



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

Manual de usuario de la aplicación de envío telemático de partes de accidente y enfermedad profesional



Eusko Jaurlaritzaren Informatika Elkartea
Sociedad Informática del Gobierno Vasco

CONTROL DE EDICIONES		
Nº Revisión	Fecha	Naturaleza de la revisión
1	20/01/2003	Emisión inicial
2	17/11/2003	Adaptación a LOPD
3	04/01/2007	Cambios 2006
4	28/02/2007	Recuperación datos empresa, cambio índice.
5	10/04/2007	Nuevo parte de enfermedad, fichero y formulario Nuevos formatos / validaciones de partes de accidente
6	25/01/2008	Modificaciones en el envío de ficheros Pantalla de baja de partes

Resumen de las principales modificaciones:

- ✓ Modificación de las validaciones en el envío de ficheros

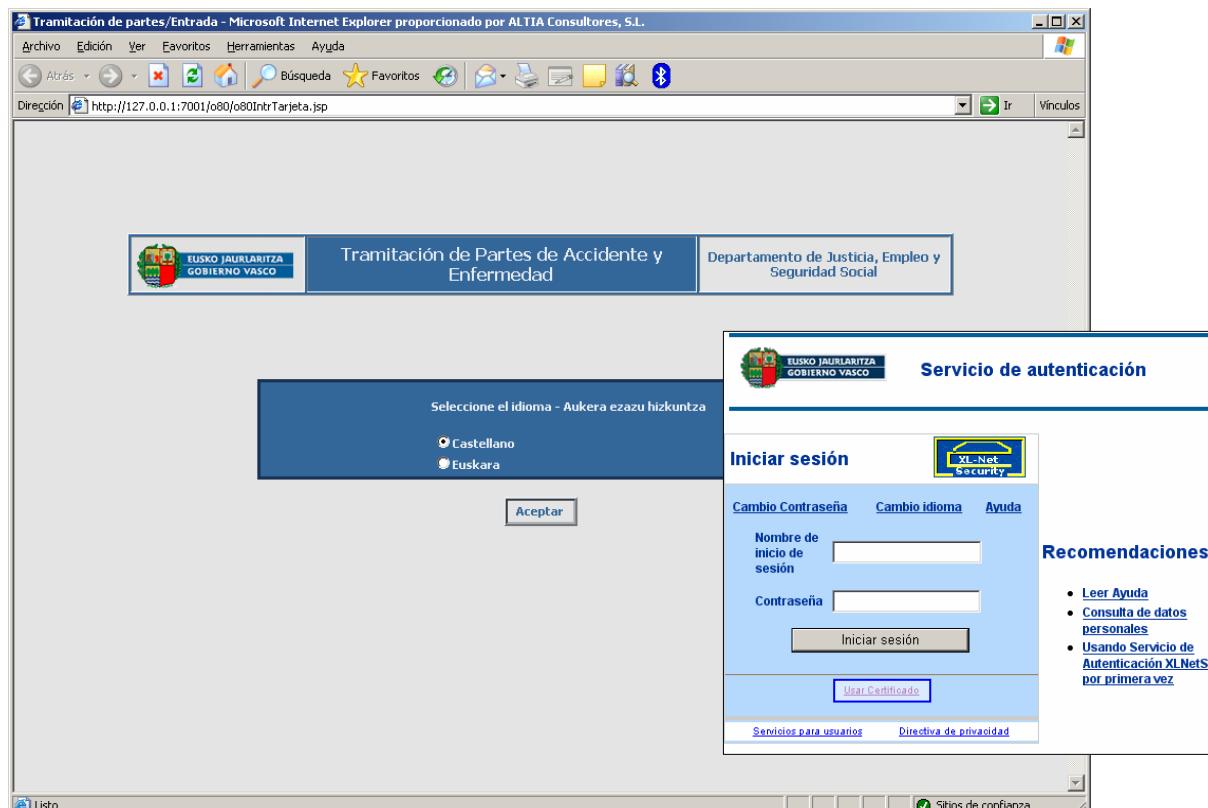
	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

ÍNDICE

1.	Entrada a la aplicación	4
2.	Aviso de notificaciones.....	6
3.	Selección de opciones.....	9
3.1.	Envío de ficheros	10
3.2.	Envío de formularios	19
3.3.	Consulta de datos de partes.....	27
3.4.	Consulta de ficheros enviados	30
4.	Modificación datos enviados accidente con baja / enfermedad	32
5.	Reenvíos / Correcciones de partes	35
6.	Envío de e-mails de aviso de recepción de partes incorrectos	36
7.	Caducidad de la sesión y validación de usuario.	36
ANEXO: FORMATO DE FICHEROS PARA EL ENVÍO TELEMÁTICO		38

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

1. Entrada a la aplicación



Selección de idioma

FORMA DE ACCESO

La entrada a la aplicación se situará en la opción correspondiente de la página Web del Departamento en <http://www.juslan.ejgv.euskadi.net>, apartado Trabajo, sección Aplicación Telemática IGATT donde además se dispone de otra información adicional referida a la aplicación: manual, diseño ficheros, ...

DESCRIPCION DE LA FUNCIONALIDAD

Para acceder a la aplicación, el presentador debe estar en posesión de una tarjeta digital de la autoridad de certificación de IZENPE. Los datos de la tarjeta deben corresponderse con una persona perteneciente a una entidad autorizada para la presentación telemática de partes.

La autenticación se realizará mediante el control de accesos corporativo del Gobierno Vasco (XLNetS). La aplicación redirigirá automáticamente a la pantalla de Inicio de Sesión en el caso de que el usuario no se encuentre ya autenticado.

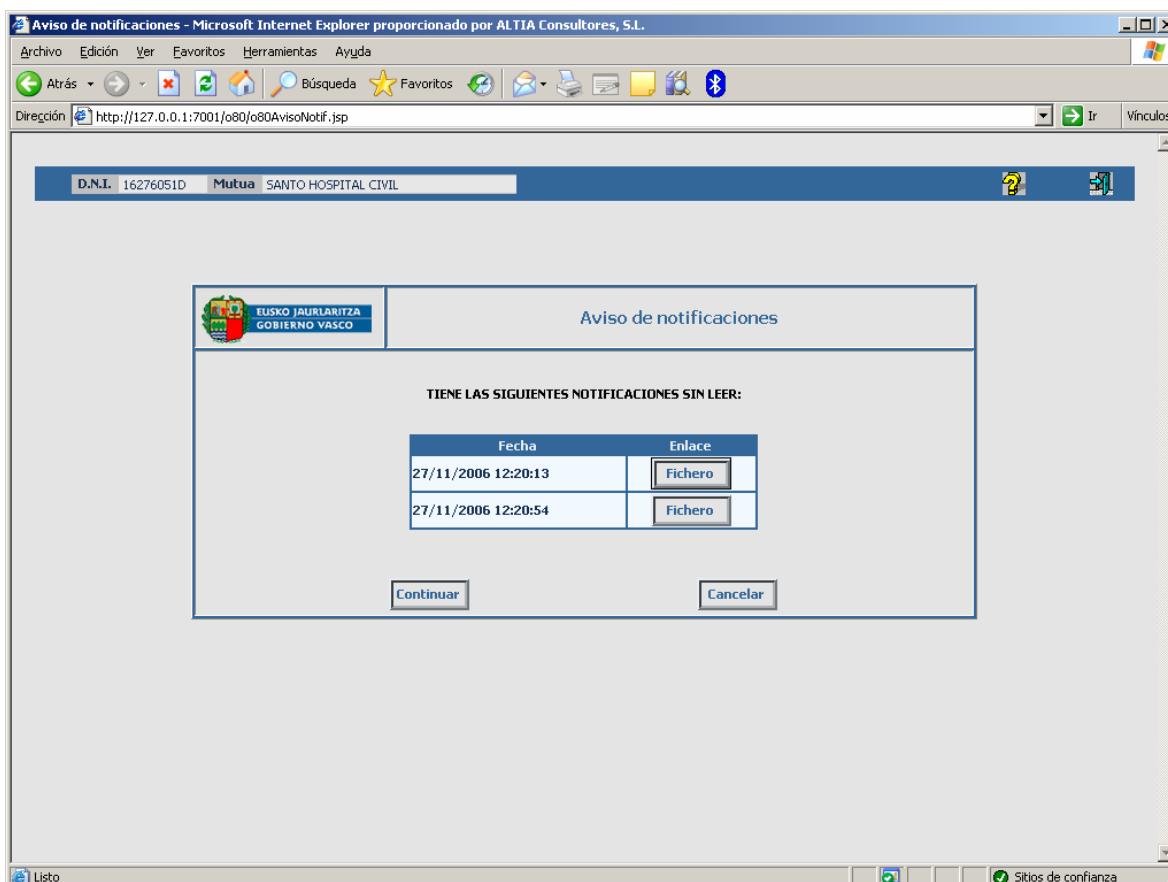
EJie	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

El presentador debe introducir su tarjeta en el lector de tarjetas y a continuación pulsar el enlace “**Usar Certificado**”. El sistema pedirá el PIN de la tarjeta y validará que el usuario está autorizado.

En caso de que el usuario tenga permiso de entrada en la aplicación, se redirigirá a la pantalla de selección de idioma (castellano o euskera) en el que se va a trabajar en esa sesión.

EJie	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

2. Aviso de notificaciones.



Aviso de notificaciones - Microsoft Internet Explorer proporcionado por ALTIA Consultores, S.I.

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Búsqueda Favoritos

Dirección <http://127.0.0.1:7001/o80/o80AvisoNotif.jsp> Ir Vínculos

D.N.I. 16276051D Mutua SANTO HOSPITAL CIVIL

Fecha	Enlace
27/11/2006 12:20:13	Fichero
27/11/2006 12:20:54	Fichero

Continuar Cancelar

Aviso de notificaciones

FORMA DE ACCESO

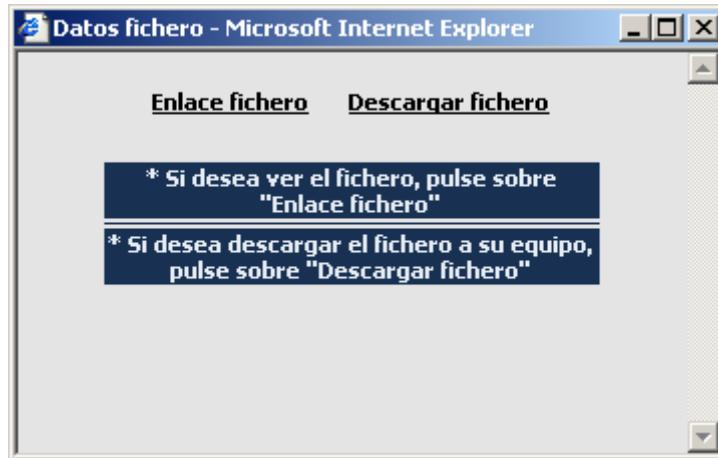
Una vez que el usuario ha sido autorizado a acceder a la aplicación

DESCRIPCION DE LA FUNCIONALIDAD

Esta pantalla se muestra sólo en el caso de que haya notificaciones de anteriores envíos que no se hayan consultado. Se indica la fecha, hora, minuto y segundo en la que se han producido.

