

Sàng lọc Trước khi Tuyển dụng Đồng ý của Bệnh nhân sau khi Đã Am hiểu

PES Informed Consent

Chào mừng quý vị đến với Work Healthy Australia. Quý vị đã được nhà tuyển dụng tiềm năng yêu cầu thực hiện sàng lọc trước khi tuyển dụng.

Là một phần của sàng lọc trước khi tuyển dụng, chúng tôi sẽ yêu cầu quý vị trả lời các câu hỏi. Mục đích của sàng lọc trước khi tuyển dụng là chọn công việc phù hợp nhất cho những nhân viên có triển vọng. Do đó, quý vị bắt buộc phải trả lời các câu hỏi một cách cởi mở và trung thực để chúng tôi sắp xếp quý vị vào đúng công việc. Không có câu hỏi đúng/sai, đạt/không đạt.

Phương thức: Khám Sức khỏe
Các Nguy cơ: Đau cục bộ

Ngoài ra, chúng tôi sẽ yêu cầu quý vị để chúng tôi đo sức lực của quý vị và kiểm tra quý vị bằng cách di chuyển các khớp và cơ của quý vị. Mặc dù cực kỳ hiếm, nhưng trong một số trường hợp có người đã bị đau nhức cục bộ sau khi đi khám.

Chúng tôi cảm ơn quý vị trước cho sự tham gia của quý vị. Nếu quý vị có bất kỳ mối quan tâm hoặc câu hỏi nào liên quan đến việc sàng lọc trước khi tuyển dụng, vui lòng thảo luận với nhà cung cấp Work Healthy Australia.

- Tôi đã đọc và hiểu những thông tin trên, bao gồm cả những rủi ro tiềm ẩn khi tôi tham gia sàng lọc trước khi tuyển dụng. Tôi đã trả lời các câu hỏi một cách trung thực. Tôi đồng ý chấp nhận những rủi ro đã nêu và làm giấy đồng ý để nhà cung cấp Work Healthy Australia thực hiện việc sàng lọc trước khi tuyển dụng.
- Tôi đã được hỏi nếu tôi có bất kỳ câu hỏi nào liên quan đến kiểm tra này và, nếu có, những câu hỏi này đã được nhà cung cấp Work Healthy Australia trả lời.
- Nếu được chủ lao động tương lai yêu cầu, tôi đồng ý lấy nước tiểu và/hoặc nước bọt cho mục đích kiểm tra ma túy và/hoặc rượu bia trước khi làm việc. Tôi đã kê khai đầy đủ thuốc uống, các loại thuốc gây nghiện và các thuốc không kê đơn khác được dùng trong tháng trước.
- Tôi đã được cung cấp một bản sao của Chính sách về Quyền Riêng tư của Work Healthy Australia và tôi đồng ý với việc Work Healthy Australia xử lý thông tin cá nhân của tôi theo Chính sách đó, bao gồm các cách mà Work Healthy Australia có thể thu thập và sử dụng thông tin cá nhân của tôi, và có thể tiết lộ thông tin cá nhân của tôi cho các bên thứ ba được chỉ định trong Chính sách đó.

Do nghĩa vụ chăm sóc của bất kỳ công ty nào đối với sức khỏe và sự an toàn của tôi, nhà cung cấp Work Healthy Australia có thể cần phối hợp với những người có liên quan tại tổ chức này. Do đó, tôi đồng ý cho phép nhà cung cấp Work Healthy Australia thảo luận, tiết lộ hoặc chia sẻ thông tin sức khỏe của tôi và các thông tin cá nhân khác có liên quan đến hiệu suất công việc tiềm năng của tôi tại tổ chức này với bất kỳ người nào sau đây chịu trách nhiệm chăm sóc sức khỏe hoặc sự an toàn của tôi: các nhà cung cấp dịch vụ y tế và sức khỏe khác, nhân viên OHS, nhân viên Nhân sự, Điều phối viên Phục hồi chức năng, và những người giám sát và quản lý tại tổ chức này.

Tên Bệnh nhân: Chữ ký: Ngày: / / 20 ____

Bác sĩ WHA: Chữ ký: Ngày: / / 20 ____
WHA practitioner