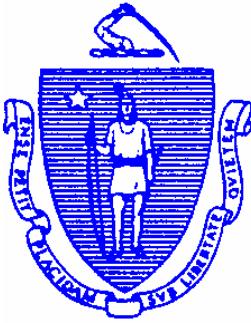


**AVIZU  
PA  
ENPREGADUS**



**AVIZU  
PA  
ENPREGADUS**

**The Commonwealth of Massachusetts  
DEPARTMENTU DI ASIDENTI INDUSTRIAL**  
Lafayette City Center, 2 Avenue de Lafayette, Boston, MA 02111-1750

(617) 727-4900 – [www.mass.gov/dia](http://www.mass.gov/dia)

Konformi rikizitu di Massachusetts General Law, Chapter 152, Sections 21, 22 & 30, kel li e pa notifikabu ki mi (nos) ta fazi pagamentu pa nos enpregadus asidentadu pa kapitulo mensionadu di riba pa seguru ku:

---

NOMI DI KONPANHIA DI SEGURU

---

ENDERESU DI KONPANHIA DI SEGURU

---

NUMBRU DI APOLISE

---

DATAS EM EFEITU

---

NOMI DI AGENTI DI SEGURU

---

ENDERESU

---

TELEF #

---

PATRON

---

ENDERESU

---

REPREZENTANTI (SI TEN) DI PATRON PA KONPENSASON DI TRABADJADOR DATA

**TRATAMENTU MEDIKU**

Konpanhia di seguru nomiadu di riba ten obrigason di na kazu di danu pesual ki kontisi na, o pur kauza di trabadju, di da serbisus mediku y di hospital adekuadu y razuavel di akordu ku stipuladu pa Lei di Konpensason di Trabadjador (*Workers' Compensation Act*). Enpregadu asidentadu debi resebi un kopja di Prumeru Relatorio di Pankada. Enpregadu podi skodji se propri dotor. Seguru ta paga kustu di sirbisus di tratamentu pa dotor, si tratamentu for nesesario y razuavelmenti ligadu ku pankada na trabadju.

Kel seguradora mencionada anteriormenti tem um acordu ku um provedor certu, na kazus ki mesti tratamentu hospitalar, enpregadus ta fika asin notifikadu ki konpanhia di seguru djia ranja tratamentu na:

---

NOMI DI HOSPITAL

---

ENDERESU

**PA SER PUBLIKADU PA PATRON**