Se puede acceder a cada notificación pulsando el botón correspondiente situado a su derecha. Se mostrará una pantalla como la siguiente:

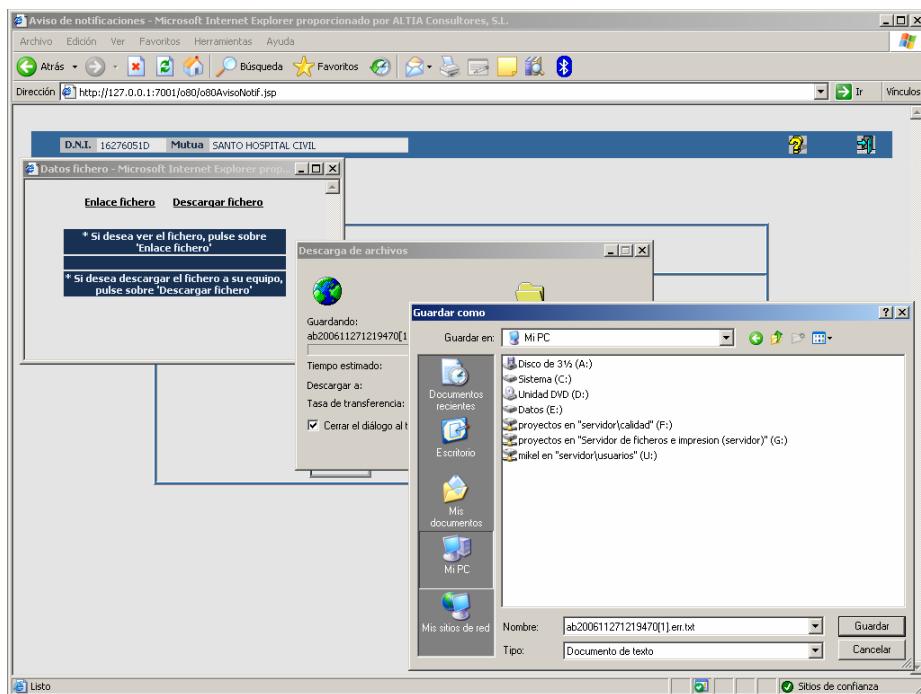
	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	



Enlace y descarga de ficheros

El enlace “Enlace fichero” muestra en el navegador el contenido del fichero.

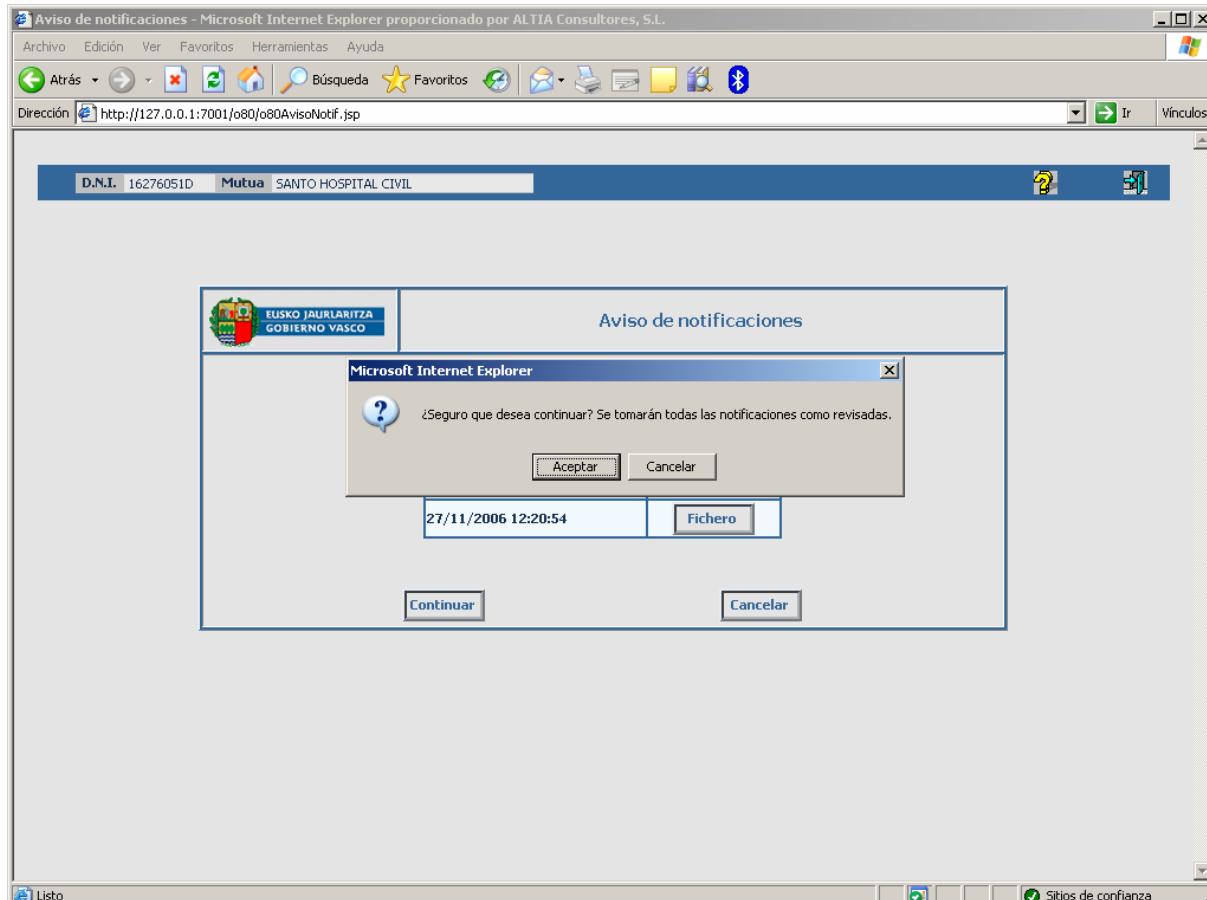
El enlace “Descargar fichero” presenta una ventana de descarga para seleccionar el directorio del equipo local donde se desea guardar el fichero.



Descarga del fichero

Una vez que se pulsa “Continuar”, se entiende que el usuario ha visto las notificaciones y accederá a la pantalla principal de menú. La próxima vez que entre en la aplicación no se le mostrarán dichas notificaciones.

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	



Continuar

En la cabecera de la página se incluyen dos accesos, comunes a todas las páginas de la aplicación:

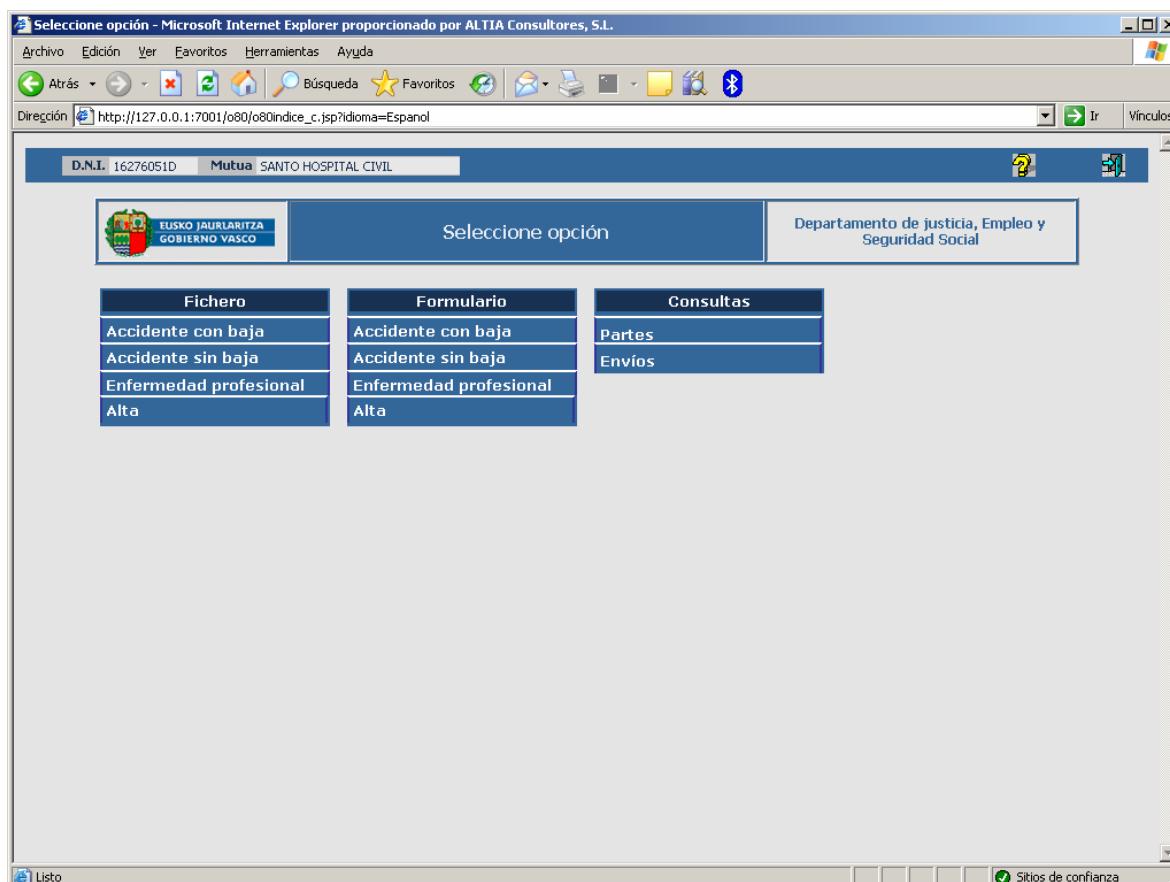
1. Ayuda: Muestra ayuda sobre la aplicación
2. Salir: regresa al menú principal. Cuando se pulse esta opción desde el menú principal, regresa a la página inicial del Gobierno Vasco (<http://www.euskadi.net>) y se invalida la sesión del usuario.

Se incluye también información sobre la mutua y el DNI del usuario identificado.



	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

3. Selección de opciones



Menú principal

FORMA DE ACCESO

Una vez autorizado el usuario y aceptando las notificaciones en el caso de que las hubiera.

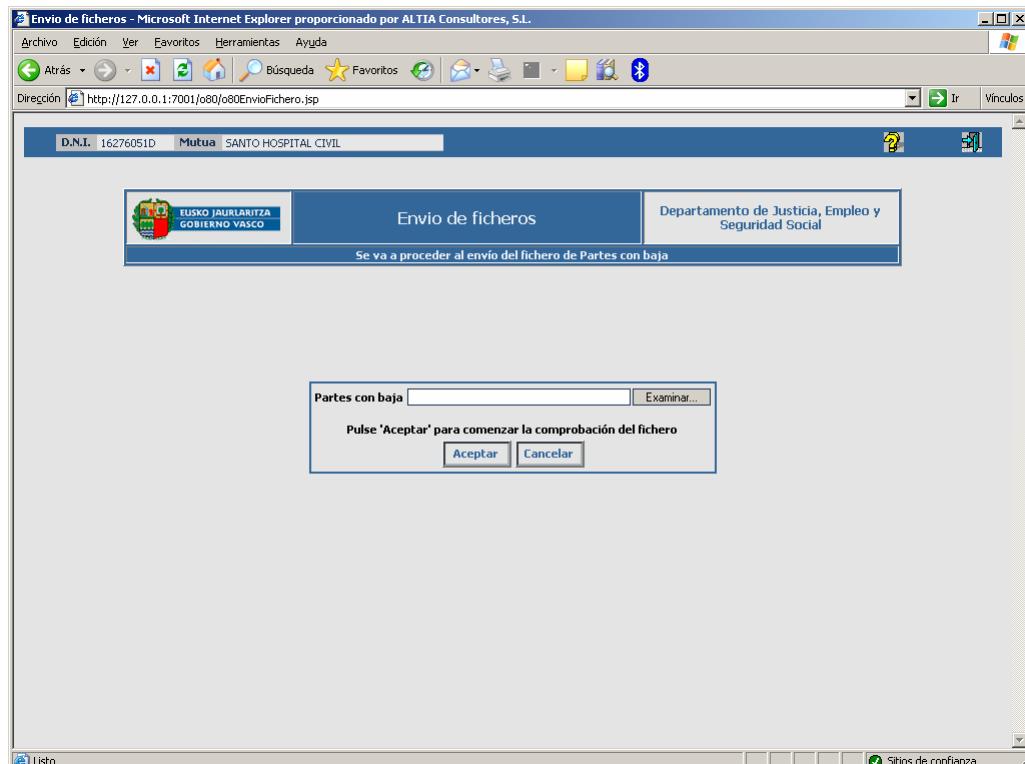
DESCRIPCION DE LA FUNCIONALIDAD

Menú principal de la aplicación. Consta de tres grandes grupos:

- Fichero: Envío de los cuatro tipos de ficheros posibles
- Envío de formularios: cumplimentación y envío de los cuatro tipos de formularios posibles
- Consultas: información sobre los partes y ficheros recibidos por el Gobierno Vasco.

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

3.1. Envío de ficheros



Selección de fichero para envío

FORMA DE ACCESO

A partir del menú principal pulsando sobre alguna de las opciones de ficheros.

