

Work

Você tinha emprego antes da COVID?

- Sim, em tempo integral
- Sim, em tempo parcial
- Eu era autônomo em tempo integral
- Eu era autônomo em tempo parcial
- Não

Você precisou de alguma modificação ou horário reduzido por causa dos sintomas/problemas persistentes?

- Sim, eu precisei reduzir minhas horas de trabalho (trabalhando presencialmente)
- Sim, eu precisei reduzir minhas horas de trabalho (trabalhando remotamente).
- Sim, eu precisei pedir demissão ou fui demitido.
- Não, consegui continuar trabalhando normalmente.
- Outro, descreva