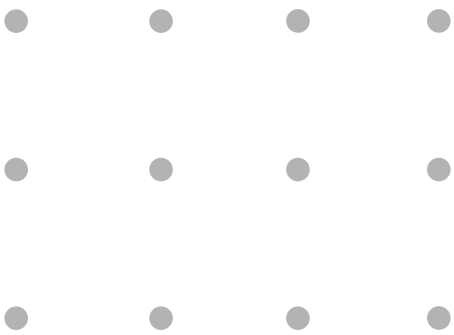




INSTRUCTIVO

Denuncia de accidente de trabajo
y/o enfermedades profesionales a
través de la app MIA



INSTRUCTIVO ART por MIA

Cómo realizar una denuncia de accidente de trabajo y/o enfermedades profesionales en la aplicación MIA

- ❖ Realizá la denuncia telefónica ante la ART al 0800-222-0918. Te otorgarán un **número de siniestro**, el cual debés informar a tu inmediato/a superior.
- ❖ Ingresá a la app MIA para realizar el registro del siniestro en tu primer día de ausentismo laboral con tu usuario y contraseña del GCABA
 - ↪ 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.
- ❖ 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.

INSTRUCTIVO ART por MIA

✿ 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

Tipo de Licencia

Contingencia ART

Siguiente

Cancelar

✿ 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

INSTRUCTIVO ART por MIA

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

- **Fecha de ocurrencia/siniestro:** es la fecha en que 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 image displays two screenshots of the 'Solicitar Licencia' form in the MIA system. The left screenshot shows the form with the following data: 'Fecha de ocurrencia/siniestro' (08/11/2022), 'Número de siniestro otorgado' (B 000154), and 'Fecha de denuncia' (08/11/2022). The right screenshot shows the form with the following data: 'Fecha de ocurrencia/siniestro' (16/11/2022), 'Número de siniestro otorgado' (B 000012), and 'Fecha de denuncia' (16/11/2022). Both screenshots have 'Volver', 'Siguiete', and 'Cancelar' buttons.

INSTRUCTIVO ART por MIA

Accidente de trabajo

Accidente de trabajo In Itinere

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

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

Solicitar Licencia

Lugar donde ocurrió el accidente

Calle / Estación
Congreso de Tucuman

Nro. / Altura (Opcional)
Número

Piso (Opcional)
Piso

Departamento (Opcional)
Departamento

Entre calles / Estaciones (Opcional)
Melian y Roque Pérez

Provincia
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Localidad
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Código Postal (Opcional)
Código Postal

Observaciones (Opcional)
Parada del la linea 41

Volver | Siguiente

MI Autogestión

Lugar donde ocurrió el accidente

Calle / Estación Nro./Alt.
Congreso

Piso Depto Código Postal
Piso Depto.

Entre calles / Estaciones
Roque Pérez y Melian

Provincia Localidad
Ciudad Autonom... Ciudad Autónoma D

Observaciones
parada de la linea 41

Guardar dirección

Volver

Cancelar

Solicitar Licencia

Hora del siniestro
09:50

Jornada Laboral

Desde Hasta
09:00 18:00

Descripción del accidente
Caída por las escaleras

Volver | Siguiente

- **Domicilio de ocurrencia** del accidente.

Enfermedad profesional

INSTRUCTIVO ART por MIA

- **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.
- **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.

Solicitar Licencia

Informá tu domicilio de trabajo

Para agregar un domicilio [ingresá aquí](#)

Si te ocurrió en un domicilio cargado previamente en la aplicación, podrás seleccionarlo del siguiente listado:

| | |
|---|---|
| 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 |

Seleccionar este domicilio

[Eliminar este domicilio](#)

Para agregar otro domicilio [ingresá aquí](#)

[Volver](#) [Siguiente](#)

Cancelar

Solicitar Licencia

Informá tu domicilio de trabajo

[Agregar Domicilio](#)

Si te ocurrió en un domicilio cargado previamente en la aplicación, podrás seleccionarlo del siguiente listado:

| Calle | Número |
|---|---|
| Juan Bautista Alberdi | 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 |

Seleccionar este domicilio

[Eliminar este domicilio](#)

| Calle | Número |
|---------------------------|-------------|
| Intendente Barbosa | 1652 |

Solicitar Licencia

Descripción de la enfermedad profesional

Síndrome de túnel carpiano por trabajo de oficina

[Volver](#) [Siguiente](#)

Cancelar

Presionar **siguiente** para continuar con la carga

Desliza para saber más

INSTRUCTIVO ART por MIA

Accidente de trabajo

Accidente de trabajo In Itinere

Enfermedad profesional

❁ 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.

The image displays two screenshots of the 'Solicitar Licencia' application interface. The left screenshot shows the main screen with the title 'Solicitar Licencia' and two upload sections: 'Parte Médico de Ingreso (Opcional)' and 'Otra documentación respaldatoria (Opcional)'. The right screenshot shows the 'Parte Médico de Ingreso (Opcional)' upload screen, which includes a file picker menu with options like 'Cámara', 'Galería', and 'Cancelar'.

Accidente de trabajo

Accidente de trabajo In Itinere

Enfermedad profesional

INSTRUCTIVO ART por MIA

❁ 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: fstefaneli@emergencias.com.ar

Documentación respaldatoria

Parte Médico de Ingreso:

1111.jpg

Otra documentación respaldatoria:

4444.jpg

Confirmo 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

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

Confirmar

Volver

INSTRUCTIVO ART por MIA

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 de la/del RAP/EC de tu repartición.
- **NO REGISTRADO:** la/el 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.

INSTRUCTIVO ART por MIA

✿ En caso de intercurrentencia, 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 la/el 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).

✿ Ante cualquier duda, podés comunicarte con coordinacionart@buenosaires.gob.ar