

Sindicato de Choferes de Camiones, Obreros y Empleados del Transporte Automotor de Cargas y Servicios de la Provincia de Tierra del Fuego

14/28/2010 - 12:17 - 1/7

INSCRIPCION GREMIAL 000145

Gdor. Paz 466 - Tel. (02964) 425348 - (9420) RIO GRANDE
Fueguia Basket 460 - Tel. (02901) 436255 - (9410) USHUAIA
TIERRA DEL FUEGO

Ushuaia 12 de julio de 2010

Ante quien corresponda:

En virtud de los hechos ocurridos el pasado día 10/07/2010, durante la jornada laboral de un compañero trabajador de Agrotécnica fueguina, en el cual esta en riesgo la integridad física del trabajador, motivo de la mordedura en su mano derecha por un perro raza dogo, en la calle Bahía Ushuaia 3025 del barrio Río Pipo, al retirar la basura domiciliaria ante lo cual, el Sindicato de Camioneros y los trabajadores de Agrotécnica Fueguina, nos solidarizamos con el compañero Bruno Ezequiel Lizarraga y su familia, y exigimos a las autoridades competentes en la materia, que se haga cumplir la ordenanza municipal vigente en relación a la ubicación de los cestos de residuos domiciliarios, como así también la tenencia responsable de mascotas, a fin de lograr evitar este tipo de lesiones físicas y psicológicas que se vienen suscitando desde hace tiempo en los trabajadores que realizan actividades en la vía publica.

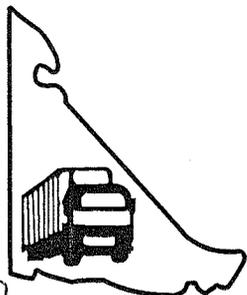
RAUL MORAN 25275542
Yosi Aril 2844724
Ning Saqueo 24827338
Camdevila Daniel
Gremial de Org. y Movilización
Sindicato de Conductores
Camioneros y Personal del
Transporte Automotor de Cargas
y Servicios de la Prov. de T. del F.
23688241
Lizarraga Bruno 29998306
26130516
33124713
35951452 Maximiliano
11968942
158060
34605039
28814329
20678154 Ominari Sebastian

Sindicato de Choferes de Camiones, Obreros y Empleados
del Transporte Automotor de Cargas y Servicios
de la Provincia de Tierra del Fuego

14/28/2010 - 12:17 - 2/7

INSCRIPCION GREMIAL 000145

Gdor. Paz 466 - Tel. (02964) 425348 - (9420) RIO GRANDE
Fueguia Basket 460 - Tel. (02901) 436255 - (9410) USHUAIA
TIERRA DEL FUEGO



[Handwritten signatures and numbers]
DNI 13831001
17951952
2784802
21411118
10959929
20162693
28130.759
18842200
74748747
25053502
5833431
1465089
25380593
1882472
24889.196
24827644
10846763
10191104
SAVAN PAOLO
26938061
32.769.692
18744804
27580323
18840240
23630905
10480817
27412103
2776253
37.103.757
25-812610
31872216

07/13/2010 12:12

02901421221

AGROTECNICA FUEGUINA

PAG. 01

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD PROFESIONAL



DENUNCIA

Nombre de la Empresa: AGROTECNICA FUEGUINA S.A. Contrato N°: 74614 CIU
Domicilio: MAGALLANES 307 Localidad: USHUAIA Provincia: TIERRA DEL FUEGO
C.P.: 9410 Tel.: 430906 Fax: 421221 E-mail: agrotecnica@speedy.com.ar

