

79B

## DECLARACION INDIVIDUAL DE ACCIDENTE ESCOLAR

### A. ESTABLECIMIENTO

RUT 65082584-5

RBD 575-4

N°15

COLEGIO PROVIDENCIA DE LA SERENA	LA SERENA	LA SERENA
Nombre Establecimiento	Ciudad	Comuna
7° BÁSICO B	14:18:46	25/03/2025
Curso	Horario	Fecha registro datos
		Tipo colegio
		PARTICULAR SUBVENCIONADO

### B. INDIVIDUALIZACION DEL ACCIDENTADO

R.U.T 24050934-2

MORENO	MENDIETA	AGUSTINA ZOÁ	F	06/08/2012	12
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Sexo	Fecha nacimiento	Edad
BOLZANO 626 PUERTAS DE MAR		LA SERENA		LA SERENA	
Dirección		Comuna		Ciudad	

### C. INFORME SOBRE EL ACCIDENTE (Fecha, hora y día de la semana en que se accidentó)

14:18	2025	03	25	Testigos: (en caso de Trayecto)
Hora y minutos	AÑO	MES	DÍA	
MARTES		EN EL ESTABLECIMIENTO		a) Nombre - Apellido C. Nac. de Ident.
Día del accidente		Lugar accidente		b) Nombre - Apellido C. Nac. de Ident.

Circunstancias del accidente (Describe cómo ocurrió - casual)  
ESTUDIANTE SUFRE CAÍDA Y SE GOLPEA RODILLA IZQUIERDA.

Firma y timbre  
Rector o Represent.

### D. NATURALEZA Y CONSECUENCIAS DEL ACCIDENTE (LLENADO SOLO POR ESTABLEC. ASISTENCIAL)

Hospital de la Serena	ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL	CODIGO	S S - Establec.
Contusión en rodilla izquierda	DIAGNOSTICO MEDICO		
Rodilla			
PORTE DEL CUERPO AFECTADA	HOSPITALIZACION	DIAS HOSP.	INCAPACIDAD
	SI=1	2	SI=1
	NO=2		NO=2
TIPO INCAPACIDAD	CAUSAL CIERRE DEL CASO	FECHA CIERRE DEL CASO	
LEVE =1	ALTA MEDICA =1		
TEMPORAL =2	INVALIDEZ =2		
INVALIDEZ PARCIAL =3	ABANDONA TRATAM. =3		
INVALIDEZ TOTAL =4	MUERTE =4	25 MAR. 2025	
GRAN INVALIDEZ =5			
MUERTE =6			