

**SI USTED ES UN EMPLEADO DEL DISTRITO ESCOLAR
Y SE LESIONA EN EL TRABAJO DESPUÉS DE HORAS
LABORABLES**

**¡SI ESTA ES UNA EMERGENCIA DE VIDA O MUERTE, LLAME AL 911
INMEDIATAMENTE!**

SI USTED SE LESIONA DESPUÉS DE HORAS LABORABLES Y NECESITA
ATENCIÓN MÉDICA, USTED ESTÁ AUTORIZADO A BUSCAR
TRATAMIENTO EN LA SALA DE EMERGENCIA DE CUALQUIER HOSPITAL
O CENTRO DE ATENCIÓN INMEDIATA.

SI ES POSIBLE, FAVOR DE COMPLETAR EL FORMULARIO PARA
REPORTAR UNA LESIÓN DEL EMPLEADO LLAMADO:
“INJURED EMPLOYEE INITIAL REPORTING FORM”
Y LLÉVELO CON USTED CUANDO VISITE LA SALA DE EMERGENCIA O EL
CENTRO DE ATENCIÓN INMEDIATA.

SI USTED NO TIENE ACCESO AL FORMULARIO IMPRESO, PUEDE
ACCEDERLO DE SU PROVEEDOR DE SEGURO DE SALUD EN LA
SIGUIENTE DIRECCIÓN DE LA RED CIBERNÉTICA:

<http://www.osceola.k12.fl.us/depts/Benefits/WorkersCompensation.asp>

***NO UTILICE SU TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE CIGNA,
YA QUE ESTO SERÁ FACTURADO A NUESTRO ADMINISTRADOR
DE COMPENSACIÓN POR ACCIDENTES NO A CIGNA.***

SI NECESITA AYUDA ADICIONAL, FAVOR DE LLAMAR AL:
407-334-5647

FAVOR DE REPORTAR SU LESIÓN A SU ADMINISTRADOR O SECRETARIA DEL
LUGAR DONDE TRABAJA LO ANTES POSIBLE.