

# 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

¿A QUIÉN?

SEGURIDAD SOCIAL  
Seguridad Social y Nóminas

MUFACE  
Gestión de Personal

¿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:  
E. Primaria 943022869  
[lhgipuzkoa@euskadi.eus](mailto:lhgipuzkoa@euskadi.eus)  
E. Secundaria 943022864  
[bhgipuzkoa@euskadi.eus](mailto:bhgipuzkoa@euskadi.eus)

¿CUÁNDO?

DE INMEDIATO

+

### SPRL

SERVICIO DE PREVENCIÓN DE  
RIESGOS LABORALES

Escoger Formulario:

TRABAJADORES EDUCACIÓN

[ARABA](#)  
[BIZKAIA](#)  
[GIPUZKOA](#)

OTROS TRABAJADORES

[ARABA](#)  
[BIZKAIA](#)  
[GIPUZKOA](#)

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 SPRL. Para aquellas comunicaciones de carácter urgente comunicar antes de 24h a [lakuaprebentziohezkuntza@euskadi.eus](mailto:lakuaprebentziohezkuntza@euskadi.eus). Dicha comunicación no exime de la posterior notificación ordinaria mediante formulario.