EL DEPARTMENTO LABORAL DE KANSAS
www.dol.ks.gov

TABLA DE BENEFICIOS MÁXIMOS

K-WC 1070-A (Rev. 7-20)

Para obtener información de compensación de trabajadores:

▶ Sitio web: www.dol.ks.gov

▶ Teléfono: 785-296-4000
Llamadas gratis: 800-332-0353

▶Correo: Kansas Department of Labor
Division of Workers Compensation
401 SW Topeka Blvd., Suite 2
Topeka, KS 66603-3105

BENEFICIOS MÁXIMOS

Efectivos el 1 de Julio, 2020

Pago de visitas médicas y hospital	sin límite
Muerte: cónyuge e hijos totalmente dependientes	$300,000
Muerte: herederos (no dependientes)	$100,000
Pago de Entierro	$10,000
Incapacidad Total Permanente	$155,000
Incapacidad Total Temporal	$130,000
Incapacidad Parcial	$130,000
Incapacidad parcial limitada a impedimento funcional	$75,000

Máximo de beneficios semanales

(7-1-14 a 6-30-15)	$594
(7-1-15 a 6-30-16)	$610
(7-1-16 a 6-30-17)	$627
(7-1-17 a 6-30-18)	$631
(7-1-18 a 6-30-19)	$645
(7-1-19 a 6-30-20)	$666
(7-1-20 a 6-30-21)	$687

Reembolso por viajes para cuidado médico si es más de 5 millas, viaje redondo

Máximo de semanas que se pueden pagar

Hombro	225	Oído, un oído	30
Brazo	210	Dedo Pulgar	60
Antebrazo	200	Primer dedo (índice)	37
Mano	150	Segundo dedo (medio)	30
Pierna	200	Tercer dedo (anular)	20
Pierna inferior	190	Cuarto dedo (meñique)	15
Pie	125	Dedo gordo del pie	30
Ojo	120	Dedo gordo del pie, coyuntura extrema	15
Oído, ambos oídos	110	Cada otro dedo del pie	10

Cada otro dedo del pie, coyuntura extrema solamente 5

Subsidio del 10 por ciento y no más de 15 semanas para
el periodo de tiempo de recuperación después de una amputación.