



# DIVISION OF WORKERS' COMPENSATION

Missouri Division of Workers' Compensation  
P.O. Box 58, Jefferson City, MO 65102  
573-751-4231

Insurance Company, Third Party Administrator, Service Company, or Designated Individual If Self- Insured

Name THE TRAVELERS INSURANCE COMPANIES  
Address P.O.BOX 66852 ST. LOUIS, MO 63166-6852  
Phone (800) 238-6225

## EMPLOYEE INFORMATION

The Missouri Division of Workers' Compensation (DWC) administers programs for workers who have been injured on the job or exposed to an occupational disease arising out of and in the course of employment. The Division's Administrative Law Judges have the authority to approve settlements or issue awards after a hearing relating to an injured employee's entitlement to benefits.

### Steps to Take When Injured on the Job

1. Notify your employer immediately (written notice must be provided within 30 days of the injury/or 30 days when reasonably aware of the work-relatedness of occupational illness or disease) by contacting

\_\_\_\_\_  
*employer representative*

\_\_\_\_\_  
*phone number*

***\*Failure to do so may jeopardize your ability to receive benefits***

2. Seek medical attention (your employer/insurer is responsible for providing medical treatment and paying the medical fees and charges unless you choose to treat with another doctor at your own expense without your employer/insurer's approval).
3. Get more information about the benefits available under the Workers' Compensation Program or about the steps you may take to get the benefits you need.

Visit [www.labor.mo.gov/DWC](http://www.labor.mo.gov/DWC) or call 800-775-COMP.

## Benefits for Injured Employees

### Medical Care:

The employer or insurer is required to provide medical treatment and care to cure and relieve the effects of the injury. This includes all costs for authorized medical treatment, prescriptions, and medical devices. There is no deductible, and all costs are paid by the employer or its workers' compensation insurance company. If you receive a bill, **contact your employer or the insurance company immediately**. The employer/insurer has the right to choose the healthcare provider or treating physician. You may select a different healthcare provider or treating physician, but if you do so, it may be at your own expense.

### Payment for Lost Wages:

- If a doctor says you are unable to work due to your injuries or recovery from a surgery, you may be entitled to **temporary total disability (TTD)** benefits. If a doctor says that you can perform light or modified duty work and your employer offers you such work, you may not be eligible for TTD benefits. TTD benefits should be continued until the doctor says you can return to work, or when your treatment is concluded because your condition has reached "maximum medical improvement," whichever occurs first.
- If you return to light or modified duty at less than full pay, you may be entitled to **temporary partial disability** benefits.

### Permanent Disability Benefits:

If the injury or illness results in a permanent disability, you may be entitled to receive either permanent partial or permanent total disability benefits.

### Survivor Benefits:

If an employee dies on the job, the surviving dependents may receive weekly death benefits paid at 66 2/3% of the deceased employee's average weekly wage along with funeral expenses up to \$5,000 from the employer/insurer. For additional information relating to survivor's benefits, including college scholarship opportunities for surviving children, please visit [www.labor.mo.gov/DWC](http://www.labor.mo.gov/DWC).

*Missouri Division of Workers' Compensation is an equal opportunity employer/program.  
Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities*





# Workers' Compensation Law

## Roles and Responsibilities for Employers and Employees

### EMPLOYER INFORMATION

With some exceptions, all employers with five or more employees, and construction industry employers with one or more employees, are required to insure their workers' compensation liability, either by purchasing a policy or obtaining self-insurance authority. Workers' compensation insurance provides benefits to workers injured on the job. Employers also are required to post this notice in the workplace for employees to view. This poster is required by section 287.127, RSMo, and is available to employers and insurers free of charge by contacting the Division at 800-775-Comp.

