

Kisa pou w fè si w domaje nan travay la

- 1. RESEVWA PREMYE SWEN AK TRETMAN MEDIKAL KI NESESÈ.** Fè doktè kap trete w la konnen ke domaj ou sibi a oswa maladi w genyen an asosye ak travay ou.
- 2. AVIZE PATWON W LAN.** Fè yon rapò ekri sou domaj oswa maladi w la bay patwon w lan sou 30 jou. Si w soufri de yon maladi ki asosye ak travay ou, rapòte l dèke w konnen w tonbe malad.
- 3. KONTINYE RESEVWA TRETMAN.** Al wè yon pwofesyonèl ki bay swen sante e ki aksepte ranbousman dedomajman travayè. Ou pa gen pou peye pou tretman an si yo aksepte reklamasyon w lan. Si w bezwen asistans pou jwenn yon pwofesyonèl ki bay swen sante, rele nan 1-800-877-1373.
- 4. PREZANTE YON REKLAMASYON BAY KONSÈY DEDOMAJMAN TRAVAYÈ A.** Ou dwe prezante yon reklamasyon leplito ke posib. Nan ka ke se yon maladi ki asosye ak travay ou, ou fèt pou prezante reklamasyon w lan sou dezan apatide lè w vin gen andikap la. Kenbe dosye sou tretman medikal yo, sou depans ou fè yo, ak sou lè w pa al travay yo.

Pou Plis Enfòmasyon

- Pou ranpli yon fòmilè reklamasyon, rele nan **1-866-396-8314**.
- Ale sou sit entènèt la nan **www.wcb.ny.gov**, ki se sit wèb Konsèy la, pou anrejistre yon reklamasyon oswa pou plis enfòmasyon. Pou ka ki konplike yo ki bezwen entèvansyon espesyal, ou ka kontakte Defansè Travayè Domaje yo nan **1-800-580-6665**.

Kisa pou w fè si w domaje nan travay la

- 1. RESEVWA PREMYE SWEN AK TRETMAN MEDIKAL KI NESESÈ.** Fè doktè kap trete w la konnen ke domaj ou sibi a oswa maladi w genyen an asosye ak travay ou.
- 2. AVIZE PATWON W LAN.** Fè yon rapò ekri sou domaj oswa maladi w la bay patwon w lan sou 30 jou. Si w soufri de yon maladi ki asosye ak travay ou, rapòte l dèke w konnen w tonbe malad.
- 3. KONTINYE RESEVWA TRETMAN.** Al wè yon pwofesyonèl ki bay swen sante e ki aksepte ranbousman dedomajman travayè. Ou pa gen pou peye pou tretman an si yo aksepte reklamasyon w lan. Si w bezwen asistans pou jwenn yon pwofesyonèl ki bay swen sante, rele nan 1-800-877-1373.
- 4. PREZANTE YON REKLAMASYON BAY KONSÈY DEDOMAJMAN TRAVAYÈ A.** Ou dwe prezante yon reklamasyon leplito ke posib. Nan ka ke se yon maladi ki asosye ak travay ou, ou fèt pou prezante reklamasyon w lan sou dezan apatide lè w vin gen andikap la. Kenbe dosye sou tretman medikal yo, sou depans ou fè yo, ak sou lè w pa al travay yo.

Pou Plis Enfòmasyon

- Pou ranpli yon fòmilè reklamasyon, rele nan **1-866-396-8314**.
- Ale sou sit entènèt la nan **www.wcb.ny.gov**, ki se sit wèb Konsèy la, pou anrejistre yon reklamasyon oswa pou plis enfòmasyon. Pou ka ki konplike yo ki bezwen entèvansyon espesyal, ou ka kontakte Defansè Travayè Domaje yo nan **1-800-580-6665**.

Kisa pou w fè si w domaje nan travay la

- 1. RESEVWA PREMYE SWEN AK TRETMAN MEDIKAL KI NESESÈ.** Fè doktè kap trete w la konnen ke domaj ou sibi a oswa maladi w genyen an asosye ak travay ou.
- 2. AVIZE PATWON W LAN.** Fè yon rapò ekri sou domaj oswa maladi w la bay patwon w lan sou 30 jou. Si w soufri de yon maladi ki asosye ak travay ou, rapòte l dèke w konnen w tonbe malad.
- 3. KONTINYE RESEVWA TRETMAN.** Al wè yon pwofesyonèl ki bay swen sante e ki aksepte ranbousman dedomajman travayè. Ou pa gen pou peye pou tretman an si yo aksepte reklamasyon w lan. Si w bezwen asistans pou jwenn yon pwofesyonèl ki bay swen sante, rele nan 1-800-877-1373.
- 4. PREZANTE YON REKLAMASYON BAY KONSÈY DEDOMAJMAN TRAVAYÈ A.** Ou dwe prezante yon reklamasyon leplito ke posib. Nan ka ke se yon maladi ki asosye ak travay ou, ou fèt pou prezante reklamasyon w lan sou dezan apatide lè w vin gen andikap la. Kenbe dosye sou tretman medikal yo, sou depans ou fè yo, ak sou lè w pa al travay yo.

