

"ABISO NG PINSALA O SAKIT KAUGNAY NG TRABAHO"
(Ulat ng Insidente)
Alinsunod sa NRS 616C.015

Pangalan ng Employer _____

Pangalan ng Empleyado		Numero ng Social Security	Numero ng Telepono	
Petsa ng Aksidente (kung naaangkop)	Oras ng Aksidente (kung naaangkop)	Lugar kung saan nangyari ang aksidente (kung naaangkop)		
Ano ang katangian ng pinsala o sakit kaugnay ng trabaho?			Ilista ang anumang bahagi ng katawan na kasangkot:	
Maikling ilarawan ang aksidente o mga pangyayari ng sakit kaugnay ng trabaho: (Tandaan: kung nag-claim ka ng sakit kaugnay ng trabaho, ipahiwatig ang petsa kung kailan unang nalaman ng empleyado ang koneksyon sa pagitan ng kondisyon at trabaho)				
Pangalan ng mga saksi:				
Umalis ba ang empleyado sa trabaho dahil sa pinsala o sakit kaugnay ng trabaho?	___ OO ___ HINDI	Kung oo, kailan (petsa at oras)?	Bumalik na ba sa trabaho ang empleyado?	___ OO ___ HINDI
Nabigyan ba ng first aid?	___ OO ___ HINDI	Kung oo, kanino?	Pangalan at tirahan ng gumagamot na doktor, kung naaangkop o kilala	
Nangyari ba ang aksidente sa normal na kurso ng trabaho? (kung naaangkop)	___ OO ___ HINDI			
May ibang kasangkot ba?	___ OO ___ HINDI	Pangalan ng iba pang kasama		

MAAARING GUMAGAWA ANG AKING EMPLOYER/TAGASEGURO NG MGA PAGSASAAYOS PARA IDIREKTA AKO SA TAGAPAGBIGAY NG PANGANGALAGA SA KALUSUGAN PARA SA MEDIKAL NA PAGGAGAMOT NG PINSALA SA AKIN O SAKIT KAUGNAY NG TRABAHO. NAABISUHAN AKO SA MGA KAAYUSANG ITO.

Lagda ng Superbisor

Petsa

Lagda ng Napinsala o May Kapansanang Empleyado

Petsa

PARA MAGHAIN NG CLAIM PARA SA KOMPENSASYON, TINGNAN ANG LIKURANG BAHAGI, MAY PAMAGAT NA SEKSYON, CLAIM PARA SA KOMPENSASYON (FORM C-4).

Para sa tulong sa Mga Isyu sa Kompensasyon ng Manggagawa, maaari kang makipag-ugnayan sa Estado ng Nevada para sa Tulong sa Kalusugan ng Consumer Libreng Toll: 1-888-333-1597 Web site: <http://dhhs.nv.gov/Programs/CHA> E-mail: cha@govcha.nv.gov

Dapat lagdaan, lagyan ng petsa at magtabi ng kopya ang empleyado.

Orihinal sa Employer, Kopya sa Empleyado C-1 (Nirebisa noong 02/20)