



REFUSAL OF MEDICAL TREATMENT

HRBenefix and my worksite employer have offered me and **I have refused medical treatment** for the injury/incident I have sustained. I understand that this is the policy of HRBenefix and my worksite employer to secure medical treatment under the workers' compensation policy in place for any employee who is injured on the job. I also understand that this is the policy of HRBenefix and my worksite employer to require a post-accident drug screen within 24 hours of the incident. Further, I understand that my refusal of medical treatment does not remove the requirement to complete the post-accident drug screen.

Printed Name:	
Signature:	
Date:	
Client Company:	

HRBenefix y mi patrón de las obras me han ofrecido y **he rechazado el tratamiento médico** para lesión/el incidente que he sostenido. Entiendo que es la política de HRBenefix y de mi patrón de las obras para asegurar el tratamiento médico para cualquier empleado que se dañe en el trabajo. También entiendo que es la política de HRBenefix y de mi patrón de obras para requerir una pantalla después del accidente de la droga dentro de 24 horas del incidente. Además, entiendo que mi denegación del tratamiento no quita el requisito de terminar la pantalla después del accidente de la droga.

Mombre impreso:	
Firma:	
Fecha:	
Client Company:	