DESCRIPCION DE LA FUNCIONALIDAD

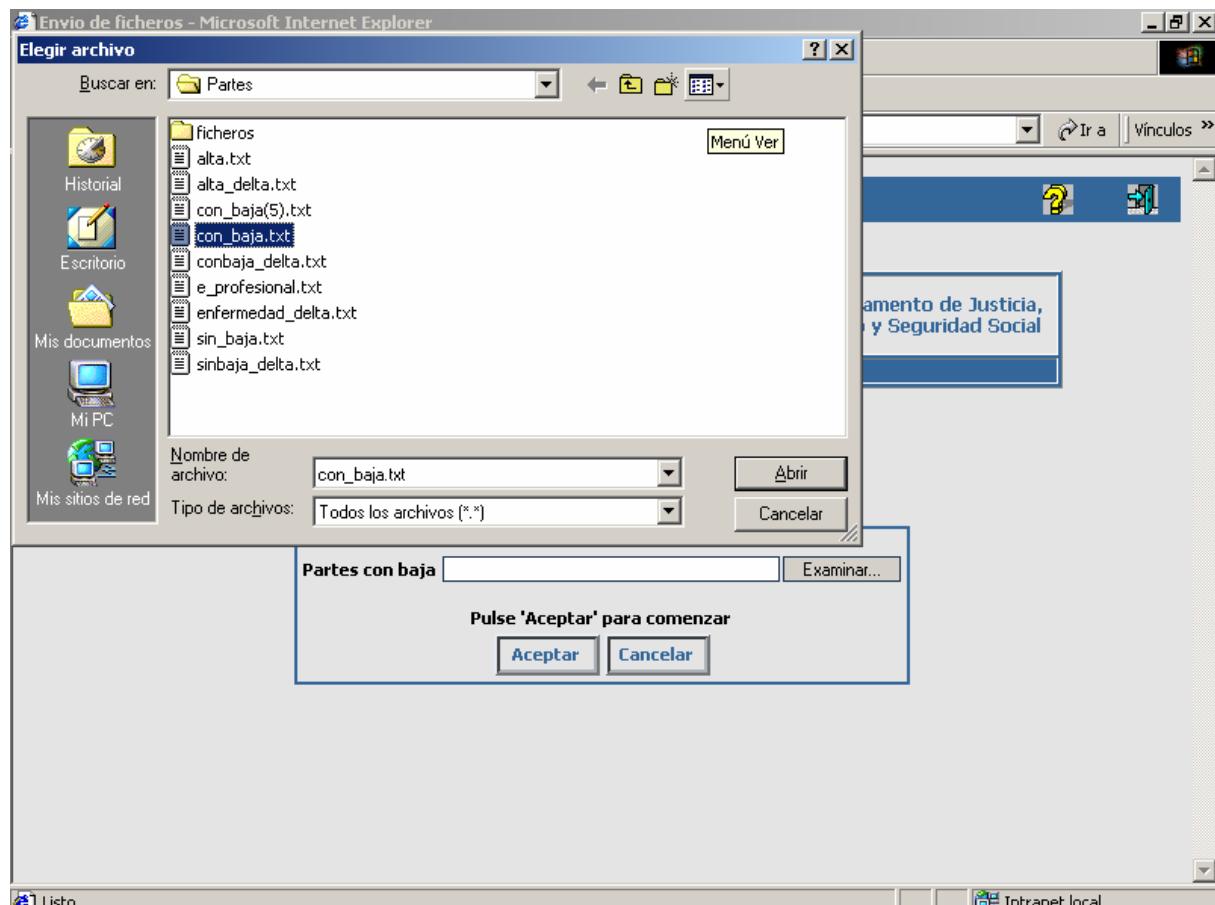
Esta pantalla permite el envío del fichero formateado que se encuentra en el equipo local al servidor para su comprobación. Hay cuatro tipos de ficheros:

1. Partes de accidente con baja
2. Partes de accidente sin baja
3. Partes de enfermedad profesional
4. Partes de alta / fallecimiento.

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Previamente el usuario debe tener un fichero formateado en su equipo con los datos de los partes que deseé enviar. Los formatos de ficheros correspondientes a cada tipo de partes son los indicados en el anexo.

Pulsando el botón “examinar” se abre un explorador que permite seleccionar el fichero del equipo local.



Explorador de selección de fichero

Pulsando aceptar se procede al envío de fichero. Si se pulsa “cancelar” se regresa a la pantalla de menú.

Si no se ha seleccionado un fichero, aparece un mensaje de advertencia:

	<p>Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional</p> <p>Manual de usuario</p>	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	



Si el fichero no tiene un formato adecuado, se muestra este mensaje:

El fichero no tiene un formato adecuado.

[Volver](#)

Advertencia de formato de fichero incorrecto

Una vez que el fichero ha sido enviado, se mostrará una pantalla de confirmación del envío en la que se le muestra el resultado de las validaciones.

Se efectúan validaciones de varios tipos: comprobaciones de códigos, de tipos, de longitudes, etc. (ver anexo).

Además la pantalla de comprobación muestra un resumen de lo que se ha recibido en el servidor para que el presentador compruebe que se corresponde con lo que quiere enviar.

En dichos resúmenes se mostrarán los campos siguientes:

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Parte con baja:

1. Nº exp. Mutua
2. Fecha accidente
3. Dni
4. Nombre y apellidos
5. Cif empresa
6. Grado lesión
7. Parte lesionada

Parte enfermedad:

1. Nº exp. Mutua
2. Fecha del diagnóstico
3. Dni
4. Nombre y apellidos
5. Cif empresa
6. Grado enfermedad
7. Clase enfermedad

Parte sin baja:

1. Fecha accidente
2. Núm. SS
3. Nombre y apellidos
4. Cif empresa
5. Forma del accidente

Parte alta:

1. Nº exp. Mutua
2. Fecha alta
3. Dni
4. Nombre y apellidos
5. Cif empresa
6. Causa alta

Hasta este momento, **en la base de datos del Gobierno Vasco no se ha grabado ningún registro.**

D.N.I. 14694329C Mutua LA PREVISORA ? E

	Resultado envío de ficheros	Departamento de Justicia, Empleo y Seguridad Social			
Tipo	Recibidos	Completos	Enlace	Incompletos	Enlace
Parte de accidente de trabajo	1	1		0	S/F

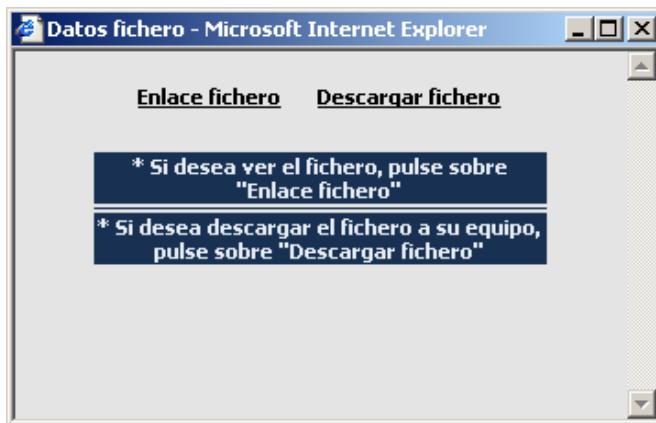
Se ha encontrado 1 elemento

Nº exp. mutua	D.N.I.	Nombre	Apellido 1º	Apellido 2º	CIF	Fecha	Grado lesión	Parte lesionada
2007/03/08/11/11	145520300F	Pedro	Perez	segundo apellido	A4816615	17/10/2003	4	60

Comprobación del envío

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

En el caso de que se produzcan errores, debe pulsar el botón volver para corregirlos y volver a enviarlos. Los errores producidos se pueden ver pulsando el botón “fichero”, o descargarse el fichero de errores al equipo local pulsando sobre “Descargar fichero”:



http://vitw08:7001/o80/o80verFichero.jsp - Microsoft Internet Explorer

PARTES DE ACCIDENTE CON BAJA ERRONEOS RECIBIDOS EL 17/11/2003 A LAS 16:40

A la vista de los partes de accidentes presentados con fecha 17/11/2003, le comunico que los campos de los partes que se relacionan a continuación no han sido cumplimentados, por lo que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 71.1 de la Ley 30/92, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, deberá cumplimentarlos en el plazo de 10 días, con la advertencia de que, si así no lo hiciere, se resolverá su archivo con las consecuencias que en Derecho procedieren.

PARTE: 2003/3
 Número de registro asignado: 200300000153995. Fecha registro: 17/11/2003
 Número de expediente asignado: 48/2002/1

Errores :

- Descripción de la lesión 31 incorrecta.
- Agente material causante de la desviación 023 incorrecto.
- Agente material causante de la lesión 025 incorrecto.
- Agente material causante (actividad física) 026 incorrecto.
- Tipo de contrato del trabajador 14 incorrecta.
- Ocupación del trabajador F355 incorrecta.
- Forma del accidente 01 incorrecta.
- Número de expediente de Trabajo enviado incorrecto, no coincide con el ya asignado en el primer envío

Número de expediente de Trabajo enviado incorrecto, no coincide con el ya asignado en el primer envío

PARTE: 2003/acc5
 Número de registro asignado: 200300000153995. Fecha registro: 17/11/2003
 Número de expediente asignado: 48/2002/1

Resultado de comprobación incorrecta

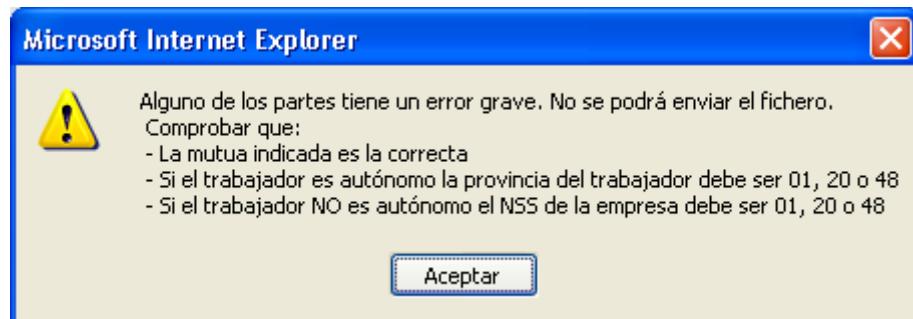
Aún en el caso de que haya errores, se permite seguir con el proceso, aunque **se recomienda corregir dichos errores y comenzar de nuevo el envío con el fichero corregido.**

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Sin embargo hay tres tipos de **ERRORES GRAVES** que impiden el envío del fichero, es decir, no permitirán continuar con la firma. Estos errores son los siguientes:

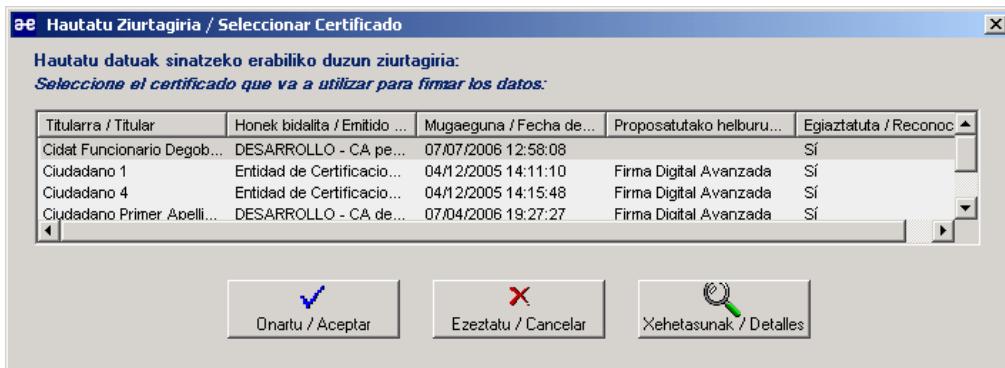
- El código de mutua indicado en el fichero no se corresponde con la mutua del usuario identificado
- Formato / número de campos incorrecto
- En los partes de enfermedad, sin baja y alta:
 - La provincia del centro no comienza por 01, 20 o 48
- En los partes con baja:
 - El número de seguridad social de la empresa no comienza por 01, 20 o 48 cuando el trabajador no es autónomo.
 - La provincia del trabajador no es 01, 20 o 48 cuando el trabajador es autónomo.
 - El régimen de la seguridad social debe ser coherente con la situación profesional.

