los archivos que se suban debe contener al menos 4 caracteres sin tildes, "ñ" ni caracteres especiales:
i ! " # \$ % & / = + & e ? ' " [] { } * | ° ~ -

Volver **Siguiente**

Cancelar

MI Autogestión

Solicitar Licencia

Podés subir:

Parte Médico de Ingreso (Opcional)
Podés subir hasta 3 fotos/archivos

Agregar PMI

Doc1 x

Otra documentación respaldatoria (Opcional)
Podés subir hasta 10 fotos/archivos

Agregar Documentos

Tené en cuenta que el nombre de los archivos que

Elige una opción

- Cámara**
- Galería**
- Cancelar**

B.4. Revisá que la información ingresada sea correcta y seleccioná el campo de consentimiento como declaración jurada. Luego se habilitará el botón "Confirmar" y deberás presionarlo para finalizar esta etapa del proceso.

Solicitar Licencia

 Revisá que la información sea la correcta

Información de la solicitud

Tipo de licencia: Contingencia ART

Licencia: Accidente In Itinere

Fecha de ocurrencia/siniestro: 15/11/2022

Número de siniestro otorgado: B000234

Fecha de la denuncia: 15/11/2022

Hora del siniestro: 08:50 hs.

Jornada laboral: 09:00 - 18:00 hs.

Descripción del accidente: Caída en la vía publica al bajar del colectivo

Lugar donde ocurrió el accidente: Congreso de Tucuman entre calles: Melian y Roque Pérez Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Observaciones: Parada del la línea 41

Información de contacto

Teléfono: +54-11-30372444

Correo electrónico:
fstefanelli@emergencias.com.ar

Documentación respaldatoria

Parte Médico de Ingreso:

1111.jpg

Otra documentación respaldatoria:

6666.jpg

 Confirмо que los datos son verdaderos y entiendo que esta solicitud de licencia tiene carácter de declaración jurada.

Volver **Confirmar**

Solicitar Licencia

MI Autogestión 

Revisá que la información sea la correcta

Tipo de Licencia
Contingencia ART

Licencia
Accidente In Itinere

Fecha de ocurrencia/siniestro
16/11/22

Número de siniestro otorgado
B006461

Fecha de la denuncia
16/11/22

Hora del siniestro
08:46 hs.

Jornada laboral
10:00 a 19:00 hs.

Descripción del accidente
caída en la vía pública

Lugar donde ocurrió el accidente
Congreso , entre calles Roque Pérez y Melián , Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Ciudad Autónoma De Buenos Aires. Observaciones: parada de la línea 41

Información de contacto

Teléfono
+54-11-54987987

Correo electrónico
qatestermia@gmail.com

Parte Médico de Ingreso
 doc1

Otra documentación respaldatoria
 doc1

Confirмо que los datos son verdaderos y entiendo que esta solicitud de licencia tiene carácter de declaración jurada.

Confirmar

Volver

Cancelar

C) Enfermedad profesional

- Domicilio de ocurrencia de la enfermedad: De ser un domicilio distinto al que figura en tu perfil, tendrás la posibilidad de ingresar un nuevo domicilio.

C.1. Presionar siguiente para continuar con la carga

The image shows two screenshots of the 'Solicitar Licencia' application. The left screenshot shows the 'Informá tu domicilio de trabajo' screen with a form for entering address details. The right screenshot shows the same screen with a list of saved addresses and a 'Agregar Domicilio' button.

Screenshot 1 (Left): The screen is titled 'Solicitar Licencia'. Below the title is a section 'Informá tu domicilio de trabajo' with a blue button. Below this, there is a link 'ingresá aquí' and a paragraph: 'Si te ocurrió en un domicilio cargado previamente en la aplicación, podrás seleccionarlo del siguiente listado:'. A form contains the following fields: Calle: Juan Bautista Alberdi, Entre calles: Victor Martinez y Hortiguera, Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Localidad: Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Número: 1225, Piso: 1, Depto: 3, Código Postal: 1424. There is a radio button 'Seleccionar este domicilio' and a red button 'Eliminar este domicilio'.

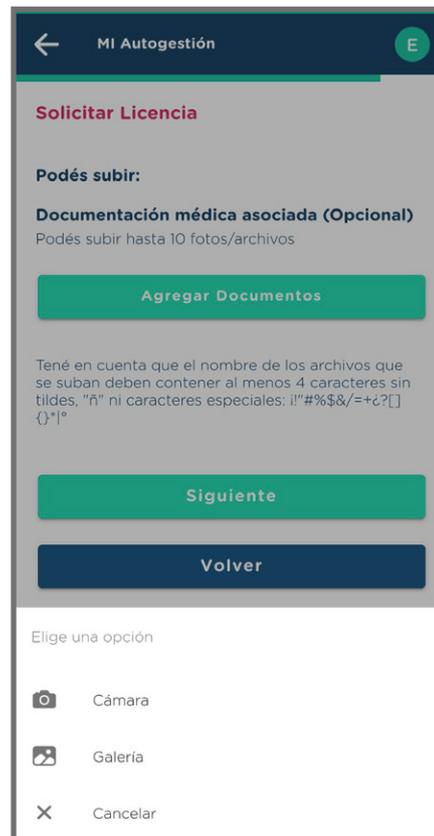
Screenshot 2 (Right): The screen is titled 'Solicitar Licencia' and has a dark blue header with 'MI Autogestión' and a green 'E' icon. Below the title is a section 'Informá tu domicilio de trabajo' with a blue button 'Agregar Domicilio'. Below this, there is a link 'ingresá aquí' and a paragraph: 'Si te ocurrió en un domicilio cargado previamente en la aplicación, podrás seleccionarlo del siguiente listado:'. A list of saved addresses is shown: Calle: Juan Bautista Alberdi, Número: 1225, Piso: 1, Depto: 3, Código Postal: 1424, Entre Calles: Victor Martinez y Hortiguera, Provincia: Ciudad Autónoma De Buenos Aires, Localidad: Ciudad Autónoma De Buenos Aires. There is a checkbox 'Seleccionar este domicilio' and a red button 'Eliminar este domicilio'.

