



PAQUETE DE RECLAMACIONES

DE INDEMNIZACIONES POR ACCIDENTES
Y ENFERMEDADES LABORALES



INFORMACIÓN DE CONTACTO PARA INDEMNIZACIONES POR ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES

TELÉFONO: (727) 799-1229 x4700 | OR: (800) 393-0815 | FAX: (727) 725-7656

CÓMO INFORMAR DE UN ACCIDENTE



En línea: FrankCrum.com/Accident
Teléfono: **1-800-393-0815 o 727-799-1229, x4700**
8:00 am - 5:30 pm, Lunes a Viernes

888-443-3699 Después del horario laboral,
fines de semana o días feriados
Fax: 727-725-7656

Comunicar las reclamaciones a tiempo es uno de los aspectos más importantes del control de los costos de las indemnizaciones por accidentes y enfermedades laborales (*workers' compensation* o *workers' comp*). Sirve para que los empleados lesionados reciban la atención médica que necesitan para poder volver al trabajo. Sus empleados recibirán sus beneficios oportunamente y usted no tendrá que pagar las multas o sanciones que pueda imponer el estado porque haya informado tarde de un accidente.



LO QUE NECESITA HACER:

- 1. Póngase en contacto con FrankCrum inmediatamente para informar del accidente.**
Llame al 911 si se trata de una emergencia o de una lesión que haga peligrar la vida. En caso contrario, llámenos para que le recomendemos un médico de nuestra red. Los médicos de nuestra red ofrecen la mejor atención posible y entienden las leyes y normativas sobre indemnizaciones por accidentes y enfermedades laborales.
- 2. Tenga disponible el archivo personal de su empleado como referencia.** Necesitaremos los detalles del empleado lesionado incluyendo su dirección, número de teléfono, el estado civil, etc.
- 3. Nuestro departamento de reclamaciones tramitará de inmediato su primer aviso de informe de lesiones y se lo enviará al estado.**
- 4. El tramitador de reclamaciones se comunicará con usted dentro del plazo de un día laboral para comenzar el proceso de reclamación.**

- 5. No pierda el contacto con el empleado lesionado.** La empatía y la simpatía son muy importantes en estas situaciones.
- 6. FrankCrum utiliza Optum como gerente de beneficios de farmacia, o PBM** por sus siglas en inglés, para asistir al empleado con sus recetas relacionadas con la reclamación de indemnización por accidente y enfermedad laboral. Encontrará más detalles en el programa de farmacia minorista para indemnizaciones por accidentes y enfermedades laborales. Siga las recomendaciones para asegurar que ni el empleado ni usted tengan que pagar ningún gasto de bolsillo.
- 7. Envíe a FrankCrum por fax o correo electrónico cualquier documento legal relacionado con la reclamación.** En general, es necesario enviar los documentos dentro de un plazo dado y no responder a tiempo puede dar lugar a nuevas alegaciones y demandas contra usted. Nosotros responderemos con prontitud a todos los procedimientos judiciales y administraremos los distintos aspectos de la reclamación de indemnización por accidente y enfermedad laboral.



ESTO ES LO QUE NO DEBE HACER:

- No deje de enviar el informe de lesiones por ningún motivo.** Informar de un siniestro no supone que se admitan responsabilidades ni obligaciones de indemnización. El estado podrá imponer multas y sanciones si no se informa de una reclamación.
- No retrasé la presentación de las reclamaciones.** Cualquier retraso puede incrementar los costos en un 30% o más.
- No deje de enviar un informe de lesiones porque piense que la reclamación es cuestionable.** Trate al empleado lesionado con respeto y empatía. Permita que los ajustadores investiguen la reclamación para determinar la indemnización.
- No pague ninguna factura médica ni autorice tratamientos.** Refiera a los centros médicos a FrankCrum. En algunos estados, el pago de una factura médica significa que se admite responsabilidad.

INFORME DE ACCIDENTES DE EMPLEADOS



En línea: FrankCrum.com/Accident
Teléfono: **1-800-393-0815 o 727-799-1229, x4700**
8:00 am - 5:30 pm, Lunes a Viernes

888-443-3699 Después del horario laboral,
fines de semana o días feriados
Fax: 727-725-7656

Nombre de la empresa del cliente: _____

Ciudad: _____ Condado: _____

Persona de contacto: _____ Teléfono: _____

Nombre del empleado lesionado: _____

Dirección: _____

Ocupación: _____ Teléfono / Celular: _____

Fecha de nacimiento: _____ NSS: _____

Fecha del accidente: _____ Hora: _____ Tiempo completo Medio Tiempo

Fecha en que se notificó a la empresa: _____ Último día trabajado: _____ Hora de inicio de turno: _____

Fecha de vuelta al trabajo: _____ ¿Puede usted acomodar trabajo ligero? Sí No

¿Cómo ocurrió el accidente? ¿Qué estaba haciendo el empleado?