En estos casos se mostrarán los siguientes mensajes de error en la pantalla de comprobación de envío.

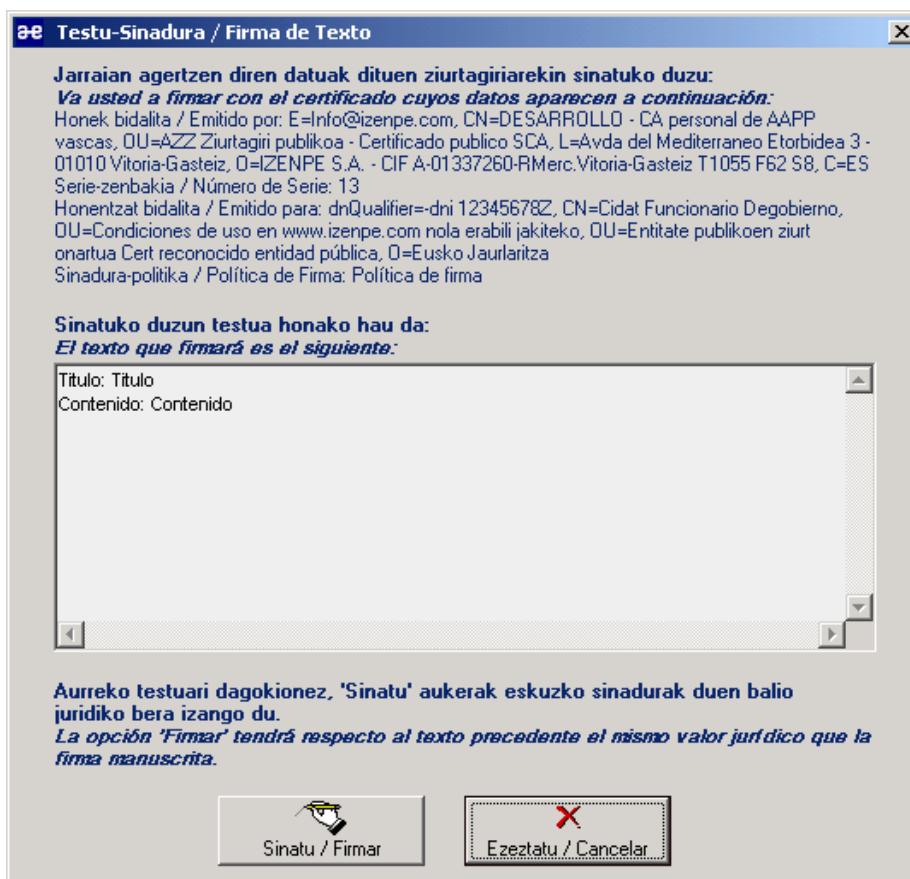


EJie	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Si los errores no son graves y se decide continuar sin solucionarlos, o no existen errores, se solicita al usuario que firme el envío:



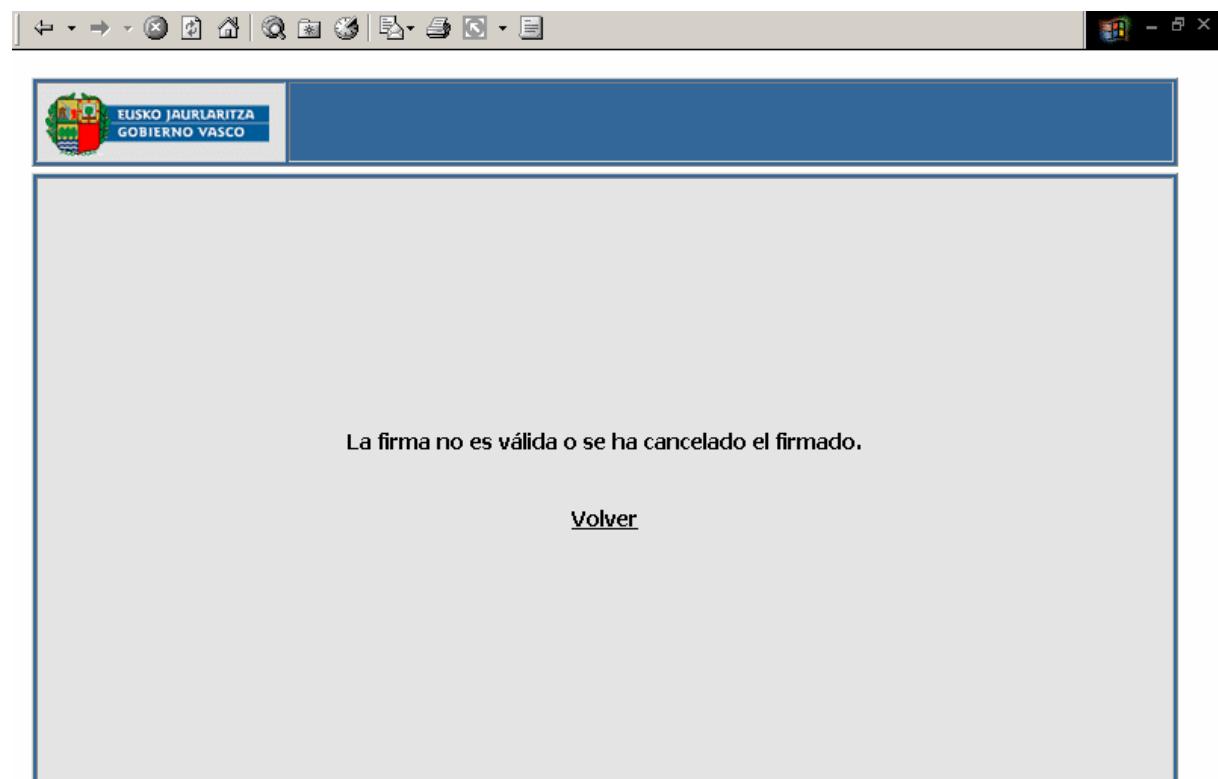
Selección del certificado de firma



Pantalla de firma

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Si el usuario cancela se le indica que la firma no es válida:

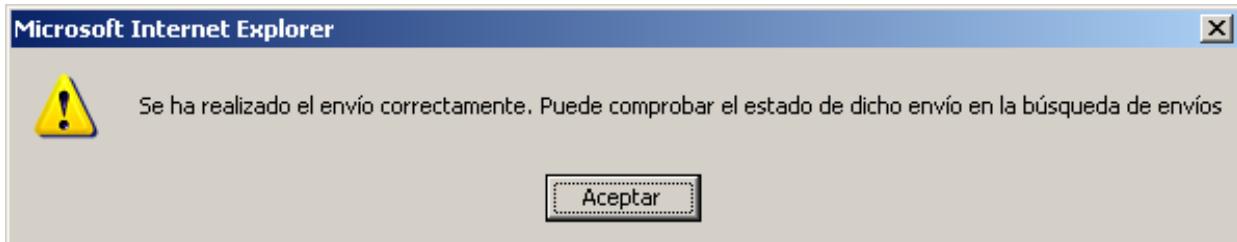


Firma no válida o cancelación del firmado

Si pulsa aceptar, **el fichero se enviará para su procesamiento sin mostrar el resultado del mismo**. Los ficheros se procesan por bloque, de tal forma que **si ocurre un error de aplicación no se graban los datos de ningún parte**. Cada fichero, o no se procesa, o se procesa en su totalidad.

Este procesamiento se efectuará por el servidor sin hacer esperar al presentador. Mediante un mensaje se le indicará que **puede comprobar el estado del envío y de los partes en la opción de “Consulta ➔ Envíos”**:

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	



Es totalmente necesario realizar la comprobación del envío puesto que si ha ocurrido un error la aplicación no habrá grabado ningún parte. Los envíos que hayan tenido algún error se podrán identificar por la etiqueta **ERROR AL PROCESAR** que nos aparece en la columna estado el listado de envíos. Para más información al respecto leer el apartado **consulta de ficheros enviados**.

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

3.2. Envío de formularios

Parte de accidente de trabajo - Microsoft Internet Explorer proporcionado por ALTIA Consultores, S.L.

D.N.I. 16276051D Mutua SANTO HOSPITAL CIVIL

Nº exp. mutua _____ Nº exp. trabajo _____ Año _____ Tipo de parte 1 Accidente

Trabajador **Empresa** **Accidente** **Asistencia** **Economía** **Firmante**

Datos del trabajador

Apellido 1º	Apellido 2º
Nombre	Sexo
Nº afiliación S.S.	Fecha ingreso empresa
Fecha nacimiento	Nacionalidad
D.N.I.	Ocupación
Antigüedad puesto de trabajo (meses)	Antigüedad puesto de trabajo (días)
Tipo de contrato	
Epígrafe	
Situación profesional (marque la que corresponda)	
<input type="radio"/> Asalariado Sector Privado	<input type="radio"/> Asalariado Sector Público
<input type="radio"/> Autónomo Sin Asalariados	<input type="radio"/> Autónomo Con Asalariados
Régimen S.S.	Convenio/ordenanza
Teléfono	Domicilio
Provincia	Municipio
Código postal	

...>

 Listo  Sitios de confianza

Formulario de accidente con baja

FORMA DE ACCESO

A partir del menú principal pulsando sobre alguna de las opciones de formulario.

DESCRIPCION DE LA FUNCIONALIDAD

A través de estas opciones se permite la cumplimentación de formularios electrónicos equivalentes a los oficiales en papel.

Los códigos se podrán introducir a través de los desplegables correspondientes. También se permite la introducción de códigos directamente. Si se introduce un código incorrecto, se avisa al usuario:

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	



En el caso de tablas de códigos muy extensas se presenta una pantalla que permite la paginación y búsqueda de los códigos:

Listado de contratos - Microsoft Internet Explorer

Código	Descripción
01	Contrato ordinario por tiempo indefinido (o por conversión d
02	Contrato temporal ordinario (Real Decreto 1517/1991, Orden M
03	Contratos a tiempo parcial por tiempo indefinido (Real Decre
04	Contratos a tiempo parcial con duración determinada (Real De
05	Contratos a tiempo parcial con duración determinada (Real De
06	Contratos en prácticas (Real Decreto 1992/1994) [spstdl]
07	Contratos para la formación (Real Decreto 1992/1984) [spstdl]
08	Contrato de trabajo con trabajadores > de 45 años con anteri
09	Contratos con trabajadores minusválidos (Reales Decretos 144
10	Contrato jubilación especial a los 64 años (Real Decreto-Ley
11	Otros contratos acogidos a otras medidas de fomento de emple
12	Contrato derivado de Convenios INEM y Administración Central
13	Contrato derivado de Convenios INEM y otros Organismos disti
14	Contratos de duración determinada (Real Decreto 2104/1984) [
15	Contratos de duración determinada (Real Decreto 2104/1984) [

1 2 3 4 5

Palabra

Pantalla de selección de códigos

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Es posible realizar una búsqueda por contenido escribiendo sobre el campo de descripción del formulario y pulsando el icono del desplegable.

Las fechas se pueden introducir a través del botón de calendario o directamente sobre el cuadro de texto.

