

إخطار إلى أصحاب العمل



ثلونموك ولاية سس تسوشتاسام إدارة الحوادث الصناعية

Lafayette City Center, 2 Avenue de Lafayette, Boston, MA 02111-1750
(617) 727-4900 – www.mass.gov/dia

بجوربد القانون العام تقيلاول ماساتشوسستس، القانون 152، المواد 21 و 22 و 30، سوف لكيطعي هذا إخطارًا بأن أنا (نحن) دق نامق بالسداد لموظفينا المصابين بموجب القانون المذكور أعلاه نـم خلال توفير الغطاء التأميني بواسطة

اسم شركة التأمين

عنوان شركة التأمين

رقم البوليصه

تواريخ السريان

اسم وكيل التأمين

العنوان

رقم الهاتف

صاحب العمل

العمل

(تاريخ مسؤول تعويض موظفي صاحب العمل) إن وجد

العلاج الطبي

مطلوب نـم تـكرشـد التـأمين المذكور اسمها أعلاه في حالات الإصابات الشخصية الناتجة نـم التوظيف وأثناء فترة التوظيف أن رفوت في فشتسم وخدمات طبية معقولة طبقاً لمواد قانون ضبوعت العمال. ويجب إعطاء تخسذن م أول ريرقت إصابة إلى الموظف المصاب. ويمكن للموظف اختيار الطبيب الخاص به أو الطبيبة الخاصة بها. وسيتم سداد التكلفة المعقولة لهذه الخدمات التي قدمها الطبيب المعالج بواسطة تـكرشـد التـأمين إذا كان العلاج مرتبط بالضرورة وبشكل معقول بإصابة خاصة بالعمل. في الحالات التي تستدعي رعاية بالمستشفى، فإن الموظفين بموجب هذه الوثيقة دق مـد إبلاغهم بأن تـكرشـد التـأمين دق تماق بيترتلاب لهذه الرعاية في

اسم المستشفى

العنوان

يتم نشرها بواسطة صاحب العمل