

## ANEXO N° 5

### ANÁLISIS DE LOS ACCIDENTES INCAPACITANTES SEGÚN CÓDIGO DE CLASIFICACIÓN

MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO Y NOMBRE DEL DENUNCIO / CONCESIÓN / U.E.A.: \_\_\_\_\_

EXPLOTACIÓN SUBTERRÁNEA

☐

EXPLOTACIÓN A TAJO ABIERTO

☐

FUNDICIÓN Y REFINERÍA

☐

| Nombre del Titular Minero (TM.) y/o Emp. Contratista Minera (E.C.M.) y/o Emp. Contratista de Actividades Conexas (CONEXAS) | Edad (A) | Estado Civil (B) | Grado de Instrucción (C) | Años de Experiencia (D) | Hora (E) | Día (F) | Mes (G) | Parte del Cuerpo Lesionado a (ITT) |        | Tablas de días cargo (Anexo N° 9) b (IPP y ITP) |                 | Incapacidad (I) | Ocupación | Remuneración S/. |
|--|----------|------------------|--------------------------|-------------------------|----------|---------|---------|------------------------------------|--------|---|-----------------|-----------------|-----------|------------------|
|  |          |                  |                          |                         |          |         |         | (H)                                | *D.P . | Clasific. Lesión Trabajo                        | Días a Cargarse |                 |           |                  |
|  |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| TM:  |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| TM:  |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| TM:  |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| TM:  |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| TM:  |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| E.C.M:   |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| E.C.M:   |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| E.C.M:   |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| E.C.M:   |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| CONEXAS:   |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| CONEXAS:   |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| CONEXAS:   |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| CONEXAS:   |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |
| CONEXAS:   |          |                  |                          |                         |          |         |         |                                    |        |   |                 |                 |           |                  |

**Nota:**

- \* D.P. = Días Perdidos      a= Incapacidad Total Temporal.      b= Incapacidad Parcial Permanente e Incapacidad Total Permanente.
- Plazo máximo de presentación es 10 días calendario vencido cada mes.
  - Para preparar este cuadro se tomará en cuenta el código de clasificación (Anexo N° 5-A).
  - El titular minero insertará tantas filas como sean necesarias para el llenado del presente anexo, de acuerdo al número de accidentes incapacitantes.
  - El titular minero deberá informar de manera independiente los análisis de los accidentes incapacitantes, cuando tenga varias unidades de producción.
  - En el presente anexo deberá consignarse a todo el personal que opera en la unidad de producción (mina, planta, talleres, E.C.M. y otros servicios).