

# IMPORTANCIA DE LA CREDENCIAL DE AFILIADO

Por favor, tenga presente la importancia de llevar permanentemente la credencial identificatoria que acompaña este instructivo. Esta credencial contiene sus datos personales y, en caso de accidente, el prestador médico que lo atienda podrá identificarlo con facilidad y contactarse con Provincia ART y con su empleador.

En el frente de la credencial figura el número telefónico de Emergencias Médicas de Provincia ART. En caso de emergencia, usted o su empleador pueden llamar a este número, en forma totalmente gratuita, durante las 24 horas los 365 días del año y le darán todas las indicaciones para lograr una rápida atención de la persona accidentada.

Centro de Atención al Cliente

**0800-333-1278**

Lunes a Viernes de 8 a 20.

Coordinación de Emergencias Médicas

**0800-333-1333**

Durante las 24 horas, los 365 días del año.

DOBLAR AQUI



|  |  |                   |                      |         |                      |                    |   |
|--|--|-------------------|----------------------|---------|----------------------|--------------------|---|
| <p><b>Provincia<br/>ART</b></p> <p>Centro de Atención al Cliente<br/><b>0800-333-1278</b><br/>Lunes a Viernes de 8 a 20.</p> <p>Coordinación de Emergencias Médicas<br/><b>0800-333-1333</b><br/>Durante las 24 horas, los 365 días del año.</p> <p><a href="http://www.provinciart.com.ar">www.provinciart.com.ar</a></p> | <p><b>Instrucciones en caso de accidente laboral</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Lleve siempre su credencial de afiliado.</li><li>&gt; Inmediatamente después del accidente notifique a su empleador, quien debe comunicarse con el 0800-333-1333 detallando dónde y cómo sucedió, así como el tipo de afección sufrida. Luego el empleador deberá completar el formulario de denuncia vía WEB.</li><li>&gt; Si sufriera un accidente in itinere (o sea, en el trayecto entre el trabajo y su casa o viceversa), háganos saber dónde y cómo sucedió, así como el tipo de afección sufrida.</li><li>&gt; Tenga en cuenta que el centro de atención donde lo asistan no debe cobrarle la atención ni los medicamentos.</li></ul> <table><tr><td>Nombre y apellido</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Empresa</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>C.U.I.L.<br/>D.N.I.</td><td><input type="text"/> Fecha de nacimiento <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></td></tr></table> | Nombre y apellido | <input type="text"/> | Empresa | <input type="text"/> | C.U.I.L.<br>D.N.I. | <input type="text"/> Fecha de nacimiento <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| Nombre y apellido  | <input type="text"/>   |                   |                      |         |                      |                    |   |
| Empresa  | <input type="text"/>   |                   |                      |         |                      |                    |   |
| C.U.I.L.<br>D.N.I.   | <input type="text"/> Fecha de nacimiento <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>  |                   |                      |         |                      |                    |   |

\* Para imprimir correctamente la credencial, configure su impresora en hoja A4, siga las instrucciones de plegado y complete los campos en blanco con sus datos y los de su empleador. Muchas gracias.