



# CLAIMANT'S DOs and DON'Ts



Si háganos saber de inmediato sobre los cambios en su dirección o números de teléfonos, o los cambios en el estado civil. **DEBE** informar a su abogado de cualquier cambio en su condición médica o situación laboral.

**CONSULTE PRIMERO** con su abogado acerca de la solicitud de Seguro Social por Discapacidad si no ha trabajado durante más de un año.

Si llama a su abogado Si una enfermera empleada por la aseguradora de compensación para trabajadores se comunica con

usted

**TENGA** en cuenta que las compañías de seguros contratan investigadores para vigilar y registrar sus actividades. Actúe en consecuencia.

Si su cheque tiene

más de 3 o 4 días de retraso, Si

llame al asistente legal asignado a su caso para informarles. Harán una llamada de cortesía al ajustador.

**OBTENGA** una hoja de discapacidad cada vez que vea a su médico y envíe una fotocopia a nuestra oficina. **GUARDE** todas las copias originales.

Si lo colocan en

servicio liviano, Si comuníquese

con su empleador para ver si hay trabajo liviano disponible. Si no tienen trabajo liviano, Si comience

a buscar trabajo liviano de inmediato

**Si notifique a su**

**abogado cuando acepte un trabajo o regrese al trabajo.**

Si ha sido liberado para el trabajo liviano y no está recibiendo cheques por discapacidad, Si busque trabajo (mercado) para obtener beneficios.



**NO** dé una declaración grabada sobre su caso al ajustador de seguros ni a ninguna otra persona. **NO** muestre este

documento ni ningún otro documento que reciba de su abogado a nadie. **NO** firme ningún

documento que le presente un empleado o agente de la compañía de seguros hasta que su abogado lo haya revisado.

**¡NO**

publique ninguna información sobre su caso en internet

(es decir, Twitter,

Facebook, etc.) **¡ESTO PODRÍA JEOPARDAR**

**SU CASO!**

Si una enfermera

empleada por la aseguradora de compensación para trabajadores se comunica con

usted, **NO** discuta su

condición médica, empleo, perspectivas de empleo, vida personal o cualquier

otra cosa con él / ella.

**NO** consulte a otro médico al que su médico tratante pueda indicarle hasta que haya discutido la situación con su abogado. **NO** discuta ningún

aspecto de su caso de compensación para trabajadores con el ajustador de **seguros.**

**NO** escriba cartas al

ajustador, a la Comisión de Compensación para Trabajadores de Virginia ni a

ninguna otra persona que maneje su caso que no **sea esta oficina.**

**NO** abandone el

consultorio de su médico sin un comprobante de incapacidad. Envíe la hoja por

fax o lleve el comprobante de discapacidad a nuestra oficina.

**POR MAS INFORMACION:  
WWW.INJUREDWORKERSLAWFIRM.COM  
(804) 755-7755**