



STATE OF TENNESSEE
BUREAU OF WORKERS' COMPENSATION
220 FRENCH LANDING DRIVE NASHVILLE, TENNESSEE 37243-1002
(615) 741-2395 (800) 332-2667

NOTICE OF REPORTED INJURY

The Tennessee Bureau of Workers' Compensation has been notified you were injured on the job. **This notice does not mean that your claim has been accepted** or that you are eligible to receive benefits. This only confirms that **your claim has been reported** by your employer to its insurance company and to the Bureau.

Your employer should help you obtain all needed medical care related to your injury, at no cost to you, from a doctor you select from their approved list. The doctor selected becomes your authorized treating physician.

Your employer will also help you contact their workers' compensation insurance adjuster who will administer your claim and help you with your recovery. The adjuster's name and contact information are on a separate letter enclosed with this notice.

The adjuster has fifteen (15) calendar days (from the date you provided notice of your injury to your employer) to conduct an investigation and to either accept or deny your claim.

If your claim is accepted, you may be eligible to receive medical treatment including prescriptions, mileage reimbursement for attending appointments with your authorized treating physician and partial wage replacement benefits (also known as temporary disability benefits) as described in the enclosed "[Beginner's Guide to Tennessee Workers' Compensation](#)".

- If you are eligible for temporary total disability benefits, the first payment must be sent to you within fifteen (15) calendar days of when your disability begins (the date you are taken off work by your authorized treating physician) and then every subsequent payment must be made within the following fifteen (15) calendar days until you are allowed to return to work.
- If you are eligible for temporary partial disability benefits because your authorized treating physician allows you to continue to work but restrictions reduce the amount of money you earn, the payments must be sent as near as possible to the same schedule as your normal paychecks are paid.

If your claim is denied, the adjuster assigned to your claim will send you a Notice of Denial that provides the reason for the denial.

Most employers and adjusters provide all required benefits for an accepted claim, also known as "compensable" claim, without assistance from the Bureau. If you have questions about your claim, you should contact your employer and your adjuster first. If, after contacting your employer and your adjuster, you have questions or are not getting the benefits you are due, you can request assistance from the Bureau by calling (800) 332-2667. The Bureau will work with you, your employer, and your adjuster to help resolve any issues. The Bureau's role is to ensure workers' compensation claims are handled in a fair and professional manner and is available to assist you, if needed.



ESTADO DE TENNESSEE
OFICINA DE COMPENSACIÓN A TRABAJADORES
220 FRENCH LANDING DRIVE NASHVILLE, TENNESSEE 37243-1002
(615) 741-2395 (800) 332-2667

AVISO DE LESIÓN INFORMADA

Se ha informado a la Oficinal de Compensación a Trabajadores Tennessee de que usted sufrió una lesión en el trabajo. **Este aviso no significa que su reclamación ha sido aceptada** o que usted es elegible para recibir beneficios. Esto es solo una confirmación de que **su reclamación ha sido notificada** por su empleador a su empresa de seguros y a la Oficina.

Su empleador debe ayudarle a obtener toda la atención médica que necesite relacionada con su lesión, sin costo alguno para usted, proporcionada por un médico que usted seleccione de la lista de médicos autorizados. El médico que usted seleccione se convierte en su médico tratante autorizado.

Su empleador también le ayudará a comunicarse con el tasador del seguro de indemnización laboral quien administrará su reclamación y le ayudará en su recuperación. El nombre del tasador y su información de contacto se encuentran en una carta adjunta a este aviso.

El tasador dispone de quince (15) días calendario (a partir de la fecha en que notifique de su lesión a su empleador) para llevar a cabo una investigación y para aceptar o denegar su reclamación.

Si su reclamación es aceptada, podría ser elegible para recibir tratamiento médico, así como medicamentos recetados, reembolso de millaje para asistir a las citas con su médico tratante autorizado y beneficios de reemplazo parcial de su salario (también conocido como beneficios de discapacidad temporal), tal y como se describe en el folleto adjunto "[Guía Informativa de Compensación a Trabajadores de Tennessee.](#)"

- Si usted es elegible para beneficios de discapacidad absoluta temporal, el primer pago tiene que enviársele en un plazo de quince (15) días calendario a partir del comienzo de su discapacidad (la fecha en que su médico tratante le indica una licencia) y luego cada uno de los pagos subsiguientes debe realizarse cada quince (15) días calendario hasta que se le permita volver a trabajar.
- Si es elegible para beneficios de discapacidad parcial temporal porque su médico tratante autorizado le permite continuar trabajando, pero le indicó restricciones que limitan sus ingresos, los pagos tienen que ser enviados lo más cercano posible al mismo esquema en que se paga su sueldo normal.

