**HACÉRSELO SABER A SU ENCARGADO / RESPONSABLE EN EL MISMO INSTANTE EN QUE SE PRODUZCA.**

**EL ENCARGADO / RESPONSABLE IMPUTARÁ EL ACCIDENTE EN SU TABLET ACTIVÁNDOSE ASÍ EL PRESENTE PROTOCOLO**

***ACCIDENTE LABORAL***

**HORARIO INVIERNO: Del 1 de Septiembre al 30 de Junio**

**De Lunes a jueves 08:00-18:30 y viernes de 08:00 a 15:30**

**HORARIO VERANO: Del 1 de Julio al 31 de Agosto**

**De Lunes a Viernes 08:00-15:35**

EL **PARTE DE BAJA O EL PARTE DE ASISTENCIA SIN BAJA** EXPEDIDO POR LA MUTUA SE ENTREGARÁ PERSONALMENTE O SE REMITIRÁ A STAR SERVICIOS S.L., VÍA FAX, (N.º DE FAX 986.60.40.89), O POR CORREO ELECTRÓNICO (servicios@starservicios.com)

***MUTUA MAZ***

AVDA. CAMELIAS Nº 101 BAJO (VIGO) **de 8:00 a 18:30 de lunes a jueves y viernes de 8:00 a 15:30 horas.**



ACUDIR A

**FUERA DEL HORARIO DE APERTURA DE MUTUA MAZ (INDICADO ARRIBA)**

**HOSPITAL RIBERA POVISA**

C/Salamanca, nº 5 36211 – VIGO

986 41 31 44

Servicio Sanitario 24 h

ACUDIR A (((24

 **O CENTRO CONCERTADO CORRESPONDIENTE**

(24 horas)

EN VERANO EL HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO DE LA MUTUA MAZ VARÍA: DE 8 A 15 HORAS, POR LO QUE CUALQUIER ACCIDENTE LABORAL QUE TENGA LUGAR DESPUÉS DE LAS 15 HORAS EXIGIRÁ ACUDIR AL CENTRO CONCERTADO CORRESPONDIENTE.

***ENFERMEDAD COMÚN Y/O ACCIDENTE NO LABORAL***

ENTREGAR PERSONALMENTE O REMITIR VIA FAX A STAR SERVICIOS S.L.(986.60.40.89)

ENTREGAR PERSONALMENTE O REMITIR VIA FAX A STAR SERVICIOS S.L. (986.60.40.40.89)

***PARTE DE BAJA***

***JUSTIFICANTE MÉDICO***

**A PARTIR DEL 3ER DÍA**

**HASTA 3 DIAS**

***SERVIZO GALEGO DE SAUDE***

MEDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA, MEDICO DE CABECERA, MEDICO DE FAMILIA.