Es posible recuperar información de **datos de empresas ya introducidos en partes anteriores para partes con baja**. Rellenando el campo de CIF y pulsando el botón de lupa se llenarán los campos indicados en rojo:

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Es posible recuperar información de **datos de empresa, centro de trabajo y empresa usuaria ya introducidos en partes anteriores para partes de enfermedad**. Rellenando el campo correspondiente y pulsando el botón de lupa se rellenarán los campos indicados en rojo:

Datos de la empresa

D.N.I. 14694329C	Mutua LA PREVISORA	 																																										
 Parte de enfermedad profesional (Formato 2007) Departamento de Justicia, Empleo y Seguridad Social																																												
<input style="width: 100px;" type="text"/> No exp. trabajo <input style="width: 100px;" type="text"/> Año <input style="width: 100px;" type="text"/> Recalda <input type="checkbox"/>																																												
<input type="button" value="Generales"/> <input type="button" value="Trabajador"/> <input checked="" type="button" value="Empresa"/> <input type="button" value="Economía"/> <input type="button" value="Enfermedad"/> <input type="button" value="Cierre"/> <input type="button" value="Búsqueda"/> <input type="button" value="Enviar"/> <input type="button" value="Limpiar"/>																																												
Datos de la empresa <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Nombre/razón soc.</td> <td style="width: 25%;"><input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/></td> <td style="width: 25%;">C.I.F. o D.N.I.</td> <td style="width: 25%;"><input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>C.I.C.</td> <td><input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/></td> <td>Código postal</td> <td><input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Provincia</td> <td><input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/></td> <td>Municipio</td> <td><input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Plantilla</td> <td><input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Domicilio</td> <td><input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Actividad</td> <td><input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Régimen S.S.</td> <td><input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Clave de cotización</td> <td><input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>ETT</td> <td><input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>¿Cuál o cuales son las modalidades de organización preventiva adoptadas por la empresa?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Asunción personal por el empresario de la actividad preventiva de la empresa</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Servicio de prevención propio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Trabajador(es) designado(s)</td> <td><input type="checkbox"/> Servicio de prevención mancomunado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Servicio de prevención ajeno</td> <td><input type="checkbox"/> Ninguna</td> </tr> </table> <p>¿Existencia de evaluación de riesgos del puesto de trabajo?</p> <p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>¿Existencia de información a los representantes de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales sobre los daños producidos en la salud de los trabajadores?</p> <p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>¿Existencia de reconocimiento Médico?</p> <p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>¿Existencia de informe relativo a las causas de la enfermedad profesional?</p> <p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>			Nombre/razón soc.	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>	C.I.F. o D.N.I.	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>	C.I.C.	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>	Código postal	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>	Provincia	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>	Municipio	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>	Plantilla	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>			Domicilio	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>			Actividad	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>			Régimen S.S.	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>			Clave de cotización	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>			ETT	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>			<input type="checkbox"/> Asunción personal por el empresario de la actividad preventiva de la empresa	<input type="checkbox"/> Servicio de prevención propio	<input type="checkbox"/> Trabajador(es) designado(s)	<input type="checkbox"/> Servicio de prevención mancomunado	<input type="checkbox"/> Servicio de prevención ajeno	<input type="checkbox"/> Ninguna
Nombre/razón soc.	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>	C.I.F. o D.N.I.	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>																																									
C.I.C.	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>	Código postal	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>																																									
Provincia	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>	Municipio	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>																																									
Plantilla	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>																																											
Domicilio	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>																																											
Actividad	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>																																											
Régimen S.S.	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>																																											
Clave de cotización	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>																																											
ETT	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>																																											
<input type="checkbox"/> Asunción personal por el empresario de la actividad preventiva de la empresa	<input type="checkbox"/> Servicio de prevención propio																																											
<input type="checkbox"/> Trabajador(es) designado(s)	<input type="checkbox"/> Servicio de prevención mancomunado																																											
<input type="checkbox"/> Servicio de prevención ajeno	<input type="checkbox"/> Ninguna																																											

Datos del centro de trabajo

Datos del centro de trabajo			
Territorio histórico	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>	Municipio	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>
Domicilio centro	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>	C.P. centro	<input style="width: 100%; background-color: #f0f0ff;" type="text"/>
<p>¿Realiza el trabajador su actividad como subcontratado o cedido por una empresa de trabajo temporal?</p> <p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>			

Datos de la empresa usuaria

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario <i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Datos de la empresa usuaria	
Nombre/razón soc.	<input type="text"/>
C.I.F. o D.N.I.	<input type="text"/> 
C.C.C.	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Actividad	<input type="text"/> <input type="button" value="..."/>
¿Cuál o cuales son las modalidades de organización preventiva adoptadas por la empresa?	
<input type="checkbox"/> Asunción personal por el empresario de la actividad preventiva de la empresa <input type="checkbox"/> Trabajador(es) designado(s) <input type="checkbox"/> Servicio de prevención ajeno	<input type="checkbox"/> Servicio de prevención propio <input type="checkbox"/> Servicio de prevención mancomunado <input type="checkbox"/> Ninguna
¿Existencia de evaluación de riesgos del puesto de trabajo?	
<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
¿Existencia de información a los representantes de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales sobre los daños producidos en la salud de los trabajadores?	
<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
	

El campo “nº de expediente de trabajo” sólo se debe rellenar cuando se desea realizar un **reenvío** con datos corregidos de un parte anterior que se ha enviado incorrecto.

Una vez que se haya terminado de llenar el formulario, se pulsará el botón “Enviar”. El botón “Limpiar” borra todos los datos introducidos en el formulario.

Al pulsar el botón “Enviar”, se validan las fechas y los campos obligatorios.

D.N.I. 14694329C Mutua LA PREVISORA	
 EUSKO JAURKARITZA GOBIERNO VASCO	Parte de enfermedad profesional (Formato 2007)  
Departamento de Justicia, Empleo y Seguridad Social	
<input type="text"/> Nº exp. trabajo <input type="text"/> Año <input type="text"/> Recaída <input type="checkbox"/>	<input type="button" value="Generales"/> <input type="button" value="Trabajador"/> <input type="button" value="Empresa"/> <input type="button" value="Economía"/> <input type="button" value="Enfermedad"/> <input type="button" value="Cierre"/> <input type="button" value="Enviar"/> <input type="button" value="Limpiar"/>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> Microsoft Internet Explorer </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> Fecha exp. parte </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> Datos al inicio de la comunicación </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> Período de Observación </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> Nº de colegiado </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> Tipo de asistencia </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> Tiene parte de baja por incapacidad </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <input type="button" value="Aceptar"/> </div> </div>	
	

Validación de campos obligatorios

Si se ha llenado correctamente el parte, se presenta un resumen de los datos introducidos por el usuario para realizar el firmado.

	<p>Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional</p> <p>Manual de usuario</p>	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Hautatu Ziurtagiria / Seleccionar Certificado

Hautatu datuak sinatzeko erabiliko duzun ziurtagiria:
Seleccione el certificado que va a utilizar para firmar los datos:

Titularra / Titular	Honek bidalita / Emitido ...	Mugaeguna / Fecha de...	Proposatutako helburu...	Egiaztatuta / Reconoc
Cidat Funcionario Degob...	DESARROLLO - CA pe...	07/07/2006 12:58:08		Sí
Ciudadano 1	Entidad de Certificacio...	04/12/2005 14:11:10	Firma Digital Avanzada	Sí
Ciudadano 4	Entidad de Certificacio...	04/12/2005 14:15:48	Firma Digital Avanzada	Sí
Ciudadano Primer Apelli...	DESARROLLO - CA de...	07/04/2006 19:27:27	Firma Digital Avanzada	Sí

Onartu / Aceptar Ezeztatu / Cancelar Xehetasunak / Detalles

Selección del certificado de firma

Testu-Sinadura / Firma de Texto

Jarraian agertzen diren datuak dituen ziurtagiriarekin sinatuko duzu:
Va usted a firmar con el certificado cuyos datos aparecen a continuación:

Honek bidalita / Emitido por: E=Info@izenpe.com, CN=DESARROLLO - CA personal de AAPP vascas, OU=AZZ Ziurtagiri publikoa - Certificado publico SCA, L=Avda del Mediterraneo Etorbidea 3 - 01010 Vitoria-Gasteiz, O=IZENPE S.A. - CIF A-01337260-RMerc.Vitoria-Gasteiz T1055 F62 S8, C=ES Serie-zenbakia / Número de Serie: 13

Honentzat bidalita / Emitido para: dnQualifier=-dni 12345678Z, CN=Cidat Funcionario Degobierno, OU=Condiciones de uso en www.izenpe.com nola erabili jakiteko, OU=Entitate publikoen ziurt ornatua Cert reconocido entidad pública, O=Eusko Jaurlaritza

Sinadura-politika / Política de Firma: Política de firma

Sinatuko duzun testua honako hau da:
El texto que firmará es el siguiente:

Titulo: Titulo
 Contenido: Contenido

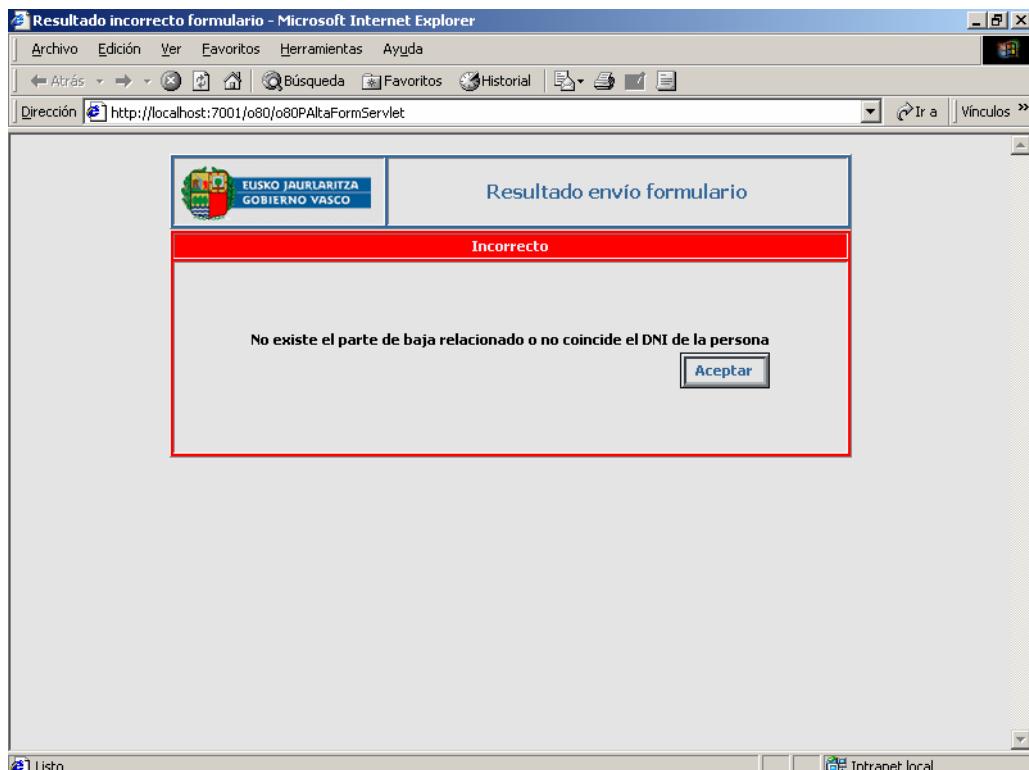
Aurreko testuari dagokionez, 'Sinatu' aukerak eskuzko sinadurak duen balio jurídico bera izango du.
La opción 'Firmar' tendrá respecto al texto precedente el mismo valor jurídico que la firma manuscrita.

