

**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.