Autodeclare sua doença: detalhes e questões que podem lhe perguntar

Nome

Número de Seguro Nacional (National Insurance number)

Data de nascimento

Código funcional

Breves detalhes sobre sua doença

Data em que sua doença começou

Sua doença terminou?

Em que data você trabalhou pela última vez antes do início da sua doença?

A que horas você terminou o trabalho nessa data? (Digite a hora em 24 horas)

Sua doença foi causada por um acidente de trabalho ou uma doença industrial?

Número de telefone

Data de preenchimento e envio do formulário