Sinatu / Firmar Ezeztatu / Cancelar

Pantalla de firma

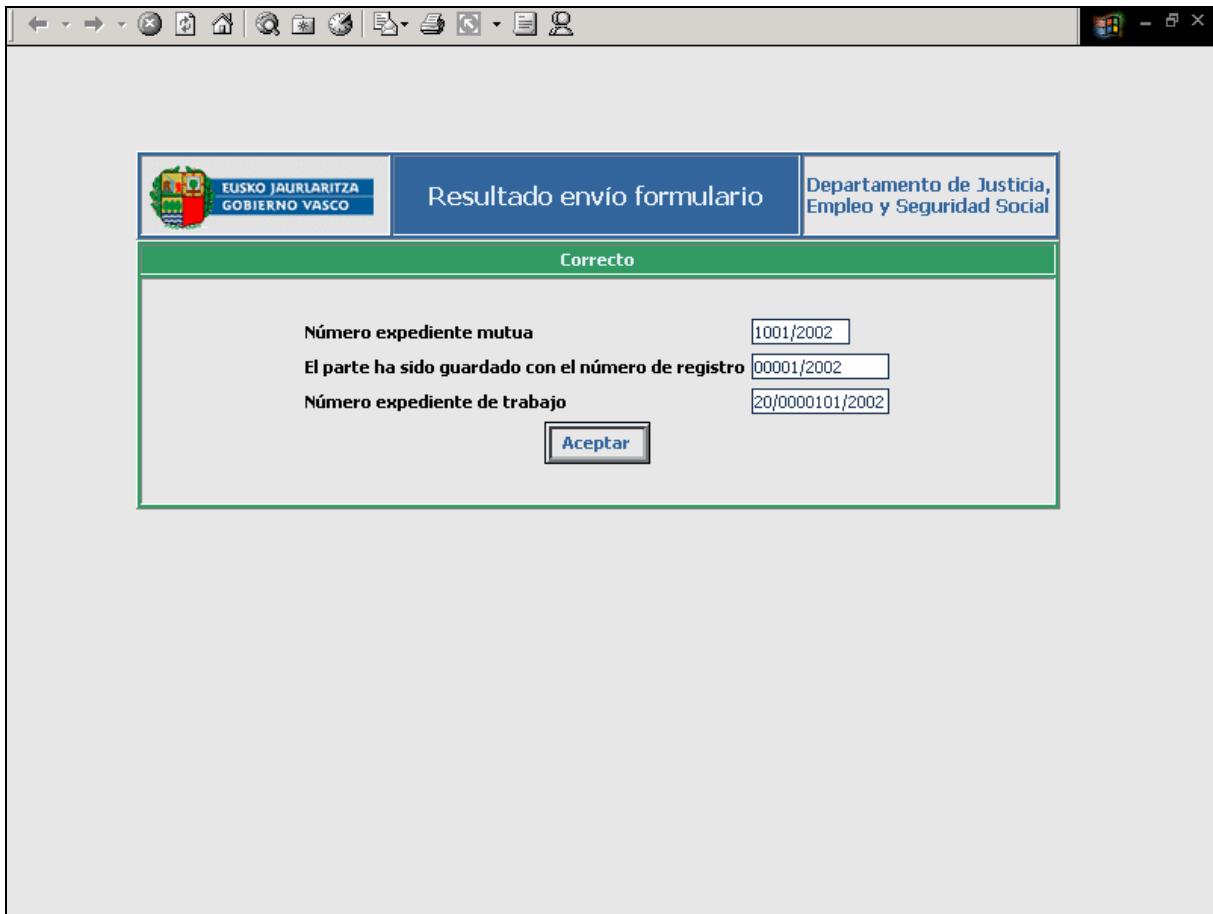
	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Una vez firmado correctamente, se notifica el resultado del envío:



Resultado incorrecto de envío de formulario

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

Resultado envío formulario

Departamento de Justicia,
Empleo y Seguridad Social

Correcto

Número expediente mutua
 El parte ha sido guardado con el número de registro
 Número expediente de trabajo

Aceptar

Resultado correcto de envío de formulario

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

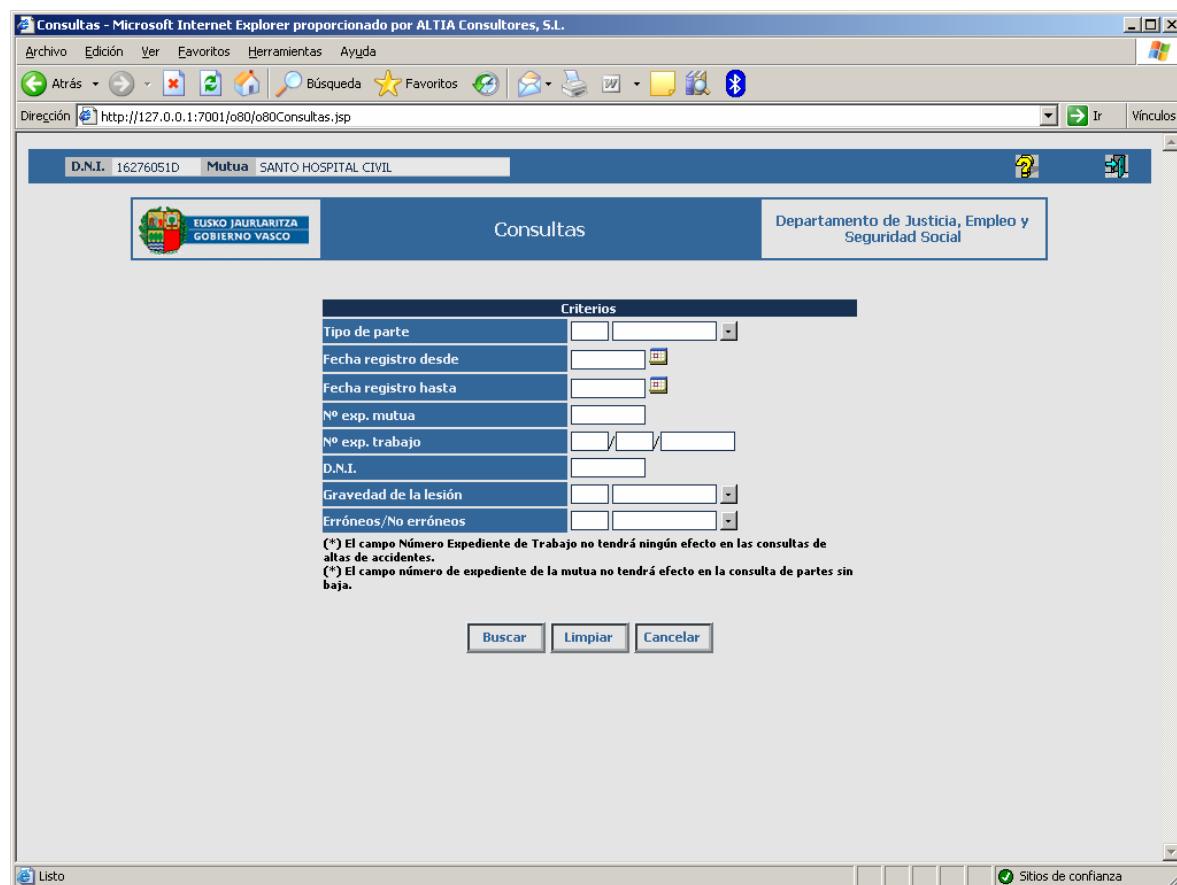
3.3. Consulta de datos de partes

FORMA DE ACCESO

A partir del menú principal “Consultas → partes”.

DESCRIPCION DE LA FUNCIONALIDAD

Mediante esta pantalla se permite buscar todos los partes enviados por la mutua. El único criterio de búsqueda obligatorio es el tipo de parte.



Pantalla de criterios de búsqueda

Se le mostrará al usuario los partes recibidos por el Gobierno Vasco de la mutua a la que pertenece y que cumplen los criterios establecidos en la pantalla de criterios.

NOTA: en el criterio de consulta “Tipo de parte” **se distinguen los dos formatos de parte de enfermedad**, por lo que es posible consultar datos de partes con formato anterior a 2007.

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

En la pantalla de resultado, además de los datos relevantes del parte, se indica el estado en el que se encuentra el parte en el Departamento de Trabajo: el campo estado. Si el estado es incorrecto, se debe hacer un reenvío del parte con los campos incorrectos corregidos.

El resultado de la búsqueda se devolverá paginado.

D.N.I. 16276051D
Mutua SANTO HOSPITAL CIVIL






Resultado de la búsqueda Partes con baja

Departamento de Justicia, Empleo y Seguridad Social

28 elementos encontrados. Mostrando del 1 al 15 - [Primero/Último] 1, 2 [Siguiente/Último]

Territorio histórico	Fecha de Registro	Nº exp. mutua	Nº exp. trabajo	Estado	Grado lesión	Envío	Datos
ALAVA	14/11/0006	Mikel/11	1/2006/44	Completo	Muy Grave	1	Datos
BIZKAIA	27/11/0006	2/2006	48/2006/159	Completo	Leve	22	Datos
ALAVA	11/12/0006	2006/12/11	01/2006/45	Completo	Leve	1	Datos
ALAVA	11/12/0006	2006/12/11	1/-/-	Incompleto	Leve	2	Datos
ALAVA	11/12/0006	2006/12/11	1/2006/45	Completo	Leve	3	Datos
ALAVA	29/12/0006	asdf/77	48/2006/160	Completo	Muy Grave	1	Datos
BIZKAIA	10/11/2006	2006/MikelPrueba1	48/2006/156	Completo	Fallecimiento	1	Datos
BIZKAIA	23/11/2006	2/2006	48/2006/159	Incompleto	Leve	1	Datos
BIZKAIA	23/11/2006	2/2006	--/-/-	Incompleto	Leve	2	Datos
BIZKAIA	24/11/2006	2/2006	--/-/-	Incompleto	Leve	3	Datos
BIZKAIA	24/11/2006	2/2006	--/-/-	Incompleto	Leve	4	Datos
BIZKAIA	24/11/2006	2/2006	--/-/-	Incompleto	Leve	5	Datos
BIZKAIA	24/11/2006	2/2006	--/-/-	Incompleto	Leve	6	Datos
BIZKAIA	24/11/2006	2/2006	--/-/-	Incompleto	Leve	7	Datos
BIZKAIA	24/11/2006	2/2006	--/-/-	Incompleto	Leve	8	Datos

Resultado de la búsqueda

Sobre la lista de partes, si se pulsa sobre “Datos” se mostrarán los datos completos del parte seleccionado.

En caso de seleccionar en “Erróneos” la opción “Incorrectos” mostrará solo el último envío de dicho parte, no todos. Si no se indica nada se considerará igual que la opción “Todos”.

EJie	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

D.N.I. 14694329C Mutua LA PREVISORA  

 EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO	Parte de accidente sin baja médica	Departamento de Justicia, Empleo y Seguridad Social										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; background-color: #e0f2e0;"> <tr> <td style="width: 10%;">Datos registro</td> <td>200703271227430, 27/03/2007</td> </tr> <tr> <td>Nº exp. trabajo</td> <td>48/2007/355</td> </tr> <tr> <td>Mes</td> <td>03</td> </tr> <tr> <td>Año</td> <td>2007</td> </tr> <tr> <td>Estado</td> <td>Completo</td> </tr> </table>			Datos registro	200703271227430, 27/03/2007	Nº exp. trabajo	48/2007/355	Mes	03	Año	2007	Estado	Completo
Datos registro	200703271227430, 27/03/2007											
Nº exp. trabajo	48/2007/355											
Mes	03											
Año	2007											
Estado	Completo											
Datos de la empresa												
Nombre/razón soc.	INDUSTRIAS ZARRA, S. A.											
C.I.F. o D.N.I.	A48025019											
Datos del centro de trabajo												
CCC (sólo si es empresa)	48001800801	NAF (sólo si es autónomo)										
Territorio histórico	48 BIZKAIA	Municipio	48036 GALDAKAO									
Activ. económica princ.	271 Fabricación de productos básicos de hierro, acero y ferroaleac	Plantilla	00028									
Datos del trabajador/accidente Ver datos identificativos												
Apellidos y nombre												
Nº afiliación S.S.												
Tipo de contrato	I Indefinido	Sexo	1 Varón									
Forma	99 Otro contacto - Tipo de lesión no codificado en la presente	D.N.I.										
Parte del cuerpo lesionada	64 Pie	Fecha accidente	01/02/2007									
Descripción de la lesión	032 Esguinces y torceduras											

Detalle del parte

Se mostrarán en **color rojo** los campos del parte que no hayan pasado las validaciones obligatorias.

Si se desea ver los datos identificativos del trabajador, se cargarán pulsando el enlace de "Ver datos identificativos".

