// ¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE ACCIDENTES LABORALES?

Provincia ART

En Provincia ART creemos que la prevención es el elemento clave del sistema y, por eso, nos focalizamos en identificar y prevenir los riesgos laborales, para proteger mejor a los trabajadores.

Pese a la adopción de medidas preventivas, los accidentes de trabajo pueden producirse. Ante esta situación, la prioridad siempre será la rápida y correcta atención médica del accidentado.

En esta guía, usted encontrará recomendaciones administrativas para facilitar la correcta gestión del siniestro, tanto para el trabajador y su familia, como para el empleador.

RECOMENDACIONES PARA EL EMPLEADOR

> Cuando ocurra un accidente, comuníquese al 0800-333-1333 (Coordinación de Emergencias Médicas) para informar dónde y cómo ocurrió, así como también el tipo de lesión sufrida. Luego deberá completar el formulario de denuncia vía Web.
> Si el accidente es grave y le impide al trabajador trasladarse por sí mismo, se aconseja que sea acompañado al centro asistencial por personal responsable de la empresa.
> Si el accidente sucede in itinere, se aconseja adjuntar la denuncia policial efectuada en la comisaría con jurisdicción en el lugar del hecho o la exposición civil, siempre que haya intervención de terceros o resulte necesaria por las circunstancias del caso.
> Procure que el teléfono de la Coordinación de Emergencias Médicas esté siempre a la vista y en varios lugares de su establecimiento.

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

> Lleve siempre su credencial de afiliado.
> Inmediatamente después de sufrir un accidente, notifique a su empleador, quien deberá comunicarse al 0800-333-1333 (Coordinación de Emergencias Médicas) para que lo deriven al centro de atención médica más adecuado.
> Si usted se accidenta en el trayecto entre su casa y el lugar de trabajo o viceversa (in itinere), informe a su empleador las características del siniestro (dónde, cuándo, cómo, tipo de lesión) para que pueda comunicarlo a Provincia ART.
> IMPORTANTE: en el sanatorio donde lo asistan no deben cobrarle ni la atención médica ni los medicamentos.
> Recuerde que, para la atención de accidentes y emergencias médicas, usted cuenta con nuestra Coordinación de Emergencias Médicas, llamando al 0800-333-1333 las 24 horas, los 365 días del año.

Para completar el formulario de Denuncia de Accidentes, ingrese en nuestra Central de Servicios Línea, desde nuestra web www.provinciart.com.ar.

Centro de Atención al Cliente
0800-333-1278
Lunes a Viernes de 9 a 18.

Coordinación de Emergencias Médicas
0800-333-1333
Durante las 24 horas, los 365 días del año.

// ¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE ACCIDENTES LABORALES?

Provincia ART

A fin de asegurar una atención rápida y eficiente, Provincia ART pone a su disposición un dinámico mecanismo para recibir denuncias de accidentes en la Coordinación de Emergencias Médicas (CEM), llamando al 0800-333-1333.
Esta nueva herramienta posibilita:

- ✔ Derivación al prestador más adecuado para la patología a tratar y la ubicación más cercana al domicilio del trabajador.
- ✔ Atención más precisa.
- ✔ Agilidad en la gestión.
- ✔ Confirmación de los datos del accidentado.
- ✔ Disponibilidad de información on line para la gestión y el seguimiento del siniestro.

¿Cómo iniciar la Denuncia de un accidente?

Para facilitar la recuperación del accidentado y mejorar la calidad de la atención médica, detallamos a continuación los pasos que usted debe seguir en caso de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales:

1 Inicie la denuncia de accidentes o enfermedades profesionales en forma telefónica a través del 0800-333-1333.
El operador del CEM le solicitará los siguientes datos:

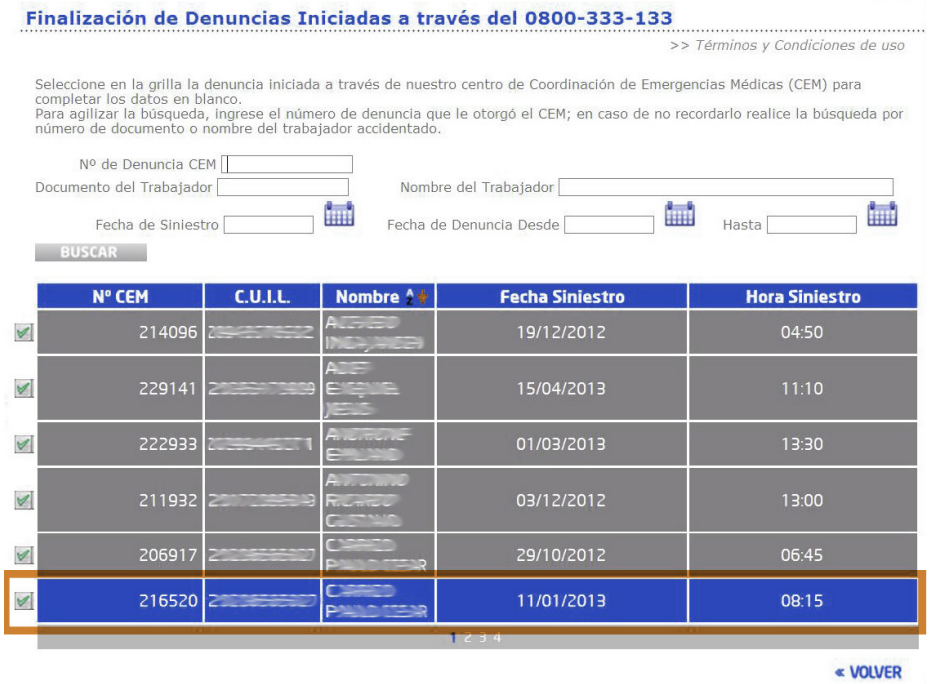
> DNI/CUIL del trabajador accidentado.
> Nombre y apellido.
> Teléfono.
> CUIT/razón social de la empresa afiliada.
> Lugar del accidente.
> Tipo de accidente (accidente de trabajo / accidente in itinere / enfermedad profesional).
> Fecha y hora del accidente.
> Mecanismo accidentológico (descripción de cómo se produjo el accidente).
> Nombre y apellido del denunciante.
> Si requiere algún tipo de traslado o es accidente serológico, se solicitará el domicilio donde se encuentra el paciente.

2 De acuerdo con el diagnóstico, el CEM le informará cuál es el prestador más cercano y adecuado para atender al trabajador accidentado.
Para recibir la prestación, le solicitarán el número de denuncia otorgada por el CEM y presentar la credencial de afiliado.

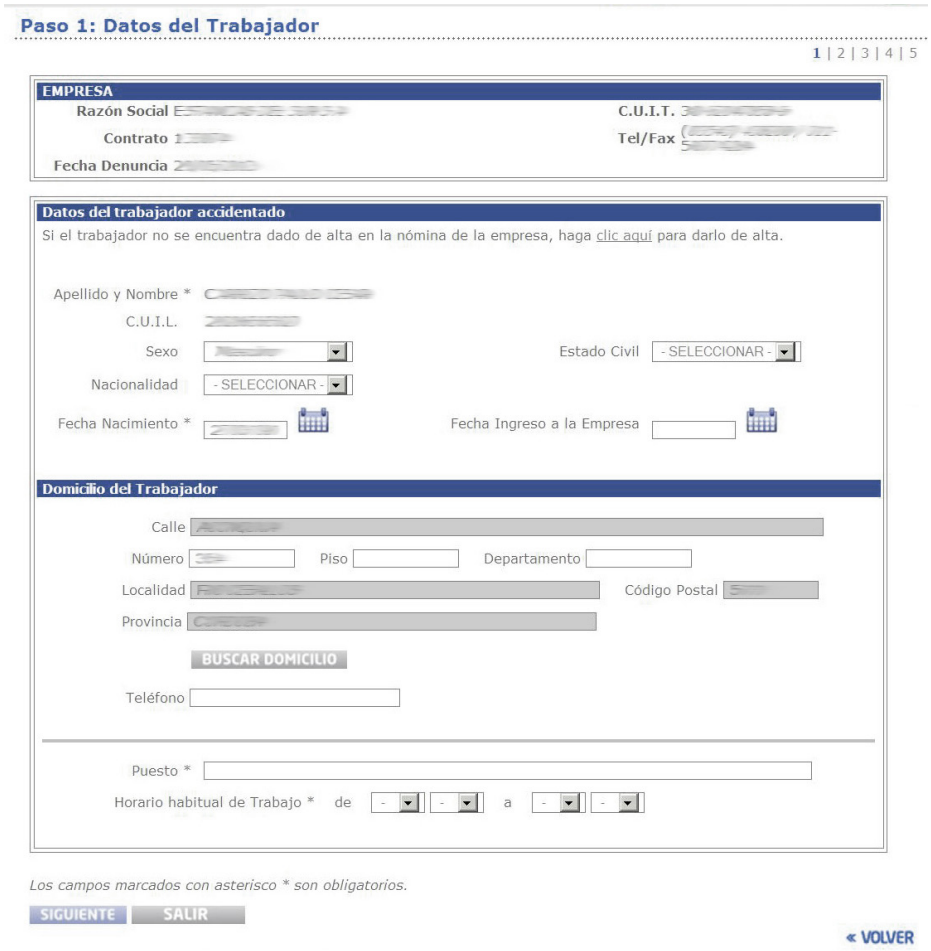
3 Finalice la denuncia en la Central de Servicios en Línea, ingresando con su usuario y su contraseña en la sección de Acceso Exclusivo para Clientes de www.provinciart.com.ar.
Si usted no se encuentra registrado aún, ingrese a www.provinciart.com.ar/registrese-2 o comuníquese con su ejecutivo de cuenta.

