

Compensation for Occupational Injuries and Diseases Act

Wet op Beroepsbeserings en Siektes

REPORT OCCUPATIONAL DIESEASE CHECKLIST

- Employer's Report of accident (WCI.1)
- ID copy (card front/back) of employee
- Payslip of month accident happened
- Claim for Compensation (WCI.14)
- First Medical Report (WCI.22)
- Final Medical Report (WCI.26)
- Ear Nose and Throat Specialist Report
- Audiogramms
- Industrial History (WCI.110)
- Long function tests
- WHEN MAKING USE OF A 3rd PARTY*
- Power of Attorney (POA)
- Copy of ID of person signed POA

RAPORTEER BEROEPSIEKTE KONTROLE LYS

- Werkgewersverslag oor ongeval (WCI.1)
- ID afskrif (kaart voor/agter) van werker
- Salaris advies maand van besering
- Eis om Vergoeding (WCI.14)
- Eerste Mediese Verslag (WCI.22)
- Finale Mediese Verslag (WCI.26)
- Oor Neus en Keel Spesialist verslag
- Audiogramme
- Nywerheidsgeskiedenis (WCI.110)
- Longfunksie toets
- WANNEER GEBRUIK MAAK VAN 'N 3de PARTY*
- Magtigingsbrief
- Afskrif van ID van persoon wie magtigingsbrief geteken het