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

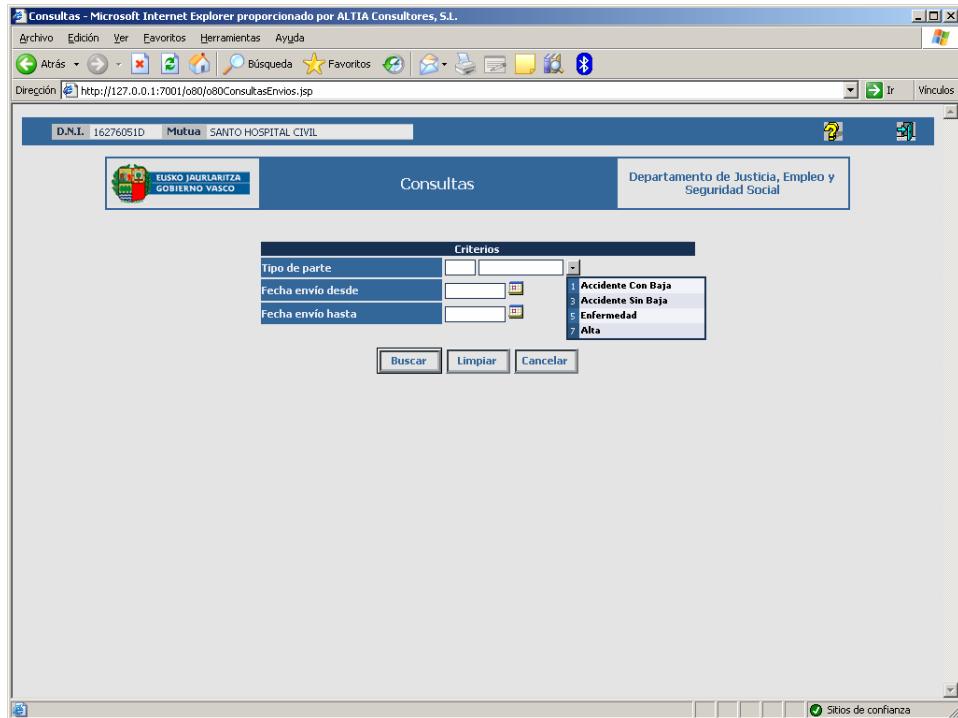
3.4. Consulta de ficheros enviados

FORMA DE ACCESO

A partir del menú principal: “Consultas → Envíos”

DESCRIPCION DE LA FUNCIONALIDAD – BUSQUEDA DE ENVIOS

Mediante esta pantalla se permite buscar todos los ficheros de partes enviados. El único criterio de búsqueda obligatorio es el tipo de parte.



Búsqueda de envíos

Todos los partes encontrados se devolverán paginados, pudiendo acceder a los ficheros de errores y de envío correcto de cada uno de ellos en el caso de que existan los ficheros:

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

D.N.I. 14694329C Mutua LA PREVISORA ? E

 Consultas Departamento de Justicia, Empleo y Seguridad Social

157 elementos encontrados. Mostrando del 1 al 15 - [Primero/Último] 1, [2](#), [3](#), [4](#), [5](#), [6](#), [7](#), [8](#) [Siguiente/Último]

Num. registro	Fecha de Registro	Tipo de parte	Estado	Fichero
200703141703310	14/03/2007 17:03:31	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
20070314164629	14/03/2007 16:46:29	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
200703141643540	14/03/2007 16:43:54	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
20070314164309	14/03/2007 16:43:09	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
200703141637520	14/03/2007 16:37:52	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
200703141630500	14/03/2007 16:30:50	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
200703141624130	14/03/2007 16:24:13	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
200703141621430	14/03/2007 16:21:43	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
20070314141949	14/03/2007 14:19:49	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
20070314141753	14/03/2007 14:17:53	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
200703141416410	14/03/2007 14:16:41	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
200703141347550	14/03/2007 13:47:55	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
200703141341210	14/03/2007 13:41:21	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
200703141339370	14/03/2007 13:39:37	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores
200703141334400	14/03/2007 13:34:40	Enf. profesional	Procesado	Correcto Errores

Resultado de búsqueda de envíos

Los envíos pueden encontrarse en 3 estados

- **PENDIENTE:** El envío está pendiente de ser procesado. El usuario deberá esperar a que el fichero enviado sea procesado. En circunstancias normales el procesamiento no tardará más unos minutos.
- **PROCESADO:** El fichero se ha procesado correctamente. Esto no quiere decir que los partes del fichero sean correctos. Habrá que comprobarlo en el fichero de errores. En caso de que éste no exista, los partes estarán correctamente procesados y se podrá ver el resultado en el fichero de correctos.
- **ERROR AL PROCESAR:** Ha ocurrido un error de aplicación en el procesamiento del fichero, por lo que no se volverá a intentar el procesado de ese envío. En este caso debe comunicarse la incidencia al Departamento para solucionar el error. Una vez solucionado, debe enviarse de nuevo el fichero, ya que no se habrá tramitado ningún parte de los contenidos en él.

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

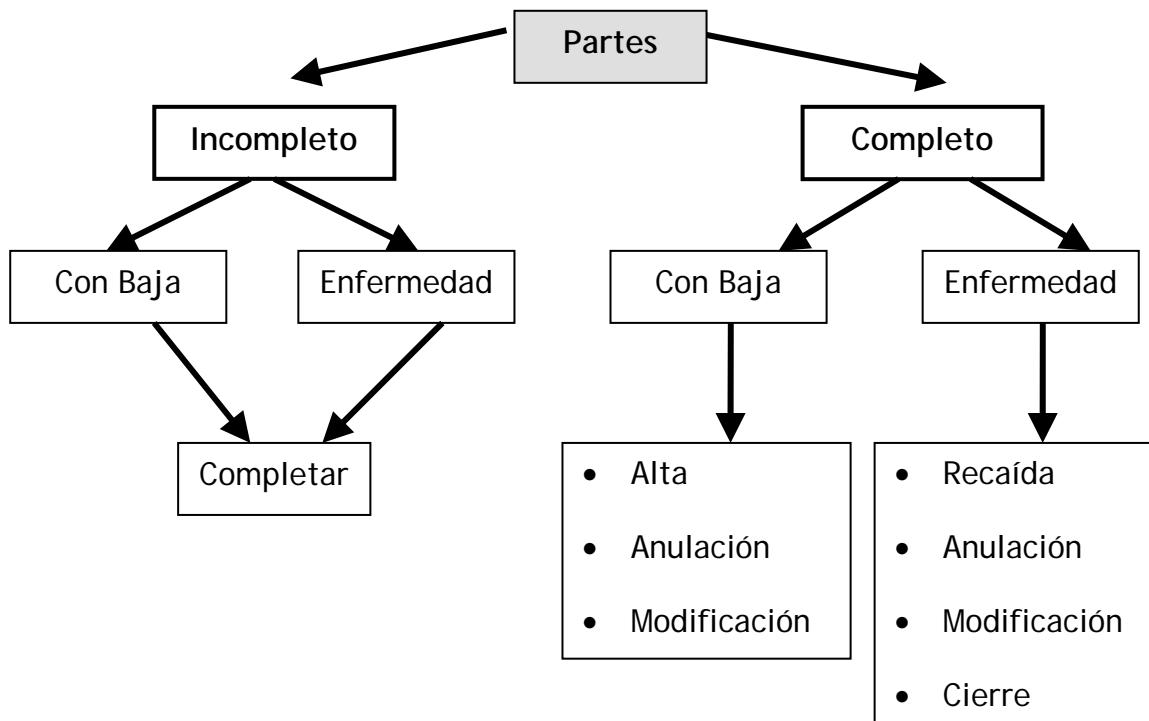
4. Modificación datos enviados accidente con baja / enfermedad

FORMA DE ACCESO

A partir de la pantalla de detalle de un parte obtenido a través de una consulta.

DESCRIPCION DE LA FUNCIONALIDAD

Se podrán efectuar una serie de operaciones dependiendo del tipo de parte seleccionado y del estado del mismo:



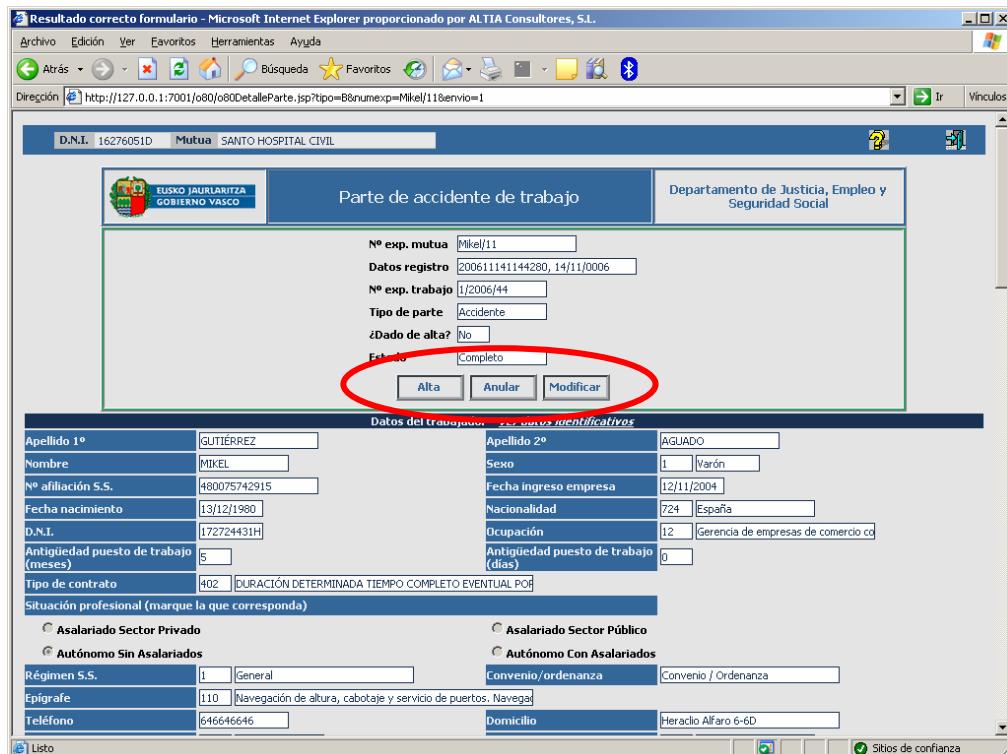
Partes incompletos

Se permite completar el parte (de baja y enfermedad), para corregir y llenar los datos incompletos. El botón “**Completar**” enlaza con la pantalla de formulario del parte correspondiente, con todos los datos llenos.

EJie	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Sólo se permitirá completar los datos del último parte enviado, en el caso de que existan varios envíos para el mismo parte. El presentador puede modificar todos los datos, y volver a enviar el parte. Esto se considerará como un reenvío.

Partes completos



D.N.I. 16276051D Mutua SANTO HOSPITAL CIVIL

Parte de accidente de trabajo		Departamento de Justicia, Empleo y Seguridad Social	
Nº exp. mutua	Mikel/11		
Datos registro	200611141144280, 14/11/2006		
Nº exp. trabajo	1/2006/44		
Tipo de parte	Accidente		
¿Dado de alta?	No		
Estado	Completo		
<input type="button" value="Alta"/> <input type="button" value="Anular"/> <input type="button" value="Modificar"/>			
Datos del trabajador			
Apellido 1º	GUTIÉRREZ	Apellido 2º	AGUADO
Nombre	MIKEL	Sexo	Varón
Nº afiliación S.S.	480075742915	Fecha ingreso empresa	12/11/2004
Fecha nacimiento	13/12/1980	Nacionalidad	724 España
D.N.I.	172724431H	Ocupación	12 Gerencia de empresas de comercio co
Antigüedad puesto de trabajo (meses)	5	Antigüedad puesto de trabajo (días)	0
Tipo de contrato	402 DURACIÓN DETERMINADA TIEMPO COMPLETO EVENTUAL POR		
Situación profesional (marque la que corresponda)			
<input type="radio"/> Asalariado Sector Privado <input checked="" type="radio"/> Autónomo Sin Asalariados		<input type="radio"/> Asalariado Sector Público <input type="radio"/> Autónomo Con Asalariados	
Régimen S.S.	General	Convenio/ordenanza	Convenio / Ordenanza
Epígrafe	110 Navegación de altura, cabotaje y servicio de puertos. Naveg		
Teléfono	646646646	Domicilio	Heradio Alfaro 6-6D

- Mediante el botón “Alta”, en los partes con baja, se enlaza al formulario de partes de alta, con los datos comunes rellenos automáticamente. Sólo es necesario rellenar los campos **fecha de alta, causa de alta y diagnóstico**
- Mediante el botón “Recaída”, en los partes de enfermedad, se enlaza al formulario de parte de enfermedad que sólo permite modificar el campo “**Recaída**”
- Mediante el botón “Anular” que aparece en la pantalla de datos del parte, en los partes con baja y enfermedad, se enlaza al formulario del parte correspondiente

