

### Asistencia médica



#### Según la gravedad:

##### Urgencias vitales y accidentes graves:

- Llame **inmediatamente** al teléfono de emergencias de su zona geográfica: 112 (o similar)
- o a la **Línea de atención telefónica integral 24 horas** de Ibermutua: **900 23 33 33**.

##### Resto de casos:

Acudir al centro asistencial de Ibermutua **más cercano**.

- Si tiene dificultades para desplazarse o para comunicarse, **es recomendable que vaya acompañado**.
- Si ocurre **fuera del horario asistencial** de este centro, acuda al **hospital concertado 24 horas más próximo**.

Es **conveniente** que el accidentado **lleve consigo el D.N.I.** y el **Volante de solicitud de asistencia sanitaria** debidamente cumplimentado.

Si **desconoce la ubicación** de estos centros, **póngase en contacto con:**

- Línea de atención integral 24 horas de Ibermutua: **900 23 33 33**.
- Consulte la **red de centros** en [www.ibermutua.es](http://www.ibermutua.es) o en la **App Ibermutua**.

### Gestión administrativa y trámites



#### El trabajador **no causa baja** laboral:



##### Mutua

- Si, **tras recibir la asistencia sanitaria**, el trabajador **puede reincorporarse** a su puesto de trabajo **el mismo día o al día siguiente** de sufrir el accidente. Esta situación **no da derecho a percibir prestación económica**.
- Ibermutua le facilitará un **certificado médico de asistencia sin baja laboral** para la empresa.



##### Trabajador

- Acudir a su puesto de trabajo **el mismo día o al día siguiente del accidente**.
- Entregar en su empresa el **certificado médico de asistencia sin baja**.



##### Empresa

- **Comunicar** dicho accidente a **Ibermutua**.
- **Incluirlo** en la **relación mensual de accidentes de trabajo ocurridos sin baja médica**, y remitirla a través del **Sistema DELT@**, en los **5 días hábiles del mes siguiente** al del accidente.

[+ Info](#)



#### El trabajador **causa baja** laboral:



##### Mutua

- El médico de Ibermutua emitirá un **parte médico de baja**, con la **duración estimada de baja** y la fecha de la siguiente revisión.
- El **parte** será emitido por **duplicado (empresa y trabajador)**.



##### Trabajador

- **Facilitar** a su empresa el **parte médico de baja** (y de conformación de la baja, si los hubiera) **en un plazo de 3 días hábiles** contados desde el mismo día de la expedición de la baja.
- Dado de **alta**, **entregará** en la empresa el **parte** en un **plazo de 24 horas**.



##### Empresa

- **Cumplimentará** el **Parte de Accidente de Trabajo** a través del **Sistema Delt@** en el plazo máximo de **5 días hábiles** desde la fecha en que ocurrió el accidente o desde la fecha de la baja médica, si ésta es posterior.
- **Tramitará el parte de baja** en el **plazo de 3 días hábiles** desde su recepción a través del **Sistema RED**.
- En caso de **accidentes graves, muy graves o fallecimiento** y en aquellos que se vean afectados **más de cuatro trabajadores**, la empresa deberá: **Comunicar** el hecho a la **autoridad laboral** de la provincia, en el **plazo máximo de 24 horas**.

[+ Info](#)