#### Steps to Take When an Injury Occurs

1. Be sure first aid is administered and the employee is taken to a physician or hospital for further medical care, if necessary.
2. Report the injury to the insurance company or Third Party Administrator (TPA) within five days of the date of injury or within five days of the date on which the injury was reported to the employer by the employee, whichever is later. The insurer, TPA, or admitted self-insurer is responsible for filing a First Report of Injury with the Division of Workers' Compensation **within 30 days** of knowledge of the injury.
3. Pay medical bills related to the work injury to cure and relieve the employee of the effects of the injury. This includes all costs for authorized medical treatment, prescriptions, and medical devices. The employer has the right to choose the healthcare provider or treating physician. (The employee may select a different healthcare provider or treating physician, but if the employee does so, it may be at his/her own expense.)
4. For more liability and insurance information relating to the Workers' Compensation Program, visit [www.labor.mo.gov/DWC](http://www.labor.mo.gov/DWC) or call 800-775-COMP.

### Workers' Safety

Developing and implementing a comprehensive safety and health program can reduce occupational injuries and help lower workers' compensation costs. Insurance carriers in the state of Missouri must provide safety assistance at the request of the insured employer. The Missouri Department of Labor evaluates these services and provides additional assistance through its Missouri Workers' Safety Program.

Visit [www.labor.mo.gov/MWSP](http://www.labor.mo.gov/MWSP) or call 573-751-4231 for more information about these programs or for a registry of independent consultants who are certified in the state of Missouri to provide safety assistance.

### Fraud/Noncompliance

**Employee Fraud** – knowingly making a claim for workers' compensation benefits to which an employee knows he/she is not entitled or knowingly presenting multiple claims for the same occurrence with intent to defraud is a class D felony, punishable by a fine of up to \$10,000, or double the value of the fraud, whichever is greater. A subsequent violation is a class C felony.

**Employer Fraud** – knowingly misrepresenting an employee's job classification to obtain insurance at less than the proper rate is a class A misdemeanor. A subsequent violation is a class D felony. An employer who knowingly makes a false or fraudulent statement regarding an employee's entitlement to benefits to discourage the worker from making a legitimate claim or who knowingly makes a false or fraudulent material statement or material representation to deny benefits to a worker is guilty of a class A misdemeanor punishable by a fine of up to \$10,000. A subsequent violation is a class C felony.

**Insurer Fraud** – knowingly and intentionally refusing to comply with workers' compensation obligations to which an insurance company or self-insurer knows an employee is entitled is a class D felony, punishable by a fine of up to \$10,000 or double the value of the fraud, whichever is greater. A subsequent violation is a class C felony.

**Employer Noncompliance** – knowingly failing to insure workers' compensation liability under the law is a class A misdemeanor punishable by a fine of up to three times the annual premium the employer would have paid had it been insured or up to \$50,000, whichever is greater. A subsequent violation is a class D felony. An employer who willfully fails to post the notice of workers' compensation at the workplace is guilty of a class A misdemeanor punishable by a fine of \$50 to \$1,000 or by imprisonment or both fine and imprisonment.





# DIVISION OF WORKERS' COMPENSATION

Missouri Division of Workers' Compensation  
P.O. Box 58, Jefferson City, MO 65102  
573-751-4231

## INFORMACIÓN PARA EL EMPLEADO

La División de Compensación a los Trabajadores de Missouri (DWC) administra programas para los trabajadores que se han lesionado en el trabajo o han estado expuestos a una enfermedad ocupacional que surge en el transcurso de su empleo. Los Jueces administrativos de la División tienen la autoridad para aprobar acuerdos o conceder indemnizaciones después de una audiencia relacionada con el derecho de un empleado lesionado a los beneficios.

Compañía de seguros, Administrador independiente, Compañía de servicios o Persona designada si tiene seguro propio	
Nombre	THE TRAVELERS INSURANCE COMPANIES
Dirección	P. O. BOX 66852 ST. LOUIS, MO 63166-6852
Teléfono	(800) 238-6225

### Pasos a tomar si se lesiona en el trabajo

1. Notifique inmediatamente a su empleador (debe presentarse un aviso por escrito dentro de los 30 días de ocurrir una lesión o 30 días cuando se sabe de manera razonable de la relación de la enfermedad ocupacional con el trabajo) comunicándose con

\_\_\_\_\_ (representante del empleador)

\_\_\_\_\_ (número de teléfono)

**\*No hacerlo puede poner en peligro la capacidad de recibir sus beneficios**

2. Busque atención médica (su empleador/asegurador es responsable de proporcionarle el tratamiento médico y pagar los honorarios y gastos médicos, a menos que usted opte por visitar a otro médico, por su propia cuenta, sin la aprobación de su empleador/asegurador).
3. Obtenga más información sobre los beneficios disponibles bajo el Programa de Compensación a los Trabajadores o sobre los pasos que debe seguir para obtener los beneficios que necesita.