¿Cómo finalizar la denuncia en nuestra Central de Servicios en Línea?

Dentro de la sección Denuncia de Accidentes del menú principal, elija la opción **1- FINALICE LAS DENUNCIAS INICIADAS EN EL 0800-333-1333.**



Seleccione el siniestro en el listado de denuncias recibidas por Provincia ART. Para agilizar la búsqueda, usted puede indicar el código de identificación otorgado por el CEM. En caso de no recordarlo, puede ingresar el número de documento, el nombre del trabajador accidentado, la fecha del siniestro o de la denuncia.



Paso 1: Datos del Trabajador

1 | 2 | 3 | 4 | 5

EMPRESA

Razón Social

C.U.I.T.

Contrato

Tel/Fax

Fecha Denuncia

Datos del trabajador accidentado

Si el trabajador no se encuentra dado de alta en la nómina de la empresa, haga clic aquí para darlo de alta.

Apellido y Nombre *

C.U.I.L.

Sexo

Estado Civil - SELECCIONAR -

Nacionalidad - SELECCIONAR -

Fecha Nacimiento *

Fecha Ingreso a la Empresa

Domicilio del Trabajador

Calle

Número

Piso

Departamento

Localidad

Código Postal

Provincia

BUSCAR DOMICILIO

Teléfono

Puesto *

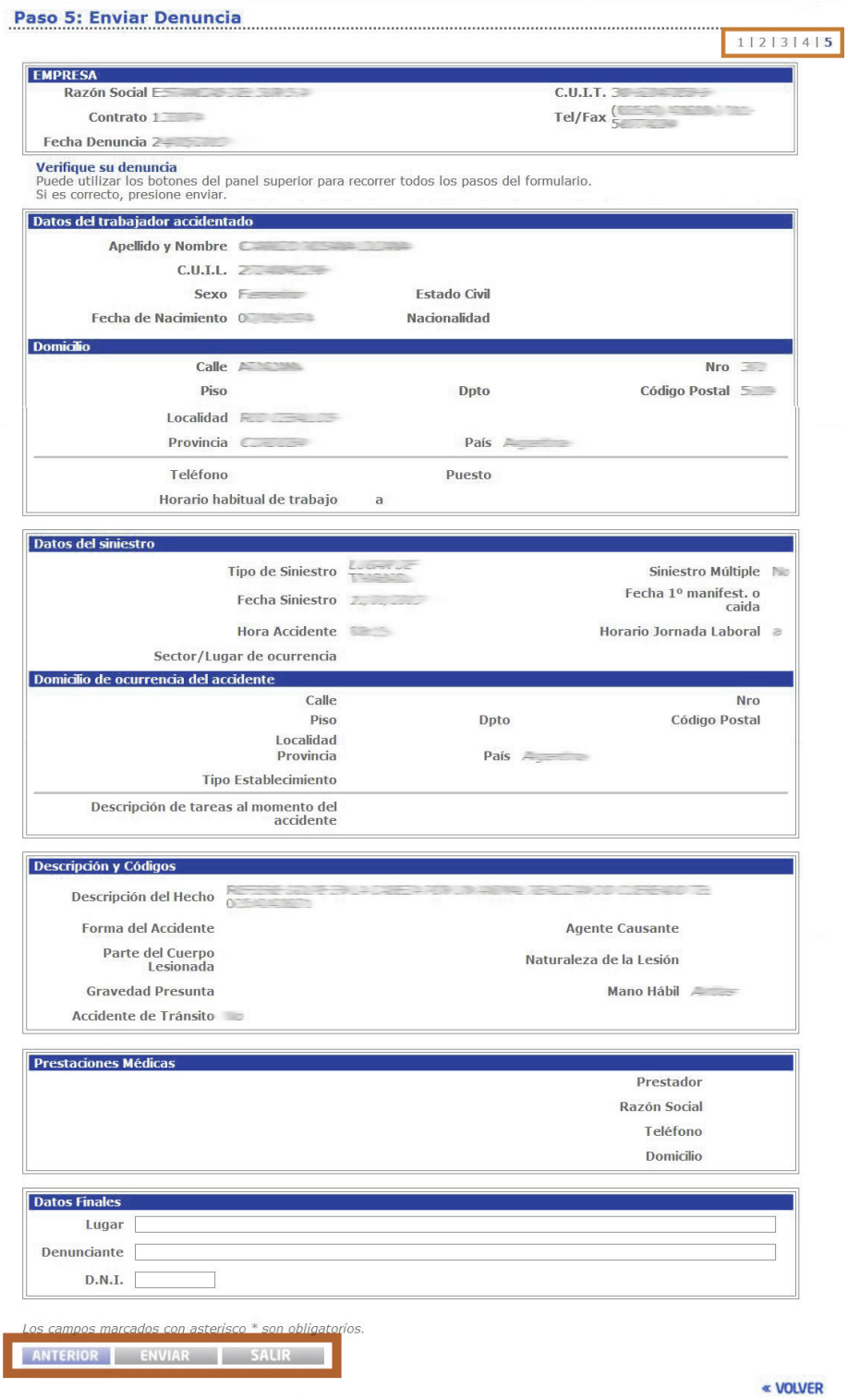
Horario habitual de Trabajo * de a

*Los campos marcados con asterisco * son obligatorios.*

SIGUIENTE SALIR

« VOLVER

En los siguientes pasos, los datos informados al CEM se verán volcados en el formulario de denuncia on-line. Usted deberá completar la denuncia con la carga de los campos pendientes.



Paso 5: Enviar Denuncia

1 | 2 | 3 | 4 | 5

EMPRESA

Razón Social — C.U.I.T.
Contrato — Tel/Fax
Fecha Denuncia

