

PAUTAS A SEGUIR EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

RÉGIMEN	ENTIDAD SANITARIA CONCERTADA (Teléfono urgencias)	DÓNDE ACUDIR (salvo caso de riesgo grave vital)	DOCUMENTACIÓN enviar a Trabajadora Designada de la DP Educación Valladolid minerva.crespo@jcyL.es	Suspensión de contrato por riesgo durante el EMBARAZO
<p align="center">Especial (MUFACE)</p> <p align="center">Funcionarios de carrera</p> <p align="center">Funcionarios en prácticas</p>	<p>Asistencia sanitaria proporcionada por:</p> <p>DKV 900 300 799</p> <p>ASISA 900 900 118</p> <p>ADESLAS 900 322 237</p>	<p>Hospital Recoletas Campo Grande</p> <p>Pza. de Colón, s/n, 47007 Valladolid</p> <p>983 13 55 55</p> <p>Hospital Recoletas Felipe II</p> <p>C/ Felipe II, 9, 47003 Valladolid</p> <p>983 35 80 00</p> <p>Hospital Sagrado Corazón de Jesús</p> <p>C/ Fidel Recio, 1, 47002 Valladolid</p> <p>o donde tengan concertado</p>	<p>Una vez recibida la asistencia, entregarán al Responsable del Centro el parte de asistencia junto a la solicitud de iniciación de expediente de averiguación de causas.</p> <p>El Director del Centro remite a la trabajadora designada de la DP Educación de Valladolid:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Parte Interno de Comunicación de accidentes • Solicitud de averiguación de causas del accidente • Informe de asistencia sanitaria 	<p>Se instará a la trabajadora a solicitar a su médico: el Parte médico para situaciones de riesgo durante el embarazo y riesgo durante la lactancia natural</p> <p>Deberá entregarlo en su órgano de personal que concederá la licencia y tramitará la concesión del Subsidio por riesgo durante el embarazo/Subsidio por riesgo durante la lactancia natural remitiéndolo posteriormente a MUFACE</p>
	<p>Asistencia sanitaria proporcionada por:</p> <p>SEGURIDAD SOCIAL</p>	<p>Centro ambulatorio</p> <p>Urgencias ambulatorias</p> <p>Urgencias hospitalarias</p>	<p>Una vez recibida la asistencia, el médico de cabecera emite parte de baja en impreso de MUFACE.</p> <p>El Director del Centro remite a la trabajadora designada de la DP Educación de Valladolid:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Parte Interno de Comunicación de accidentes • Solicitud de averiguación de causas del accidente • Informe de asistencia sanitaria 	

RÉGIMEN	ENTIDAD SANITARIA CONCERTADA (Teléfono urgencias)	DÓNDE ACUDIR (salvo caso de riesgo grave vital)	DOCUMENTACIÓN enviar a Trabajadora Designada de la D.P. Educación Valladolid minerva.crespo@jcy.l.es	Suspensión de contrato por riesgo durante el EMBARAZO
<p>Régimen General (SEGURIDAD SOCIAL)</p> <p>Interinos</p> <p>Personal laboral</p>	<p>Asistencia sanitaria proporcionada por: IBERMUTUA</p>	<p>IBERMUTUA Ctra. de Rueda, nº79, 47008 Valladolid 983 33 44 88</p>	<p>Antes de ir a IBERMUTUA pedir Volante de Asistencia al superior jerárquico y cumplimentarlo. (también lo puede mandar por correo electrónico, rellenando el modelo que tienen en la web de IBERMUTUA)</p> <p>El Director del Centro remite a la trabajadora designada de la DP Educación de Valladolid:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Parte Interno de Comunicación de accidentes • Parte de asistencia de IBERMUTUA 	<p>La trabajadora solicita a la mutua el Certificado de Riesgos de Embarazo.</p> <p><u>Para ello deberá aportar:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Solicitud de certificado médico de riesgo durante el embarazo o lactancia natural. • Evaluación de riesgos de su puesto de trabajo o informe del servicio de prevención de la empresa sobre riesgo del puesto de trabajo de la trabajadora y, declaración empresarial sobre situación de riesgo durante el embarazo o lactancia natural. • Informe del facultativo del servicio Público de Salud, con indicación de la situación de embarazo o lactancia natural y, en su caso, la fecha probable del parto.