Si su solicitud es denegada, el tasador asignado a su reclamación le enviará una Notificación de denegación que indica el motivo de la denegación.

La mayoría de los empleadores y tasadores proporcionan todos los beneficios requeridos para una reclamación aceptada, también conocida como reclamación "indemnizable", sin asistencia de la Agencia. Si tiene alguna pregunta respecto a su reclamación, comuníquese con su empleador y su tasador primero. Si tras comunicarse con su empleador y su tasador, tiene alguna pregunta o no está recibiendo los beneficios que debiera recibir, puede solicitar asistencia a la Oficina llamando al (800) 332-2667. La Oficina colaborará con usted, su empleador y su tasador para ayudar a resolver cualquier problema. La función de la Oficina es asegurarse de que las reclamaciones de indemnización laboral sean atendidas de manera justa y profesional y está a su disposición para ayudarle, si fuera necesario.



테네시주 산재 보상국

220 FRENCH LANDING DRIVE NASHVILLE, TENNESSEE 37243-1002

(615) 741-2395 (800) 332-2667

보고된 산재 통지

테네시주 산재 보상국에서 귀하가 업무상 상해를 입었다는 통지를 받았습니다. 본 통지를 받았다고 해서, 귀하의 청구가 수락되었거나 귀하가 혜택을 받을 자격이 있음을 의미하지는 않습니다. 본 통지는 고용주가 보험사와 산재 보상국에 귀하의 청구를 보고했음을 확인하기 위한 목적으로만 제공됩니다.

귀하의 고용주는 승인된 목록에서 선택한 의사로부터 귀하의 상해와 관련하여 필요한 모든 의료 서비스를 무료로 받을 수 있도록 도와야 합니다. 선택한 의사가 귀하의 승인받은 주치의가 됩니다.

또한, 귀하의 고용주가 귀하의 청구를 처리하고 귀하의 회복을 도와줄 산재 보상 보험 조정인에게 연락하는 데 도움을 드릴 것입니다.

조정인의 이름과 연락처 정보는 본 통지에 동봉된 별도의 서신에 포함되어 있습니다.

조정인은 (귀하가 고용주에게 상해에 대한 통지를 제공한 날짜로부터) 15일 이내에 조사를 수행하고 청구를 수락하거나 거부할 수 있습니다.

귀하의 청구가 수락되는 경우, 동봉된 "[테네시주 산재 보상에 대한 초보자 안내서](#)"에 설명된 대로 처방, 승인받은 주치의로부터 받는 진료에 대한 교통비 환급 및 부분 임금 대체 급여(임시 장애 급여라고도 함)를 포함한 진료를 받을 자격이 있을 수 있습니다.

- 귀하가 임시 총 장애 급여를 받을 자격이 있는 경우, 장애가 시작된 날(귀하의 승인받은 주치의가 지시한 휴가 시작 날짜)로부터 15일 이내에 첫 번째 지급금을 귀하에게 보내야 하며 이후의 모든 지급금은 귀하가 업무에 복귀할 수 있을 때까지 역일 기준으로 다음 15일 이내에 제공되어야 합니다.
- 승인받은 주치의가 계속 업무를 수행할 수 있도록 허용했지만 제한 사항으로 인해 수입이 감소하여 임시 부분 장애 급여를 받을 자격이 있는 경우, 해당 급여는 정상 급여가 지급되는 일정과 최대한 비슷한 일정으로 제공되어야 합니다.

귀하의 청구가 거부되는 경우, 귀하의 청구에 배정된 조정인이 귀하에게 거부 사유를 제공하는 거부 통지를 보내드릴 것입니다.

대부분의 고용주와 조정인은 승인된 청구("보상 가능" 청구라고도 함)에 대해 산재 보상국의 도움 없이 필요한 모든 혜택을 제공합니다. 청구에 대해 궁금한 점이 있는 경우, 먼저 고용주와 조정인에게 문의해야 합니다. 고용주와 조정인에게 문의한 후에도 궁금한 점이 있거나 마땅히 받아야 할 혜택을 받지 못하는 경우, 산재 보상국에 (800) 332-2667번으로 전화하여 도움을 요청할 수 있습니다. 산재 보상국은 귀하, 고용주, 조정인과 협력하여 문제를 해결할 수 있도록 도울 것입니다. 산재 보상국의 역할은 산재 보상 청구가 공정하고 전문적으로 처리되고 필요 시 귀하를 지원하는 것입니다.

The Tennessee Department of Labor and Workforce Development is committed to principles of equal opportunity, equal access, and affirmative action. Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities.



Tennessee Department of Labor and Workforce Development;
Authorization No. 337675; This public document was promulgated
for electronic use.