

RECORDATORI NOTIFICACIÓ ACCIDENTS

22 de desembre de 2010

S'han de notificar els accidents (amb baixa o sense) i els incidents.

[Full de Notificacions](#)

- ***Accident laboral:*** Dany al personal del Departament (docent o PAS), tant si implica incapacitat temporal amb baixa com si no.
- *També es consideren Accidents laborals els produïts **durant el trajecte** al treball o de tornada.*
- ***Incident laboral:*** Danys en béns i/o materials durant l'execució del treball del personal del Departament

- Qui?

El coordinador de prevenció de riscos ha d'emplenar el full de notificació d'accidents i transmetre'l al Servei de Prevenció

- Quan?
 - Dins les 24 hores següents a l'accident:
 - Mortal
 - Molt greu (amb baixa)
 - Greu (amb baixa)
 - Que afecti més de 4 persones
 - Abans de 48 hores:
 - Lleus (amb baixa)
 - Lleus (sense baixa)

Persona Accidentada afiliada a la Seguretat Social (PAS i Interins)



ESBORR

Empresa _____

Núm. CCC (codi compte cotització) ☐ _____ / _____

Us demanem que assistiu el treballador/a d'aquesta empresa

Nom i cognoms _____

Núm. afiliació SS ☐ _____ / ☐ _____ / ☐ _____ DNI/NIE _____

que ha sofert un accident de treball el dia ☐ _____ , a les ☐ _____ h,
a ☐ _____

de la forma següent _____

En cas de ser baixa mèdica, formalitzarem en els pròxims cinc dies el corresponent d'accident, d'acord amb les disposicions legals vigents. ☐

_____ de/d' ☐ _____ de _____

(Signatura i segell de l'empresa)

Mútua d'Accidents de Treball i Malalties Professionals de la Seguretat Social núm. 151

Persona Accidentada afiliada a MUFACE (Funcionaris)

- Comunicar l'accident al/a director/a del centre.
- Visita al centre assistencial de l'entitat asseguradora concertada per MUFACE a què pertany la persona accidentada.
- Metge/essa: Si hi ha baixa mèdica, emplenar l'imprès de comunicat d'incapacitat temporal de MUFACE (important que s'assenyali en l'imprès que ha estat un accident).

Persona Accidentada afiliada a MUFACE (Funcionaris)

- Comunicar l'accident al/a director/a del centre.
- Visita al centre assistencial de l'entitat asseguradora concertada per MUFACE a què pertany la persona accidentada.
- Metge/essa: Si hi ha baixa mèdica, emplenar l'imprès de comunicat d'incapacitat temporal de MUFACE (important que s'assenyali en l'imprès que ha estat un accident).

 MINISTERIO DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS		Fecha inicio ____ / ____ / ____ ☐ PARTE INICIAL ☐ N.º PARTE SUCESIVO O DE CONFIRMACIÓN RECAÍDA: SI ☐ NO ☐	☐ ENFERMEDAD ☒ ACCIDENTE ☐ RIESGO DURANTE EL EMBARAZO	☐ ALTA-Fecha ____ / ____ / ____ Causa: ☐ Curación ☐ Mejoría que permite trabajo habitual ☐ Propuesta de incapacidad permanente ☐ Fallecimiento ☐ Agotamiento del plazo máximo
---	---	--	---	--

1	MUTUALISTA		FACULTATIVO
	Primer apellido	Segundo apellido	Apellidos y nombre:
	Nombre	Número de afiliación	Especialidad: Entidad médica: Lugar, fecha y firma: _____
			N.º de colegiado: []

2 Ver instrucciones en las cubiertas del talonario	Código CIE-9-MC []	Duración probable: días [] meses []
Descripción del diagnóstico (dolencias y su evolución):		
DATOS ESPECÍFICOS SEGÚN CONTINGENCIA (ver instrucciones)		

I
N
F
O
R
M
E

M
É
D
I
C
O

Persona Accidentada afiliada a MUFACE (Funcionaris)

- La persona accidentada ha d'adreçar l'imprès de comunicat d'incapacitat temporal al/a director/a del centre.
- La direcció del centre ha d'enviar als Serveis Territorials l'imprès de baixa i l'imprès de Notificació interna d'accident.

Persona Accidentada afiliada a MUFACE (Funcionaris)

- **Centres assistencials:**
 - S'ha d'acudir a un centre **que pertany a l'entitat mèdica concertada** per la persona accidentada.
 - Només per **emergència vital**, la persona accidentada podrà anar al centre mèdic més proper, encara que no pertanyi a l'entitat mèdica concertada. En aquest cas cal comunicar-ho a l'entitat mèdica concertada.

ASSISTÈNCIA MÈDICA PER LES PERSONES DE MUFACE A **IGUALADA** EN CAS D'ACCIDENTS I ALTRES AFECTACIONS DE SALUT

	SEGURETAT SOCIAL	ADESLAS	ASISA	CASER	DKV	GROUPAMA	MAPFRE	SANITAS
MIPS Mútua Igualadina 938050404 C/ Delícies 8, baixos		X	X		X	X	X	X

	SEGURETAT SOCIAL	ADESLAS	ASISA	DKV
	061 --- 112			
Ambulàncies Adeslas		902109393		
Ambulàncies Egara			902166666	
Ambulàncies Lafuente			936995858-935885770	
Ambulàncies DKV				902 499 799

ASSISTÈNCIA EN CAS D'ACCIDENT DEL PROFESSORAT INTERÍ I PERSONAL PAS

MÚTUA ASEPEYO	Circumval·lació 2 -4	Tel. 93 872 0400	08240 Manresa
	Dilluns a divendres de 8 a 20 hores		
Ambulàncies	061 --- 112		