



Rechazo a Recibir Tratamiento Medico

Nosotros comprendemos que incidentes pasan en el área de trabajo. Usted tiene la opción de rechazar recibir asistencia médica. Se le informa que esta carta no le va a prevenir de recurrir asistencia medica y tratamiento en el futuro. Si el dolor persiste, nosotros recomendamos que se contacte en cuanto antes con nuestra enfermera en línea.

A quien corresponda:

Se me ha ofrecido la oportunidad de recurrir a tratamiento médico, sin embargo,
Yo _____ me niego a recibir tratamiento médico en este momento
_____ (día del incidente)

Confirmo que he leído y comprendido lo requerido y que todos los espacios en blancos han sido completados antes de esta carta ser firmada.

Firma del Empleado

Fecha (MM-DD-YY)

Una copia de esta forma será enviada a su email con el cual usted este registrado en el sistema para sus récords. Si tiene alguna pregunta o inquietud, contacte nuestro departamento de Recursos Humanos a hr@simplyrightinc.com o al 801-737-5790.



1920 N 2200 W Unit 1 – Salt Lake City, UT 84116
(801) 737-5790 – Fax (801) 737-5795



Refusal to Seek Medical Treatment

We understand incidents happen in the workplace. As an employee, you have the choice to opt out of pursuing further medical assistance. Please note this letter will not prevent you from seeking medical treatment in the future. If pain persists, we recommend you contact our on-call nurse immediately.

To whom it may concern:

I have been given the option to pursue medical assistance, however, I _____
refuse to seek medical treatment at this time _____ (date of the incident).

I confirm that I have read and fully understand the above and that all blank spaces were completed prior to signing.

Employee Signature

Date

A copy of this letter will be provided through the email address on file for your records. Any questions or concerns, contact our HR department at hr@simplyrightinc.com or 801-737-5790.



1920 N 2200 W Unit 1 – Salt Lake City, UT 84116
(801) 737-5790 – Fax (801) 737-5795