

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

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

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
615-532-4810 TTD: 800-332-2257
tn.gov/workerscomp

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



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

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

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
615-532-4810 TTD: 800-332-2257
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 alterno a ser notificado en caso de una lesión laboral

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

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.

BWC
Bureau Of **WORKERS'**
COMPENSATION

220 French Landing Dr. 1-B
Nashville, TN 37243-2667

800-332-2667

615-532-4810 TTD: 800-332-2257
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.

(REV. 4/18)
W41P2D18



Autorización No. 337545

RDA 10183

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 alterno a ser notificado en caso de una lesión laboral

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

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.

BWC
Bureau Of **WORKERS'**
COMPENSATION

220 French Landing Dr. 1-B
Nashville, TN 37243-2667

800-332-2667

615-532-4810 TTD: 800-332-2257
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.

(REV. 4/18)
W41P2D18



Autorización No. 337545

RDA 10183