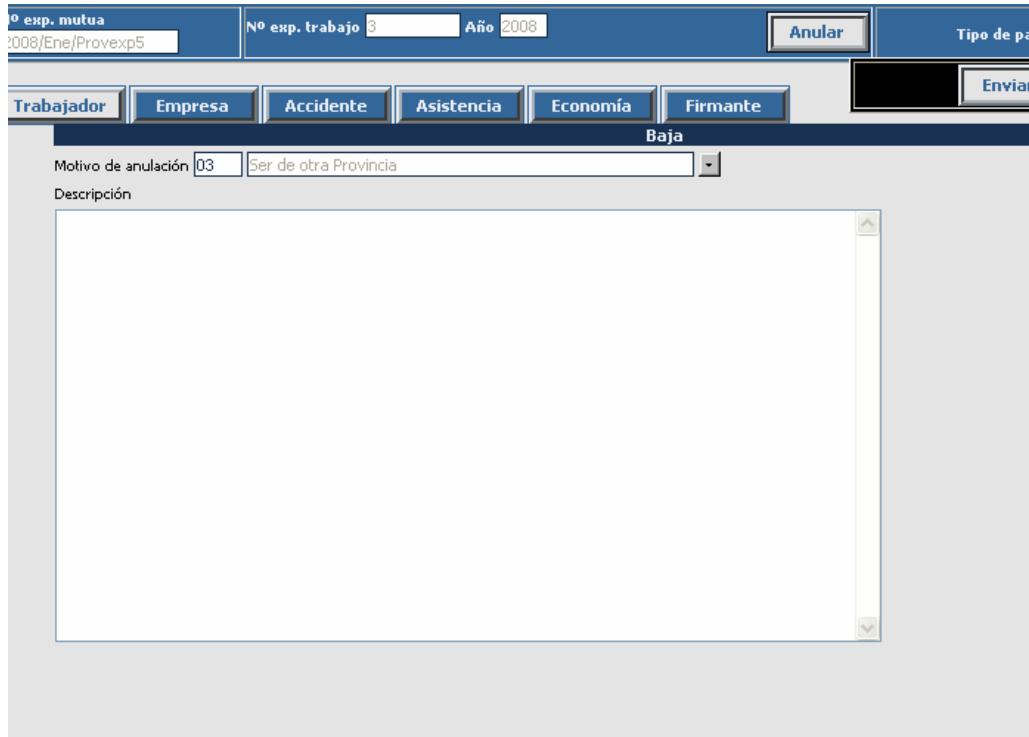
EJie	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Nº exp. mutua	2008/Ene/Provexp5
Datos registro	200801301254590, 30/01/2008
Nº exp. trabajo	1/2008/3
Tipo de parte	Accidente
¿Dado de alta?	No
Estado	Completo
<input type="button" value="Anular"/> <input type="button" value="Modificar"/>	

Desde el formulario se indicará el **código de motivo de anulación y un campo de texto libre** en el que se deberá explicar la anulación. Para llenar estos dos datos, es necesario pulsar el botón “Anular” del formulario de datos:

 EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO	Parte de accidente de trabajo			Departamento d Segurid	
Nº exp. mutua 2008/Ene/Provexp5	Nº exp. trabajo 3	Año 2008	<input type="button" value="Anular"/>	Tipo de parte	
<input type="button" value="Trabajador"/> <input type="button" value="Empresa"/> <input type="button" value="Accidente"/> <input type="button" value="Asistencia"/> <input type="button" value="Economía"/> <input type="button" value="Firmante"/> <input type="button" value="Enviar"/>					
Datos del trabajador					
Apellido 1º	Apel 1 Trab 1		Apellido 2º	Apel 2 Trab 1	
Nombre	Iñigo		Sexo	1	Hombre

	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	



The screenshot shows a web-based application interface for managing accident and professional illness forms. At the top, there are input fields for the expediente number (2008/Ene/Provexp5), work number (8), and year (2008). To the right are buttons for 'Anular' (Cancel) and 'Tipo de pa...' (Type of...). Below these are tabs for 'Trabajador', 'Empresa', 'Accidente', 'Asistencia', 'Economía', 'Firmante', and 'Baja'. A dropdown menu under 'Baja' shows 'Motivo de anulación' (Reason for cancellation) set to '03: Ser de otra Provincia'. A large text area labeled 'Descripción' (Description) is present. At the bottom right is a button labeled 'Envío' (Send).

Una vez rellenos, se enviará la solicitud de anulación pulsando “Enviar”. El Departamento deberá validar la solicitud de anulación. La anulación de partes **sólo se hará desde formulario**, no está permitida la anulación de partes a través de fichero.

- Mediante el botón “Cierre”, en los partes de enfermedad, se enlaza al formulario de parte de enfermedad que solo permite modificar los campos de Cierre para proceder al cierre del parte.

Mediante el botón “Modificar”, en los partes con baja y enfermedad, se accederá al formulario del parte, en el que se podrán **modificar todos los datos a excepción del grado de la lesión**.

El Departamento podrá ver qué partes han sido modificados y comprobar los cambios que se hayan realizado históricamente.

5. Reenvíos / Correcciones de partes

Los nuevos partes de un fichero que no superen todas las validaciones automáticas generarán una anotación de entrada de registro, un fichero de errores y un número de expediente del Departamento de Trabajo.

El responsable del envío deberá corregir los datos enviados, de dos formas:

	<p>Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario</p>	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

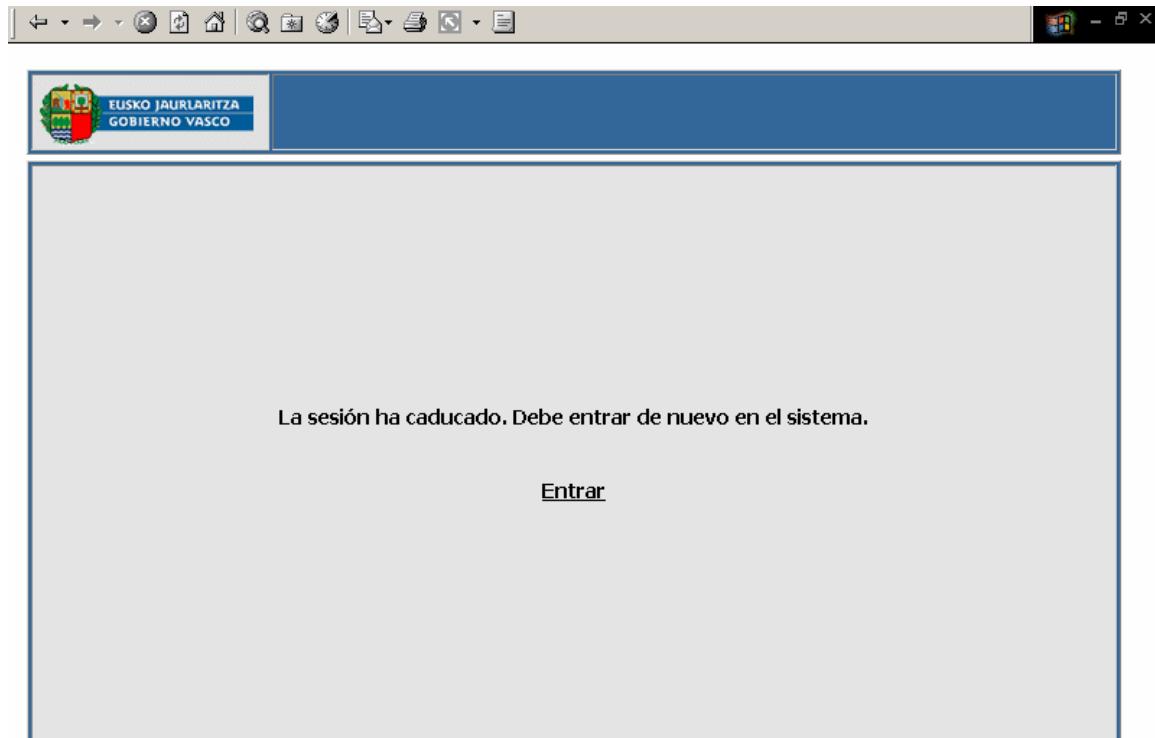
- Generando un nuevo fichero con los datos de los partes incompletos corregidos, indicando obligatoriamente en los campos correspondientes los números de expedientes de trabajo asignados en el primer envío.
- Corregir los datos mediante el formulario correspondiente, a través de la opción de modificación de datos enviados

6. Envío de e-mails de aviso de recepción de partes incorrectos

Cuando se realice un envío de fichero con partes incorrectos, la aplicación enviará automáticamente a la dirección de e-mail indicada por el usuario presentador un correo electrónico firmado por un certificado de aplicación indicando que tiene notificaciones y la URL de acceso para su consulta.

7. Caducidad de la sesión y validación de usuario.

Para evitar posibles modificaciones por un usuario no autorizado, y como medida de seguridad, si en 20 minutos no ha realizado ninguna acción sobre la aplicación, se anula la sesión y se debe volver a entrar utilizando la tarjeta digital.



EJie	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Además, esta pantalla aparece en el caso de intentos de acceso a cualquier página de la aplicación sin haber introducido previamente la tarjeta digital en la pantalla inicial.

EJie	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

ANEXO: FORMATO DE FICHEROS PARA EL ENVÍO TELEMÁTICO

	<p>Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario</p>	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Para la presentación de los partes de accidente de trabajo a través de Internet mediante el envío de ficheros, se generará un fichero por cada tipo de parte con los formatos y validaciones que se indican a continuación.

Como regla general, no se guardará ningún dato de los partes en la base de datos en los siguientes casos:

1. Número de campos o formato del fichero incorrecto.
2. Código de mutua del fichero no coincidente con la mutua que entró en la aplicación.
3. Partes con baja: Código de provincia del NSS de la empresa no perteneciente al País Vasco.

Formato del fichero para los partes de accidentes con baja

El formato de fichero y sus validaciones se especifican en el documento “REQ_TECHN_Y_FORMATO_PARTES_V4.doc”

Formato del fichero para los nuevos partes de enfermedades profesionales

El formato de fichero y sus validaciones se especifican en el documento “REQ_TECHN_Y_FORMATO_PARTES_V4.doc”

Formato del fichero para los partes de accidentes sin baja

El formato de fichero y sus validaciones se especifican en el documento “REQ_TECHN_Y_FORMATO_PARTES_V4.doc”

Formato del fichero para los partes de alta

El formato de fichero y sus validaciones se especifican en el documento “REQ_TECHN_Y_FORMATO_PARTES_V4.doc”

El envío de un parte de alta correcto modificará los datos del alta contenidos en la tabla del parte de **baja** revisado **relacionado** (no existe tabla de partes de alta revisados). Si el parte de alta enviado no es correcto, no se actualizarían estos campos. Se esperaría a la recepción del parte corregido.

EJie	Tramitación electrónica de partes de accidente y enfermedad profesional Manual de usuario	
	<i>Fecha de Edición: 27/05/2008</i>	

Cada uno de los ficheros se validará on_line en el servidor.

Las líneas que no se ajusten a las validaciones **automáticas** se tomarán como partes **no validados**, se grabarán los datos de dichos partes en un fichero y se indicarán los errores.

Se generará un fichero de errores para cada tipo de parte con el nombre que se indica a continuación.

TIPO DE PARTE	NOMBRE DEL FICHERO DE ERRORES
Parte de accidentes con baja	ab<fecha y hora>.txt.err
Relación de accidentes de trabajo ocurridos sin baja médica.	as<fecha y hora>.txt.err
Parte de enfermedad profesional	ep<fecha y hora>.txt.err
Parte de alta	al<fecha y hora>.txt.err

Además se generarán otros ficheros con los números de registro y expediente asignados:

TIPO DE PARTE	NOMBRE DEL FICHERO
Parte de accidentes con baja	ab<fecha y hora>.txt.reg
Relación de accidentes de trabajo ocurridos sin baja médica.	as<fecha y hora>.txt.reg
Parte de enfermedad profesional	ep<fecha y hora>.txt.reg
Partes de alta (sólo núms. de registro)	al<fecha y hora>.txt.reg

No se creará número de expediente para los partes de alta.