Verifique su denuncia
Puede utilizar los botones del panel superior para recorrer todos los pasos del formulario.
Si es correcto, presione enviar.

Datos del trabajador accidentado

Apellido y Nombre
C.U.I.L.
Sexo — Estado Civil
Fecha de Nacimiento — Nacionalidad

Domicilio

Calle — Nro
Piso — Dpto — Código Postal
Localidad
Provincia — País
Teléfono — Puesto
Horario habitual de trabajo — a

Datos del siniestro

Tipo de Siniestro — Siniestro Múltiple
Fecha Siniestro — Fecha 1º manifest. o caida
Hora Accidente — Horario Jornada Laboral — a
Sector/Lugar de ocurrencia

Domicilio de ocurrencia del accidente

Calle — Nro
Piso — Dpto — Código Postal
Localidad
Provincia — País
Tipo Establecimiento
Descripción de tareas al momento del accidente

Descripción y Códigos

Descripción del Hecho
Forma del Accidente — Agente Causante
Parte del Cuerpo Lesionada — Naturaleza de la Lesión
Gravedad Presunta — Mano Hábil
Accidente de Tránsito

Prestaciones Médicas

Prestador
Razón Social
Teléfono
Domicilio

Datos Finales

Lugar
Denunciante
D.N.I.

*Los campos marcados con asterisco * son obligatorios.*

ANTERIOR | ENVIAR | SALIR

« VOLVER

Por último, usted podrá verificar su denuncia utilizando los botones del panel superior para recorrer los pasos del formulario. Si los datos son correctos, presione **ENVIAR**.

Una vez que los datos han sido guardados, el sistema generará automáticamente el formulario de Denuncia de Accidente de Trabajo o Enfermedad Profesional en formato pdf, que posibilita su impresión y archivo digital.

Provincia ART