Visite [www.labor.mo.gov/DWC](http://www.labor.mo.gov/DWC) o llame al 800-775-COMP.

### Beneficios para empleados lesionados

#### Cuidado médica:

El empleador o asegurador tiene que proporcionar tratamiento y cuidado médico para curar y aliviar los efectos de la lesión. Esto incluye todos los costos del tratamiento médico autorizado, medicamentos recetados y aparatos médicos. No hay deducibles y todos los costos los paga el empleador o su compañía de seguro de compensación a los trabajadores. Si usted recibe una factura, **comuníquese inmediatamente con su empleador o con la compañía de seguros**. El empleador o asegurador tiene derecho de escoger el proveedor de cuidado de salud o médico tratante. Usted puede seleccionar a otro proveedor de cuidado de salud o médico tratante, pero si lo hacer, puede ser por su propia cuenta.

#### Pago de salarios perdidos:

- Si un médico dice que usted no puede trabajar debido a sus lesiones o a la recuperación de una cirugía, puede tener derecho a beneficios por **incapacidad total temporal (TTD)**. Si un médico dice que usted puede realizar labores livianas o modificadas de trabajo y su empleador le ofrece dicho trabajo, puede que no sea elegible para beneficios de TTD. Los beneficios de TTD deben continuar hasta que el médico diga que usted puede volver a trabajar o cuando su tratamiento haya terminado porque su condición ha alcanzado la "máxima mejoría médica", lo que ocurra primero.
- Si usted regresa a trabajar en labores ligeras o modificadas por menos del salario completo, puede que tenga derecho a recibir beneficios por **incapacidad parcial temporal**.

#### Beneficios por incapacidad permanente:

Si la lesión o enfermedad da lugar a una incapacidad permanente, usted puede tener derecho a recibir beneficios ya sea por incapacidad parcial permanente a por incapacidad total permanente.

#### Beneficios de sobreviviente:

Si un empleado muere en el trabajo, los dependientes que le sobrevivan pueden recibir beneficios por muerte semanales pagados al 66 2/3% del salario promedio semanal del empleado fallecido, junto con gastos funerarios de hasta \$5,000 por parte del empleador/asegurador. Para información adicional relacionada con los beneficios de sobreviviente, incluyendo oportunidades de becas universitarias para hijos sobrevivientes, visite [www.labor.mo.gov/DWC](http://www.labor.mo.gov/DWC).

*La División de Compensación a los Trabajadores de Missouri es un empleador/programa con igualdad de oportunidades. Hay recursos y servicios disponibles para personas discapacitadas si se solicitan.*



# Ley de Compensación a los Trabajadores

## *Papel a desempeñar y responsabilidades de empleadores y empleados*

### INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Salvo algunas excepciones, todos los empleadores que tengan cinco o más empleados y los empleadores de la industria de la construcción que tengan uno o más empleados tienen que garantizar la obligación legal de la compensación a sus trabajadores, ya sea comprando una póliza u obteniendo la autoridad de tener seguro propio. El seguro de compensación a los trabajadores proporciona beneficios a los trabajadores que se lesionan en el trabajo. Los empleadores también tienen que exhibir este aviso en el lugar de trabajo de manera que los empleados lo vean. Este póster es obligatorio conforme a la sección 287.127, Estatutos Revisados de Missouri, y está disponible para empleadores y aseguradores sin costo alguno a través de la División llamando al 800-775-Comp.

