

# ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE LABORAL

## 1º ASISTENCIA SANITARIA

GRAVE



Seguridad Social

MUFACE

Centros Asistenciales

LEVE

MUTUALIA

Según opción del mutualista

1.-Red Pública de Osakidetza

2.-Entidad de seguro

900506070



Tarjeta sanitaria

## 2º NOTIFICACIÓN

DELEGACIÓN

SPRL

¿A QUIÉN?

SEGURIDAD SOCIAL  
 Seguridad Social y Nóminas

MUFACE  
 Gestión de Personal

SERVICIO DE PREVENCIÓN  
 DE RIESGOS LABORALES

¿CÓMO?

Araba: 945017238  
[01nomina@euskadi.eus](mailto:01nomina@euskadi.eus)

Bizkaia: 944031138  
[bizkaianomina@euskadi.eus](mailto:bizkaianomina@euskadi.eus)

Gipuzkoa: 943022845  
 943022985

Araba y Bizkaia:  
 -mediante [komunikabide de equipo directivo-](#)

Gipuzkoa:  
 EP 943022869  
[lhgipuzkoa@euskadi.eus](mailto:lhgipuzkoa@euskadi.eus)  
 ES 943022864  
[dbhgipuzkoa@euskadi.eus](mailto:dbhgipuzkoa@euskadi.eus)

Escoger Formulario:

**PERSONAL del DPTO de EDUCACIÓN**

**OTROS TRABAJADORES**  
 Admin. General  
 Ayuntamiento  
 Catering

¿CUÁNDO?

DE INMEDIATO

Una vez sabido si es CON o SIN baja

**Notificación:** se notificará cualquier accidente de trabajo con o sin baja médica tanto del personal trabajador del Departamento de Educación como de cualquier otro trabajador o trabajadora que se encuentre en el centro. La notificación del personal perteneciente al Departamento de Educación se hará siempre al SPRL y a la Delegación; otros trabajadores o trabajadoras solo al SPLR. Para aquellas comunicaciones de carácter urgente (fallecimiento o que afecten a más de 4 trabajadores o trabajadoras) comunicar antes de 24h a [prebentziohezkuntza@euskadi.eus](mailto:prebentziohezkuntza@euskadi.eus). Dicha comunicación no exime de la posterior notificación ordinaria mediante formulario. En caso de duda al cumplimentar el formulario: [lakuaprebentziohezkuntza@euskadi.eus](mailto:lakuaprebentziohezkuntza@euskadi.eus)