Describa las lesiones y nombre las partes del cuerpo afectadas:

Lugar del accidente / Dirección: _____

Supervisor inmediato: _____ Teléfono: _____

¿Está de acuerdo con la descripción? Sí No Más comentarios: _____

Nombre del testigo: _____ Teléfono: _____

¿Sigue pagando el sueldo?: Sí No Atención médica: Sí No

Rechaza atención médica: Sí No Nombre clínica/hospital: _____

Teléfono/contacto: _____ Idioma preferido (hablado y leído): _____

Fecha original de contratación: _____ Horario laboral (días y horas): _____

¿Seguro médico? Sí No ¿Contribuye su empresa al pago del seguro? Sí No ¿Cantidad al mes? _____

Completado por: _____ Título: _____ Fecha: _____



DIRECTRICES PARA LAS PRUEBAS DE DROGAS Y ALCOHOL DESPUÉS DE UN ACCIDENTE.

FrankCrum recomienda que sus clientes soliciten pruebas de drogas y alcohol después de un accidente laboral. No obstante, de acuerdo con la nueva normativa de la Administración de Salud y Seguridad en el Trabajo (OSHA), debe existir una posibilidad razonable de que el alcohol o las drogas hayan contribuido a la lesión o enfermedad que justifique el pedir al empleado que se haga una prueba. La OSHA consideraría una infracción la existencia de requisitos genéricos al respecto.

Para garantizar la conformidad:

- Infórmese sobre las nuevas directrices de la OSHA.
- Elimine los requisitos genéricos sobre pruebas.
- Asegure que las pruebas solo se hagan cuando exista un motivo razonable para creer que las drogas pueden haber contribuido al accidente o lesión.
- Determine si hay algún otro empleado involucrado en el accidente y hágale pruebas también.
- Infórmese sobre las leyes de su estado.

No ha cambiado la adherencia al programa de entorno laboral sin drogas** y a las leyes estatales sobre indemnizaciones por accidentes y enfermedades laborales. La OSHA no concluirá que se han infringido estas nuevas normas si las pruebas posteriores al accidente se llevan a cabo en conformidad con estas leyes. Ofrezca a los supervisores y gerentes capacitación que explique qué constituye una “sospecha razonable” después de un accidente.** Póngase en contacto con un especialista en indemnizaciones laborales de FrankCrum para que le ayude a decidir si las drogas o el alcohol pueden haber contribuido a la lesión.

FrankCrum tiene un contrato con Total Compliance Network y Quest Diagnostics para que se encarguen de las pruebas de drogas y alcohol de nuestros empleados. Si decide que tiene motivos razonables para solicitar que el trabajador lesionado o las otras personas involucradas se hagan pruebas, complete el formulario de solicitud de pruebas de drogas que encontrará en la página web de FrankCrum o llame al trámite de indemnizaciones por accidentes y enfermedades laborales al teléfono 1-800-393-0185, x4700.

**FrankCrum puede ayudarle a crear un programa de entorno laboral sin drogas o capacitar a sus supervisores y gerentes.

Llame al 1-866-599-5426 y uno de nuestros representantes le informará de la farmacia participante más cercana.



PROGRAMA DE FARMACIA MINORISTA PARA INDEMNIZACIONES POR ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES

**MENORES COSTOS Y RED CON MÁS OPCIONES DESDE QUE SE
COMPLETA EL FORMULARIO HASTA QUE SE PAGA LA FACTURA.**

**El afiliado de nuestra red ofrece
a los empleados lesionados
modos flexibles y económicos de
obtener recetas inmediatamente.**

- Amplia red de farmacias minoristas independientes con 65.000 farmacias en todo el país.
- Las principales farmacias están en la red
- Programas de venta minorista y por correo
- Gratis o costos reducidos para el empleado lesionado
- Tramitación en línea de recetas en una red nacional de farmacias
- Autorizaciones por web para recetas que estén dentro de los parámetros de dispensación
- Teléfono de atención al cliente las 24 horas del día para responder a preguntas
- Localizador de farmacias en línea

**Cómo puede encontrar una
farmacia la persona lesionada:**

- Llame al **1-866-599-5426** y uno de nuestros representantes le informará de la farmacia participante más cercana.
- Visite el localizador de farmacias **Pharmacy Locator** y elija la opción de búsqueda que prefiera.

