

AÑO 2022
SINIESTRALIDAD PERIODO 01-01-2022 AL 31-12-2022

AT del periodo seleccionado	Nº AT
AT con baja (excluidas Recaídas)	0
Recaídas de AT	0
AT sin baja	1
Total AT	1
Días de baja	0

Denominación	Cálculo	Datos Entidad	Índices
Índice Incidencia	$(\text{Nº de accidentes con baja} * 1.000) / (\text{Media trabajadores})$	$(* 1.000) / (66,08)$	-
Índice de Frecuencia	$(\text{Nº accidentes con baja} * 1.000.000) / (\text{Horas trabajadas en periodo seleccionado} * \text{Media trabajadores})$	$(* 1.000.000) / (1.650 * 66,08)$	-
Índice absoluto de frecuencia	$(\text{Nº total de accidentes} * 1.000.000) / (\text{Horas trabajadas en periodo seleccionado} * \text{Media trabajadores})$	$(* 1.000.000) / (1.650 * 66,08)$	9,17
Índice de Gravedad	$(\text{Días de baja} * 1.000) / (\text{Horas trabajadas en periodo seleccionado} * \text{Media trabajadores})$	$(0 * 1.000) / (1.650 * 66,08)$	0,00
Duración media de las bajas	Días de baja/Nº de accidentes de trabajo con baja	0/0	0,00

AÑO 2023
SINIESTRALIDAD PERIODO 01-01-2023 AL 30-06-2023

AT del periodo seleccionado	Nº AT	Días baja
AT con baja (excluidas Recaídas)	2	25
Recaídas de AT	0	0
AT sin baja	2	-
Total AT	4	25
Días de baja	0	

Denominación	Cálculo	Datos Entidad	Índices
Índice Incidencia	$(\text{Nº de accidentes con baja} * 1.000) / (\text{Media trabajadores})$	$(2 * 1.000) / (64,83)$	30,85
Índice de Frecuencia	$(\text{Nº accidentes con baja} * 1.000.000) / (\text{Horas trabajadas en periodo seleccionado} * \text{Media trabajadores})$	$(2 * 1.000.000) / (825 * 64,83)$	37,89
Índice absoluto de frecuencia	$(\text{Nº total de accidentes} * 1.000.000) / (\text{Horas trabajadas en periodo seleccionado} * \text{Media trabajadores})$	$(4 * 1.000.000) / (825 * 64,83)$	74,79
Índice de Gravedad	$(\text{Días de baja} * 1.000) / (\text{Horas trabajadas en periodo seleccionado} * \text{Media trabajadores})$	$(25 * 1.000) / (825 * 64,83)$	0,47
Duración media de las bajas	Días de baja/Nº de accidentes de trabajo con baja	25/2	12,50

Nota: Los dos accidentes con baja son in-itinere.

Código seguro de verificación (CSV):

967C 424B A52C 469F 762C



(96)7C424BA52C469F762C

Este documento es una copia en papel de un documento electrónico. El original podrá verificarse en

<https://oficinavirtual.e-admin.es/epremasa/visordocfirmados>

Firmado por EL GERENTE LEYVA JIMENEZ MANUEL el 02-08-2023