- Descripción de la enfermedad profesional: cuadro de texto libre en el que deberás indicar la descripción de la enfermedad profesional y toda información relacionada que consideres relevante.

The screenshot shows the 'Solicitar Licencia' application with the title 'Solicitar Licencia'. Below the title is a section 'Descripción de la enfermedad profesional' with a text area containing the text 'Síndrome de tunel carpiano por trabajo de oficina'. At the bottom, there are three buttons: 'Volver', 'Siguiete' (with a red arrow pointing left), and 'Cancelar'.

C.2. En caso de contar con alguna de la siguiente documentación respaldatoria, adjuntala en cualquiera de estos formatos: jpeg - jpg - png - pdf (tené en cuenta que este paso no es obligatorio en esta instancia del proceso):

- Documentación médica asociada al siniestro.
- Parte médico de ingreso (PMI): Este documento te lo brindará la prestadora y deberás cargarlo cuando lo tengas. Su carga no es inhabilitante para la prosecución del trámite, pero tendrás que cargarlo en cualquier estado/momento del trámite.



C.2. Revisá que la información ingresada sea correcta y seleccioná el campo de consentimiento de declaración jurada. Luego se habilitará el botón "Confirmar" y deberás presionarlo para finalizar esta etapa del proceso.

Solicitar Licencia

 Revisá que la información sea la correcta

Información de la solicitud

Tipo de licencia: Contingencia ART

Licencia: Enfermedad Profesional

Fecha de ocurrencia/siniestro: 15/11/2022

Número de siniestro otorgado: B023422

Fecha de la denuncia: 15/11/2022

Descripción de la enfermedad profesional:
Síndrome de túnel carpiano por trabajo de oficina

Domicilio de trabajo: Juan Bautista Alberdi 1225, 13, entre calles: Víctor Martínez y Hortiguera, Código Postal: 1424, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
Observaciones: casa de mi abuela

Información de contacto

Teléfono: +54-11-30372444

Correo electrónico:
fstefanelli@emergencias.com.ar

Documentación respaldatoria

Documentación médica asociada a la enfermedad:

4444.jpg

 Confirmo que los datos son verdaderos y entiendo que esta solicitud de licencia tiene carácter de declaración jurada.

Volver **Confirmar**

Cancelar

Solicitar Licencia

Revisá que la información sea la correcta

Tipo de Licencia
Contingencia ART

Licencia
Enfermedad Profesional

Fecha de ocurrencia/siniestro
16/11/22

Número de siniestro otorgado
B000764

Fecha de la denuncia
16/11/22

Descripción de la enfermedad profesional
túnel carpiano

Domicilio de trabajo
Juan Bautista Alberdi 1225, 13, entre calles Víctor Martínez y Hortiguera, Código Postal 1424, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Observaciones: casa de mi abuela

Información de contacto

Teléfono
+54-11-30372444

Correo electrónico
lhidalgo@emergencias.com.ar

Documentación médica asociada a la enfermedad

 doc1

 Confirmo que los datos son verdaderos y entiendo que esta solicitud de licencia tiene carácter de declaración jurada.

Confirmar

Volver

Cancelar

7. Una vez finalizada la carga de la contingencia seleccionada, deberás esperar la notificación de MIA sobre la actualización del estado en trámite. Esta notificación te llegará por mail, notificación "push" en la versión mobile, o podrás ingresar a MIA y visualizar las actualizaciones de estado en el ícono de la campanita - ya sea en la versión web o mobile -.

Tené en cuenta que los estados pueden ser:

- **EN REVISIÓN:** trámite ingresado pendiente de revisión por parte del/la RAP/EC de tu repartición.
- **NO REGISTRADO:** el/la RAP/EC detectó incongruencia entre el día de ocurrencia del siniestro denunciado y tu jornada laboral, por lo que no registra la denuncia en la página web de la prestadora.
- **REGISTRADO EN PRESTADORA:** confirma que el formulario ya se cargó en la web de la prestadora, y derivado a la GOCART.
- **APROBADA:** es el estado generado a partir de la aprobación del siniestro de parte de la ART.
- **CERRADO:** es el estado generado a partir del cierre del siniestro de parte de la ART, se te informará el motivo en la notificación que recibirás en tu correo electrónico.
- **RECHAZADO POR PRESTADORA:** estado resultante cuando la prestadora no asume el siniestro.
- **RECHAZADO POR INCONSISTENCIAS:** cuando el sistema SIAL rechaza de manera automática por no cumplir con parámetros preestablecidos.



En caso de intercurencia, es decir, si tuviste que interrumpir el tratamiento médico con la ART porque sufriste una situación de índole médica no asociada al accidente, y contás con el alta de la patología que originó la suspensión del tratamiento con la ART, deberás comunicarte con el/la RAP, áreas de RH o EC de tu repartición, quienes deberán generar la solicitud para que retomes la licencia ART interrumpida/pendiente a través de la ticketera (NOC).

POR DUDAS O CONSULTAS:

✉ coordinacionart@buenosaires.gob.ar