#### ***Pasos a tomar si ocurre una lesión***

1. Asegúrese de que se le den los primeros auxilios y lleven al empleado al médico o al hospital para recibir atención médica adicional, si es necesario.
2. Informe sobre la lesión a la compañía de seguros o Administrador externo (TPA) dentro de un plazo de cinco días a partir de la fecha de la lesión o de la fecha en que el empleado informó al empleador sobre la lesión, lo que ocurra más tarde. El asegurador, TPA o el asegurador por cuenta propia reconocido es responsable de presentar un Primer Informe de Lesión ante la División de Compensación a los Trabajadores dentro de los 30 días de haber tenido conocimiento de la lesión.
3. Pague las facturas médicas relacionadas con la lesión en el trabajo para curar y aliviar al empleado de los efectos de la lesión. Esto incluye todos los costos del tratamiento médico autorizado, medicamentos recetados y aparatos médicos. El empleador tiene derecho de escoger el proveedor de cuidado de la salud o médico tratante. (El empleado puede seleccionar a otro proveedor de cuidado de la salud o médico tratante, pero si lo hace, puede ser por su propia cuenta).
4. Para más información de seguro y responsabilidad relacionados con el Programa de Compensación a los Trabajadores, visite [www.labor.mo.gov/DWC](http://www.labor.mo.gov/DWC) o llame al 800-775-COMP.

#### ***Seguridad de los trabajadores***

Desarrollar e implementar un programa completo de salud y seguridad puede reducir las lesiones ocupacionales y ayudar a reducir los gastos de compensación a los trabajadores. Las compañías aseguradoras en el estado de Missouri tienen que proporcionar asistencia en seguridad cuando un empleador asegurado la solicita. El Departamento del Trabajo de Missouri evalúa estos servicios y brinda ayuda adicional a través de su Programa de Seguridad de los Trabajadores de Missouri.

Visite [www.labor.mo.gov/MWSP](http://www.labor.mo.gov/MWSP) o llame al 573-751-4231 para obtener más información sobre estos programas o un registro de consultores independientes que están certificados en el estado de Missouri para proporcionar asistencia en seguridad.

#### **Fraude/Falte de cumplimiento**

**Fraude del empleado** – presentar a sabiendas una reclamación de beneficios por compensación a los trabajadores a los cuales el empleado sabe que no tiene derecho o presentar a sabiendas múltiples reclamaciones por el mismo incidente con intención de defraudar es un delito grave de clase D, que se castiga con una multa de \$10,000 o del doble del valor del fraude, lo que sea mayor. Una infracción posterior es un delito grave de clase C.

**Fraude del empleador** – alterar a sabiendas la clasificación de empleo de un empleado con el objetivo de obtener seguro a una tarifa menor de la que corresponde es un delito menor de clase A. Una infracción posterior es un delito grave de clase D. Un empleador que hace una declaración falsa o fraudulenta a sabiendas relacionada con el derecho de un empleado a recibir beneficios con el objetivo de disuadir al trabajador de presentar una reclamación legítima, o que hace una declaración o descripción fundamental falsa o fraudulenta a sabiendas para negar beneficios a un trabajador es culpable de un delito menor de clase A que se castiga con una multa de hasta \$10,000. Una infracción subsiguiente es un delito grave de clase C.

**Fraude del asegurador** – negarse, a sabiendas y deliberadamente, a cumplir con las obligaciones de la compensación a los trabajadores a la cual la compañía de seguros o asegurador por cuenta propia sabe que un empleado tiene derecho es un delito grave de clase D que se castiga con una multa de hasta \$10,000 o el doble del valor del fraude, lo que sea mayor. Una infracción posterior es un delito grave de clase C.

**Falta de cumplimiento del empleador** – no garantizar, a sabiendas, la obligación de la compensación a los Trabajadores es un delito menor de clase A que se castiga con una multa civil de hasta tres veces la prima anual que el empleador habría tenido que pagar de estar asegurado, o hasta \$50,000, lo que sea mayor. Una infracción posterior es un delito grave de clase D. Un empleador que intencionalmente no coloca el anuncio de la compensación a los trabajadores en el lugar de trabajo es culpable de un delito menor de clase A que se castiga con una multa de \$50 a \$1,000, o prisión o ambas.