

# TENNESSEE WORKERS' COMPENSATION INSURANCE POSTING NOTICE

## How to Report Work-Related Injuries

*What should be done if injured at work?*

### Employee

1. Immediately **report the injury** to the employer representative named below.
2. **Select a treating physician** from a panel provided by your employer.
3. If you have questions or problems, contact the employer representative or the Bureau of Workers' Compensation.

### Employer

1. Complete your company's internal "Workplace Injury form" and **notify your workers' compensation insurance company** immediately, even if you have concerns about the validity of the claim.
2. **Offer a panel of physicians** to the employee via Form C-42 available on the Bureau's website. *In cases of emergency, call an ambulance and provide this form as soon as the injured employee has stabilized.*

\_\_\_\_\_  
*Printed **name and title** of the employer representative to be notified in the event of a work-related injury*

\_\_\_\_\_  
*Printed name of an **alternative employer representative** to be notified in the event of a work-related injury*

**1-877-306-6398**

\_\_\_\_\_  
***Telephone number** of employer representative to notify in event of a work-related injury*

**P.O. BOX 1061, Bradenton, FL 34206**

\_\_\_\_\_  
***Address** of employer representative to notify in event of a work-related injury*

The Tennessee Bureau of Workers' Compensation is available to help both employees and employers.



220 French Landing Dr. 1-B  
Nashville, TN 37243-2667  
**800-332-2667**  
615-532-4812 TTD: 800-332-2257  
[tn.gov/workerscomp](http://tn.gov/workerscomp)

*Workers' Compensation law requires this notice to be posted in a conspicuous place at the work site at all times.*

# SEGURO DE COMPENSACIÓN A TRABAJADORES DE TENNESSEE

# PUBLICACIÓN DE AVISO

## Cómo informar de lesiones laborales

*¿Qué se debe hacer en caso de lesión laboral?*

### Empleado

1. **Informe** inmediatamente de **la lesión** al representante del empleador indicado aquí abajo.
2. **Seleccione un médico tratante** del panel provisto por su empleador.
3. Si tiene alguna pregunta o problema, comuníquese con el representante de empleadores de la Oficina de Compensación a Trabajadores.

### Empleador

1. Complete el formulario interno de su empresa de "Lesión laboral" y **notifique a su aseguradora de compensación a trabajadores** inmediatamente, incluso aunque tenga dudas acerca de la validez de la reclamación.
2. **Ofrezca un panel de médicos** al empleado a través del Formulario C-42, disponible en el sitio web de la Agencia. *En casos de emergencia, llame a una ambulancia y proporcione este formulario en cuanto el empleado lesionado se haya estabilizado.*

\_\_\_\_\_  
*Nombre en letra de molde y título del representante del empleador a ser notificado en caso de una lesión laboral*

\_\_\_\_\_  
*Nombre en letra de molde del representante del empleador alternativo a ser notificado en caso de una lesión laboral*

**1-877-306-6398**

\_\_\_\_\_  
*Número de teléfono del representante del empleador a ser notificado en caso de una lesión laboral*

**P.O. BOX 1061, Bradenton, FL 34206**

\_\_\_\_\_  
*Dirección del representante del empleador a ser notificado en caso de una lesión laboral*

La Oficina de Compensación a Trabajadores de Tennessee está disponible para ayudar a empleados y empleadores.



220 French Landing Dr. 1-B  
Nashville, TN 37243-2667  
**800-332-2667**  
615-532-4812 TTD: 800-332-2257  
[tn.gov/workerscomp](http://tn.gov/workerscomp)

*La ley de Compensación a Trabajadores exige que se publique este aviso en un lugar visible en el centro de trabajo en todo momento.*