LA TARJETA FIRST FILL PARA ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES

PARA QUE A LOS EMPLEADOS LES SEA MÁS FÁCIL ADQUIRIR SUS RECETAS.

WORKERS' COMPENSATION PRESCRIPTION DRUG PROGRAM

Zurich
CARRIER/TPA EMPLOYER

INJURED WORKER NAME _____

Please provide directly to Pharmacist
SOCIAL SECURITY NUMBER _____ DATE OF INJURY (YYMMDD) _____

Notice to Cardholder: Present this card to the pharmacy to receive medication for your work-related injury. To locate a pharmacy: tmesys.com.

Attention Pharmacists: Call 1-800-964-2531 to establish First Fill benefit eligibility and obtain the ID number for online adjudication of approved benefits for the injured worker.

Tmesys is the designated PBM for this patient.

Tmesys Pharmacy Help Desk
1-800-964-2531

NDC	Envoy
RxBIN	004261 or 002538
RxPCN	CAL or Envoy Acct. #

FF Group: ZRCHFF

Hemos escogido a Optum para administrar sus beneficios de farmacia para casos de indemnización por accidentes y enfermedades laborales (workers' compensation) en nombre de su empresa o su aseguradora. En esta misma página puede ver su tarjeta First Fill que le permitirá adquirir en su farmacia local los medicamentos con receta que necesite para tratar una lesión laboral. Complete la tarjeta siguiendo las instrucciones siguientes.

Empleado lesionado:



Si necesita adquirir un medicamento con receta para tratar una lesión o enfermedad relacionadas con el trabajo, visite una farmacia de la red Tmesys® de Optum. Entregue esta tarjeta al farmacéutico, quien le dará el medicamento de forma gratuita o a un costo reducido.



Si se acepta su reclamación de compensación por accidente o enfermedad laboral, recibirá una tarjeta permanente por correo. Le servirá para otras recetas relacionadas con la lesión o enfermedad laboral.



La red incluye la mayoría de las farmacias y todas las cadenas principales de farmacias. Para encontrar una farmacia de la red llame al teléfono **1-866-599-5426** o visite el [localizador de farmacias](#) y elija la opción de búsqueda que prefiera.

Empresa:



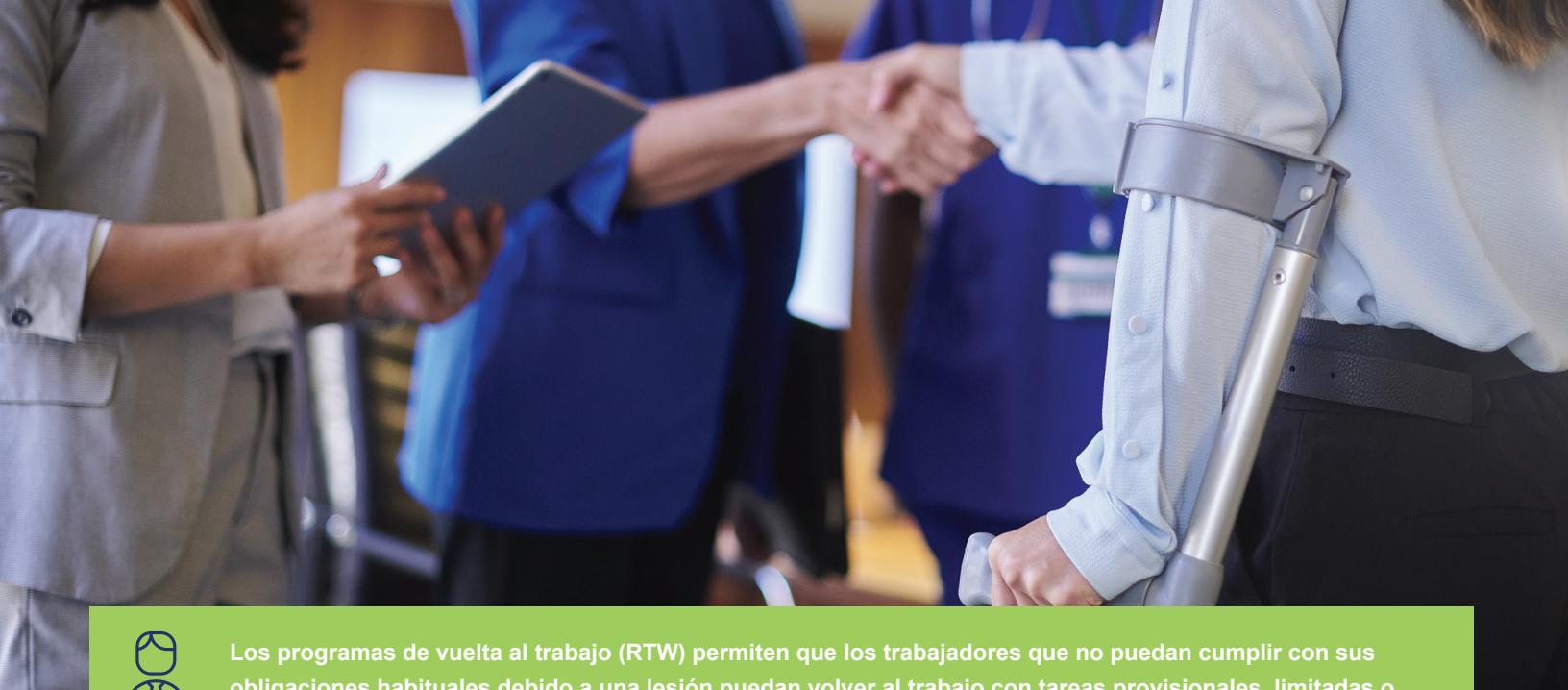
Inmediatamente después de recibir un aviso de lesión, complete la información anterior y entregue el formulario al empleado.

