

How to respond to a workplace injury:

- For life-threatening medical emergencies, call **911**.
- For non-life-threatening injuries, call the **24/7 Nurse Line at (844) 581-0828** to report the incident and get your employee the right care.

WORKERS' COMPENSATION LA COMPENSACIÓN DEL TRABAJADOR

in Maryland

Job Related Accidental Personal Injury or Occupational Disease?

If you are disabled and unable to work for more than three (3) days, your employer's workers' compensation insurance company may pay your medical bills and other expenses and replace two-thirds (2/3) of your salary (limited to the maximum set by law).

If you are injured on the job:

1. Notify your employer or supervisor at once. You cannot receive full benefits unless your employer knows you are injured.
2. Tell the doctor who treats you that you were hurt on the job.
3. Complete an Employee's Claim Form C-1 (available by phone or on the Commission's website) and send it to us as soon as possible.

Note: Withholding information or giving false information about any work-related activity or return to work could prevent you from receiving benefits and may subject you to fines, imprisonment or both.

Employer/Empleador _____
Business Address/Dirección _____
City/State/Zip _____
Ciudad/Estado/Código Postal _____
Federal Employer ID (FEIN) _____
Identificación Federal Del Empleador _____
Telephone Number/Número Telefónico _____
Insurance Company Name Sirius America Insurance Company
La Compañía de Seguro _____
Insurance Company Telephone 855-275-9871
Teléfono de la Compañía de Seguro _____

Maryland Workers' Compensation
10 East Baltimore Street, Baltimore, MD
(410) 864-5100 / Outside Baltimore (800) 492-3232
Webpage - <http://www.wcc.state.md.us> / TTY Users (410) 864-5100

This notice must be printed on 8.5" X 14" gold or yellow paper, displayed in a conspicuous location at each work site or location in accordance with the regulations.

¿Accidentes por lesión/dañada en el Empleo o Enfermedad?

Si usted se encuentra incapacitado por un tiempo de más de tres (3) días, la compañía de seguro de compensación por accidentes de trabajo de su empleador puede pagar sus facturas médicas y otros gastos y reemplazar dos tercios (2/3) de su salario (limitado al máximo estipulado por la ley).

Si usted es lesionado/a en el trabajo:

1. Informarle a su empleador o supervisor de inmediato. No podrá recibir todos los beneficios a menos que su empleador sepa que usted se lesionó o enfermó en el trabajo.
2. Informarle al médico que lo trata que usted se lesionó o enfermó en el trabajo.
3. Llenar el formulario Empleado's Claim Form C-1 (disponible por teléfono o en las oficinas del Workers' Compensation) consultando la página del Internet para el Workers' Compensation. Diligenciarlo para que las oficinas del Workers' Compensation lo envíen por correo o por teléfono.

Aviso: El suministrar información falsa u ocultar información sobre su trabajo o relacionada con su regreso al trabajo, puede impedirle recibir los beneficios de compensación por lesiones o enfermedades. Esto puede resultar en multas, encarcelamiento o ambas cosas.