

Atención supervisores

Cuando ocurra un accidente:

Paso 1 Preste atención médica inmediata

- En una situación que amenace la vida llame al 911.
- En caso de lesiones menos severas, preste enseguida los primeros auxilios y envíe o transporte al empleado lesionado al proveedor médico laboral más cercano para su tratamiento. Estos proveedores médicos laborales están familiarizados con las lesiones laborales y con los asuntos relacionados con la compensación de los trabajadores. Podrá encontrar una lista de proveedores médicos de todo el estado en www.iwif.com.

Es importante planificar por adelantado.

Por favor cerciórese de que todo el personal de supervisión sepa dónde se encuentran ubicados sus proveedores médicos seleccionados.

Nombre del proveedor _____	Nombre del proveedor _____
Dirección _____	Dirección _____
_____	_____
Teléfono _____	Teléfono _____

Paso 2 Llame prontamente a la línea de informes de lesiones de IWIF

1-888-410-1400 Disponible las 24 horas del día los 7 días a la semana



La mejor medida que usted puede tomar para controlar el costo de un reclamo es informar inmediatamente acerca de la lesión.

- Un representante de IWIF podrá tomar toda la información necesaria y llenar por teléfono el **Primer informe de lesión por parte del empleador**.
- En el reverso se incluye una lista de preguntas que se le harán cuando haga la llamada.
- El representante también puede ayudarle a escoger a un proveedor médico en su área y expedir un número de autorización.
- Los titulares de póliza registrados que tengan un número de identificación (PIN) para servicios electrónicos también pueden presentar el Primer informe de lesión por parte del empleado online en www.iwif.com.

Esto completa su responsabilidad de informe inicial y asegura la pronta revisión del reclamo, así como el pago apropiado de beneficios y facturas médicas.

Paso 3 Investigue el accidente

Los formularios de investigación de accidentes se encuentran en el paquete de Administración de accidentes. También están disponibles en www.iwif.com.

- Reúna toda la información acerca de los hechos. Conserve toda la evidencia o el equipo dañado.
- Haga que el empleado lesionado llene y firme un **“Formulario de informe de lesión por parte del empleado”**
- Haga que el empleado lesionado firme el **“Formulario de autorización para la divulgación de información médica”**
- Obtenga y complete los **“Formularios de declaración del testigo del accidente”**
- Obtenga y complete un **“Formulario de informe de investigación de accidente por parte del supervisor”**
- El empleador o el supervisor debe completar el **“Formulario de declaración de sueldo de 13 semanas”**
- Devuelva todos los formularios completos por correo o por fax al ajustador de seguros de IWIF asignado al reclamo por lesión.

Por favor haga y guarde copias de todos los formularios completos para sus archivos.

Paso 4 Tome medidas correctivas

- Corrija las condiciones inseguras • Asegúrese de que no vuelva a ocurrir el comportamiento inseguro
- El Departamento de Control de Pérdidas de IWIF le puede ayudar con un análisis de seguridad en el lugar de trabajo, sin costo adicional.

Paso 5 Comuníquese con su empleado y con IWIF

- Si el empleado no puede regresar a trabajar por un período prolongado, la gerencia deberá llamar al empleado semanalmente para indagar acerca de su estado de salud y su mejoría médica. Siga en contacto con su empleado y hágale saber que usted se interesa por su bienestar.
- Trabaje con el ajustador de reclamos y con el enfermero administrador del caso para que el empleado pueda regresar al trabajo lo más pronto posible
- Utilice puestos con tareas modificadas. Para obtener información con respecto a la importancia de las tareas modificadas en el lugar de trabajo, llame al Departamento de Control de Pérdidas de IWIF al 1-800-264-IWIF.