Apellido y Nombre: LIZALLAGA SUÑO EZEQUEL Tipo y N° de Documento: DNI 29.998.206
CIU: 20 299982069 Nacionalidad: ARGENTINA Tel.: Fecha Nacimiento: 23/01/83 Sexo: M [X] F []
Domicilio: MARCOS ZAR (SUL) 234 Localidad: USHUAIA Provincia: T.S.F. C.P.: 9410
Estado civil: Soltero [X] Casado [] Viudo [] Divorciado [] Separado [] Unión de hecho []
Fecha de Ing. en la empresa: 18/09/2008 Fecha de Ing. al establecimiento: 10/07/2010 Turno de trabajo habitual: Fijo [X] Rotativo []
Jomada Habitual (Desde/Hasta): 8 A 15 Situación contractual: EFECTIVO Fecha último examen periódico:
Obra Social: SIND. CHOFENES Reparto [] Capitalización [] A.F.J.P.:
Puesto de trabajo en el momento del accidente o detección de Enfermedad Profesional: Anagüedad:
Puesto de trabajo anterior: Anagüedad:

Descripción del accidente y sus consecuencias: REALIZANDO LA RECOLECCION DE RESIDUOS AL QUERER TOMAR LA/S BOLSA/S MANTENIENDO LA MANO EN EL CANASTO, EL PIANO MUEVE SU MANO DEVENCHA PRODUCIENDO DEHEMORRAGIA.

ACCIDENTE DE TRABAJO [] ENFERMEDAD PROFESIONAL []
En el trabajo [] En otro centro o lugar de trabajo [] Al ir o al volver del trabajo [] Desplazamiento en día laboral [] Otro []

Fecha: 10/07/2010 Horario de la jornada el día del accidente: 8º A 15º Hora Accidente: 9:58 HS.

Fecha de inicio de la inasistencia laboral: ¿Realizaba una tarea habitual al accidentarse? SI [X] NO []
Lugar de ocurrencia del accidente: CALLE BATHIA USHUAIA 3025 DE ESTA CIUDAD.

Agente Material Asociado: Diagnóstico 1, 2, 3
Naturaleza de la lesión: 1, 2, 3
Zona del Cuerpo Afectada: 1, 2, 3

Table with 7 columns: Descripción de la EP, Agente Material Asociado (ver tabla), Zona del cuerpo afectada, Tiempo de exposición al agente, Fecha de diagnóstico, Forma de diagnóstico (ver tabla), Fecha de inicio de la inasistencia laboral. Includes rows for Agente Causante 1, 2, 3.

Table with 7 columns: Examen Preocupacional, Ausencia prolongada, Sanatorio Privado, Peritaje Judicial, Examen Periódico, Transferencia de puesto de trabajo, Hospital Público, Comisión Médica, Examen de Egreso, Obra Social, Consulta en Amb. Púb. no Hospit., Prestación ART.

Centro Asistencial: SANATORIO SAN JORGE Localidad: USHUAIA Provincia: TDF Domicilio: WUACHAGA 184 C.P.: 9410 Tel.: 422635 INT. 231

Lugar y Fecha Firma, aclaración y DNI del Denunciante

PREVENCIÓN A.R.T. S.A. Av. Independencia 301 - 2322 Sunchales - T.E. 03493-428600 - 0-800-4444-ART (278) - Fax directo: 0800-888-3297

SANCOR SEGUROS SANCOR COOP. DE SEGUROS (CDA) Av. Independencia 333 - 2322 Sunchales - T.E. 03493-428500 - 0-800-444-2850 - Fax: 0-800-888-2850

ORIGINAL: PREVENCIÓN ART

07/13/2010 12:12 02901421221

AGROTECNICA FUEGUINA

PAG. 03

PREVENCION A.R.T.

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD PROFESIONAL

DENUNCIA

Nombre de la Empresa: AGROTECNICA FUEGUINA SACIF
Domicilio: MAGALANES 307
C.P.: 9410
Tel.: 09901-430906
Fax: 421221
E-mail: agrotecnica@speedy.com.ar
Contrato N°: 74.614
CIU:
Localidad: USHUAIA
Provincia: TIERRA DEL FUEGO

Apellido y Nombre: OLIVOS ARIEL PATRICIO
CIU: 20 26398087 6
Nacionalidad: ARG.
Tel.: 15616495
Fecha Nacimiento: 09.05.78
Sexo: M
Domicilio: 29 LA MORACA GUANABOS 357
Localidad: USA.
Provincia: DF
C.P.: 9410
Estado civil: Soltero
Fecha de Ing. en la empresa: 10.07.2000
Fecha de Ing. al establecimiento: 29.08.2010
Turno de trabajo habitual: Fijo
Jornada Habitual (Desde/Hasta): 16 a 23
Situación contractual: EFECTIVO
Fecha último examen periódico:
Obra Social: SIND. CROZIERES
Reparo:
Capitalización:
A.F.J.P.:
Puesto de trabajo en el momento del accidente o detección de Enfermedad Profesional:
Antigüedad:

Descripción del accidente y sus consecuencias: REALIZANDO LA RECOLECCION NOCTURNA, AL TOMAR UNA BOLSA SE PINCHO CON UNA AGUJA DESCARTABLE, QUE ESTABA DENTRO DE CAMISETA, MANO DERECHA.

ACCIDENTE DE TRABAJO [X] ENFERMEDAD PROFESIONAL []
En el trabajo [X] En otro centro o lugar de trabajo [] Al ir o al volver del trabajo [] Desplazamiento en día laboral [] Otro []

Fecha: 29.06.2010
Horario de la jornada el día del accidente: 16 a 23
Hora Accidente: 18:40 HS

¿Realizaba una tarea habitual al accidentarse? SI [X] NO []
Lugar de ocurrencia del accidente: DELAKAMAIN Y ASPASOBI "CENTRO MEDICO FUEGUINO"

Table with 3 columns: Diagnóstico, Naturaleza de la lesión, Zona del Cuerpo Afectada. Rows 1-3.

Table with 7 columns: Descripción de la EP, Agente Material Asociado (ver tabla), Zona del cuerpo afectada, Tiempo de exposición al agente, Fecha de diagnóstico, Forma de diagnóstico (ver tabla), Fecha de inicio de la inactividad laboral.

Table with 7 columns: Examen, Tipo de examen, Resultado, Tipo de centro, Tipo de consulta, Tipo de procedimiento, Tipo de resultado.

Centro Asistencial: SANATORIO SAN JORGE
Localidad: USHUAIA
Provincia: TDF
Domicilio: ONACHAGA 184
C.P.: 9410
Tel.: 422635 INT 233
Comisaría:
Firma, aclaración y DNI del Dependiente:
Administración

LAS TABLAS MENCIONADAS ESTÁN DISPONIBLES EN LA WEB: www.prevencionart.com.ar
PREVENCION A.R.T. S.A.: Av. Independencia 301 - 2322 Sunchales - T.E. 03493-428600 - 0-800-444-ART (278) - Fax directo: 0800-888-3297



SANCOR COOP. DE SEGUROS S.A. Av. Independencia 343 - 2322 Sunchales - T.E. 03493-428500 - 0-800-444-2660 - Fax: 0-800-888-2650



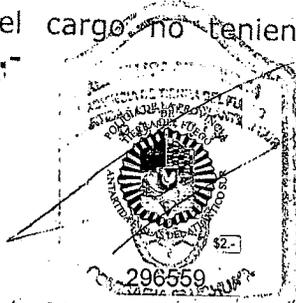
Policia de la Provincia de Tierra del Fuego
Antártida e Islas del Atlántico Sur
Comisara Segunda Ushuaia

COMISARIA SEGUNDA USHUAIA
EXPEDIENTE N° 412 /10 - C.U.2ª "A"
EXPOSICIÓN DE: "CONSTANCIA".-

Habiéndose presentado en la fecha, una persona que manifiesta deseos de radicar una exposición por el hecho que le afecta, el Jefe de la Oficina Administrativa Comisario Rita GIORDANO **DISPONE:** Hacerla comparecer a despacho y recepcionarle sus dichos en legal forma. Actúe de secretario el Oficial Inspector Silvia Monica IBARRA.-

NOTIFIQUESE: Acepto el cargo, no teniendo impedimento legal alguno para desempeñarme. **CONSTE.-**

Of. Inspector Silvia M. IBARRA
Policia Provincial



Subcrio Rita A. GIORDANO CAROBBIO
Téc. Asist. Jur. Pol.
Policia Tierra del Fuego A e I.A.S.

