Print Form

# THÔNG BÁO CHO NHÂN VIÊN

# THÔNG BÁO CHO NHÂN VIÊN

# Khối Cộng Đồng Massachusetts

BAN TAI NẠN KỸ NGHỆ

1 Congress Street, Suite 100, Boston, Massachusetts 02114-2017

617-727-4900 - http://www.mass.gov/dia

Theo đòi hỏi từ M.G.L. (Luật Lệ Chung của Massachusetts), Chương 152, Đoạn 21, 22 & 30, nơi đây thông báo cho quý vị biết rằng tôi (chúng tôi) đã lo liệu vấn đề chi trả cho nhân viên bị thương tật theo chương nhắc đến bên trên bằng cách mua bảo hiểm tại:

_____

TÊN HÃNG BẢO HIỂM

_____

ĐỊA CHỈ HÃNG BẢO HIỂM

_____

SỐ HỢP ĐỒNG NGÀY CÓ HIỆU LỰC

_____

TÊN ĐẠI LÝ BẢO HIỂM ĐỊA CHỈ SỐ ĐIỆN THOẠI

_____

HÃNG SỞ ĐỊA CHỈ

_____

VIÊN CHỨC BỒI THƯỜNG TAI NẠN LAO ĐỘNG CỦA HÃNG SỞ (NẾU CÓ) NGÀY

## ĐIỀU TRỊ Y TẾ

Nếu xảy ra thương tật cá nhân - xuất phát từ việc làm và trong quá trình làm việc - thì nơi bảo hiểm nhắc đến bên trên phải lo liệu dịch vụ y tế và dịch vụ bệnh viện thích đáng và hợp lý đúng theo các điều khoản của Đạo Luật Bồi Thường Tai Nạn Lao Động. Phải giao bản sao Khai Báo Đầu Tiên về Thương Tật cho nhân viên bị thương tật. Nhân viên có thể chọn bác sĩ riêng của mình. Chi phí dịch vụ hợp lý do bác sĩ điều trị thực hiện sẽ do nơi bảo hiểm chi trả, nếu chữa trị đó là cần thiết, hợp lý, và can hệ với thương tật liên quan đến công việc. Nếu cần phải săn sóc tại bệnh viện, thì nhân viên cũng được thông báo rằng nơi bảo hiểm đã lo liệu công việc chăm sóc đó tại

_____

TÊN BỆNH VIỆN ĐỊA CHỈ

**HÃNG SỞ PHẢI NIÊM YẾT THÔNG BÁO NÀY**