

# IN CASE OF WORKPLACE INJURY

ACCION a seguir en caso de un accidente en el trabajo

**WORKS**  
PUBLIC SCHOOL

**COMPANY NURSE™**  
Because Accidents Happen™



**AVAILABLE  
24 HOURS A DAY**

**Injury Hotline (Línea De Enfermeros/as)**

**District Name (Nombre Del Distrito)**

**Search Code (Código Del Búsqueda)**

**1**

**Injured worker notifies supervisor.**

Empleado lesionado notifica a su supervisor.

**2**

**Supervisor/Injured worker immediately calls injury hotline.**

Supervisor/Empleado lesionado llama de inmediato a la línea de enfermeros/as.

**3**

**Company Nurse gathers information over the phone and helps injured worker access appropriate medical treatment.**

Company Nurse obtiene información por teléfono y asiste al empleado lesionado en adquirir el tratamiento médico adecuado.

**4**

**Injured worker receives an email with a link to complete the district's online Accident/Exposure Incident Report.**

El trabajador lesionado recibe un correo electrónico con un enlace para completar el reporte de incidente accidental/exposición en línea del distrito.

**NOTICE TO INJURED EMPLOYEES:** If the injury is non-life-threatening, please call **Company Nurse** prior to seeking treatment. Minor injuries should be reported prior to leaving the job site.