¿Tiene alguna pregunta?
¿Necesita ayuda?

1-866-599-5426

Las entidades siguientes conforman la división de Workers Compensation and Auto No Fault de Optum: PMSI, LLC, dba Optum Workers Compensation Services of Florida; Progressive Medical, LLC, dba Optum Workers Compensation Services of Ohio; Cypress Care, Inc. dba Optum Workers Compensation Services of Georgia; Healthcare Solutions, Inc., dba Optum Healthcare Solutions of Georgia; Settlement Solutions, LLC, dba Optum Settlement Solutions; Procura Management, Inc., dba Optum Managed Care Services; Modern Medical, dba Optum Workers Compensation Medical Services, colectiva e individualmente "Optum".





Los programas de vuelta al trabajo (RTW) permiten que los trabajadores que no puedan cumplir con sus obligaciones habituales debido a una lesión puedan volver al trabajo con tareas provisionales, limitadas o ligeras hasta que se recuperen.

EL VALOR DE LOS PROGRAMAS DE VUELTA AL TRABAJO

BENEFICIOS PARA LAS EMPRESAS Y LOS EMPLEADOS LESIONADOS.

La puesta en práctica de un programa de vuelta al trabajo, o RTW por sus siglas en inglés, beneficia a los empleados y a las empresas. Las empresas ahorran costos y reducen la duración de las reclamaciones. Los empleados que trabajan en empresas con buenos programas de RTW aprecian la certeza de saber que la empresa quiere retener sus servicios, al tiempo que acomoda sus necesidades.

FrankCrum trabaja con ergonomistas expertos y especialistas ocupacionales para modificar el puesto de los empleados que necesitan acomodaciones por restricciones físicas. Cuando una empresa no puede ofrecer trabajo modificado o alternativo, existe la posibilidad de que FrankCrum tenga un programa que pueda colocar al empleado en un puesto seguro en una organización sin fines de lucro.



La Oficina de Estadísticas de Trabajo confirma que las reclamaciones por accidente tienen una mejor conclusión cuando el empleado puede seguir haciendo algún trabajo productivo.

¿Sabía usted?

- Las probabilidades de que un empleado vuelve al trabajo disminuye desde un 90% durante el primer mes a solo el 50% después de seis meses.
- Al cabo de un año, las probabilidades descienden al 5%.
- Se pueden ahorrar miles de dólares cuando se ofrece a un empleado lesionado la posibilidad de hacer una transición hacia su puesto normal.
- Los empleados que saben que su empresa ha asumido un compromiso con su recuperación adoptarán un papel más activo en sus propias necesidades médicas.

Además de las consideraciones sobre las indemnizaciones por accidentes y enfermedades laborales, es posible que las empresas tengan obligación según la Ley de Americanos con Discapacidades (ADA) u otra normativa federal de ofrecer adaptaciones razonables que permitirían que un empleado discapacitado pudiera cumplir con las obligaciones esenciales de su trabajo. Si la empresa no consulta con un empleado discapacitado para determinar si existe la posibilidad de una adaptación razonable podría verse expuesta a una demanda por discriminación. Si necesita ayuda para elaborar un programa de RTW integral, llame al Departamento de gestión del riesgo de FrankCrum al teléfono 727-412-7723.