Pou Plis Enfòmasyon

- Pou ranpli yon fòmilè reklamasyon, rele nan **1-866-396-8314**.
- Ale sou sit entènèt la nan **www.wcb.ny.gov**, ki se sit wèb Konsèy la, pou anrejistre yon reklamasyon oswa pou plis enfòmasyon. Pou ka ki konplike yo ki bezwen entèvansyon espesyal, ou ka kontakte Defansè Travayè Domaje yo nan **1-800-580-6665**.

Kisa pou w fè si w domaje nan travay la

- 1. RESEVWA PREMYE SWEN AK TRETMAN MEDIKAL KI NESESÈ.** Fè doktè kap trete w la konnen ke domaj ou sibi a oswa maladi w genyen an asosye ak travay ou.
- 2. AVIZE PATWON W LAN.** Fè yon rapò ekri sou domaj oswa maladi w la bay patwon w lan sou 30 jou. Si w soufri de yon maladi ki asosye ak travay ou, rapòte l dèke w konnen w tonbe malad.
- 3. KONTINYE RESEVWA TRETMAN.** Al wè yon pwofesyonèl ki bay swen sante e ki aksepte ranbousman dedomajman travayè. Ou pa gen pou peye pou tretman an si yo aksepte reklamasyon w lan. Si w bezwen asistans pou jwenn yon pwofesyonèl ki bay swen sante, rele nan 1-800-877-1373.
- 4. PREZANTE YON REKLAMASYON BAY KONSÈY DEDOMAJMAN TRAVAYÈ A.** Ou dwe prezante yon reklamasyon leplito ke posib. Nan ka ke se yon maladi ki asosye ak travay ou, ou fèt pou prezante reklamasyon w lan sou dezan apatide lè w vin gen andikap la. Kenbe dosye sou tretman medikal yo, sou depans ou fè yo, ak sou lè w pa al travay yo.

Pou Plis Enfòmasyon

- Pou ranpli yon fòmilè reklamasyon, rele nan **1-866-396-8314**.
- Ale sou sit entènèt la nan **www.wcb.ny.gov**, ki se sit wèb Konsèy la, pou anrejistre yon reklamasyon oswa pou plis enfòmasyon. Pou ka ki konplike yo ki bezwen entèvansyon espesyal, ou ka kontakte Defansè Travayè Domaje yo nan **1-800-580-6665**.

Èske w te domaje nan travay la?

Ou ka kalifye pou dedomajman travayè

Benefis dedomajman travayè peye pou swen medikal ak salè moun pèdi lè yo domaje nan travay la, oswa si yo vin devlope yon maladi ki asosye ak travay la. Patwon yo pa mande anplwaye yo si yo te janm prezante yon reklamasyon oparavan, nonplis.

Kèlkeswa kondisyon imigrasyon w, ou ka aplike pou benefis yo. Gen sèvis tradiksyon ki disponib tou, si w pa pale angle.

New York State Workers' Compensation Board
328 STATE ST. SCHENECTADY, NY 12305
1 800 877-1373
www.wcb.ny.gov

Èske w te domaje nan travay la?

Ou ka kalifye pou dedomajman travayè

Benefis dedomajman travayè peye pou swen medikal ak salè moun pèdi lè yo domaje nan travay la, oswa si yo vin devlope yon maladi ki asosye ak travay la. Patwon yo pa mande anplwaye yo si yo te janm prezante yon reklamasyon oparavan, nonplis.

Kèlkeswa kondisyon imigrasyon w, ou ka aplike pou benefis yo. Gen sèvis tradiksyon ki disponib tou, si w pa pale angle.

New York State Workers' Compensation Board
328 STATE ST. SCHENECTADY, NY 12305
1 800 877-1373
www.wcb.ny.gov

Èske w te domaje nan travay la?

Ou ka kalifye pou dedomajman travayè

Benefis dedomajman travayè peye pou swen medikal ak salè moun pèdi lè yo domaje nan travay la, oswa si yo vin devlope yon maladi ki asosye ak travay la. Patwon yo pa mande anplwaye yo si yo te janm prezante yon reklamasyon oparavan, nonplis.

Kèlkeswa kondisyon imigrasyon w, ou ka aplike pou benefis yo. Gen sèvis tradiksyon ki disponib tou, si w pa pale angle.

New York State Workers' Compensation Board
328 STATE ST. SCHENECTADY, NY 12305
1 800 877-1373
www.wcb.ny.gov

Èske w te domaje nan travay la?

Ou ka kalifye pou dedomajman travayè

Benefis dedomajman travayè peye pou swen medikal ak salè moun pèdi lè yo domaje nan travay la, oswa si yo vin devlope yon maladi ki asosye ak travay la. Patwon yo pa mande anplwaye yo si yo te janm prezante yon reklamasyon oparavan, nonplis.

Kèlkeswa kondisyon imigrasyon w, ou ka aplike pou benefis yo. Gen sèvis tradiksyon ki disponib tou, si w pa pale angle.

New York State Workers' Compensation Board
328 STATE ST. SCHENECTADY, NY 12305
1 800 877-1373
www.wcb.ny.gov