En la Unidad Prevencional de Minoridad y Familia de Ushuaia, capital de la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, a los Diez (10) días del mes de Julio del año Dos Mil Diez (2010), siendo las 20:35 horas comparece ante los funcionarios, una persona que preguntada por sus datos filiatorios dice **LLAMARSE:** Bruno Exequiel LIZARRAGA, de nacionalidad argentina, nacida el 23/01/1983 en la ciudad de San Miguel, provincia de Tucumán, de 27 años de edad, de estado civil soltero, de ocupación empleado de agrotécnica fueguina, domiciliado en Bº Obrero casa 56 de esta ciudad, titular del D.N.I. N° 29.998.206, teléfono N° (02901) 15530551. Invitada a exponer los motivos de su comparendo ante ésta Unidad **EXPONE:** Que se desempeña laborablemente en la empresa, que gira bajo la razón social Agrotecnica Fueguina, sita en calle Magallanes 307 de esta ciudad, desde hace dos años a la fecha. Siendo su horario de presentación de lunes a sábado de 08:00 a 15:00 hs. Asimismo agrega que desde que trabaja para dicha empresa, siempre se desempeña como recolector de residuos, siendo su recorrido habitual barrio 300 viviendas, Bº Malvinas, Bº Preto y el barrio Río Pipo. Que hoy se presento a las 08:00 hs como lo hace normalmente, para luego tres compañeros suyos que son recolectores y un chofer, se desplazaron a bordo del camión hasta el barrio 300 VIVIENDAS, donde dieron inicio con sus labores. Siendo las 09:58 horas aproximadamente, en circunstancia que se encontraba por calle Bahía Ushuaia, frente a la numeración 3025, donde se emplaza una casa construida en mampostería, pintada en color lila, la cual posee rejas en su frente de 1,65 mts de altura aproximadamente. Al dirigirse el dicente a retirar los residuos depositados en el canasto de dicha morada (aclarando que el cesto se encuentra justo lindante al enrejado, pero hacia el interior del predio, el cual además no posee tapa) fue sorprendido por un can de pelaje color blanco, de tamaño grande, de la raza Dogo, el cual lo mordió en su mano derecha, provocándole una herida la cara interna y externa de su mano. Que luego el dicente fue trasladado hacia la clínica San Jorge, donde el medico de guardia después de examinarlo, le realizo las curaciones no extendiéndole Certificado Medico. Que se hace presente al sólo efecto de dejar asentado lo antes relatado, solicitando copia de la presente para ser presentado ante las autoridades que lo requieran. Que es todo. **PREGUNTANDA:** Si tiene algo más que agregar, quitar enmendar, **RESPONDE:** Que no, que es todo por lo que no siendo para más se da por finalizado el acto, leyó se ratificó y firmó al pié para constancia por ante mí y secretario que de ello **CERTIFICO.-**

x.
FIRMA
x. Lizarraga Bruno



Subcrio Rita A. GIORDANO CAROBBIO
Téc. Asist. Jur. Pol.
Policia Tierra del Fuego A e I.A.S.

Of. Inspector Silvia M. IBARRA
Policia Provincial



Policia de la Provincia de Tierra del Fuego
Antártida e Islas del Atlántico Sur
Comisaría Segunda Ushuaia

ACTA DE CIERRE Y ELEVACIÓN

En la Comisaría Segunda de la Ciudad de Ushuaia, Capital de la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, República Argentina, a los Diez (10) días del mes de Julio, del año Dos Mil Diez (2.010), La Instrucción **HACE CONSTAR**: Que no restando otras diligencias que cumplimentar en los presentes actuados, a juicio de la misma, por ello seguidamente **SE RESUELVE**: Dar por finalizado el presente **Expediente de Exposición N° 417 /10-C.U.2° "A"**, caratulado **"CONSTANCIA"**, en su única (01) foja de que se compone y disponer su correspondiente archivo en las instalaciones de esta Dependencia. **CONSTE.-**



Subcrio. Rita A. GIORIO CARONIO
T.C. ACISTON
Policia Tierra del Fuego A.G.A.S.

Of. Inspector Silvia M. IBARRA
Policia Provincial

CONSTE.-

