

# 德州勞工賠償體系中關於受傷勞工權利與義務的公告

在德州，受傷勞工有權利獲得當地受傷職員顧問辦公室(**Office of Injured Employee Counsel**)的無償援助。所有遍及全州的當地辦公室都提供這種無償援助。這些當地辦公室同時提供有關德州保險部 (**Texas Department of Insurance**)(TDI)的其他勞工賠償服務。TDI 是州政府的一個部門通過勞工賠償部(**Texas Department of Insurance**)來執行勞工賠償制度。

您可以撥打免費電話 1-866-EZE-OIEC(1-866-393-6432) 與受傷職員顧問辦公室聯繫。更多資訊請訪問網站(**Internet**) [www.oiec.state.tx.us](http://www.oiec.state.tx.us)。

您可以撥打免費電話 1-800-252-7031 與勞工賠償部聯繫。瞭解更多關於勞工賠償部的資訊請訪問網站(**Internet**) <http://www.tdi.state.tx.us/wc/indexwc.html>。

德州勞工賠償體系賦予您的權利：

## 1. 您有尋求賠償的權利。

不論致傷的過錯方是誰，您都有權尋求賠償，但某些情況除外，例如：

- 醉酒時受傷的；
- 有意傷害自己或者是試圖傷害他人時受傷的；
- 由於個人原因被他人傷害的；
- 你被一場天然災難傷害；
- 玩鬧時受傷；或
- 自願參加工作以外的娛樂、社會或體育活動時受傷的。

## 2. 因工受傷或生病時，您有獲得醫治的權利。只要醫治是必要的且傷病為公傷，醫療是沒有時間限制的。

## 3. 選擇主治醫生的權利：

- 如果您加入了勞工賠償健康醫療網路（網路），您須從網路所提供的主治醫生名單中選擇醫生。
- 如果您沒有加入勞工賠償健康醫療網路，您可以從願意為您提供工傷醫療的醫生中任意選擇。
- 如果您受雇於政府部門（如，市政府、郡政府、公立學校體系），您必須按其規定選擇主治醫生。

請注意遵守勞工賠償體系所有的規定是非常重要的。如果違反這些規定，您將有可能被要求自行支付醫療費用。

4. 您在任何時候都有聘請律師幫助您索賠的權利。
5. 您有權獲得受傷職員顧問辦公室提供的免費信息和援助。

您可以撥打免費電話 1-866-EZE-OIEC (1-866-393-6432) 或訪問當地的勞工賠償部門/受傷職員顧問辦公室。工作人員願意解答您的問題並解釋您的權利和義務。

6. 在索賠爭議審理日已定但您還沒有律師的情況下，您有接受調查人員幫助的權利。

調查人員是受傷職員顧問辦公室的職員。他們受過勞工賠償方面的培訓，可以在受傷勞工沒有律師時，向受傷勞工提供無償援助。受理在當地辦公室進行，每個當地辦公室至少會有一名調查人員為您提供索賠受理事宜，包括享有權益審查會議 (**benefit review conference**) (BRCs) 或爭論案件聽證會議 (**contested case hearing**) (CCHs) 援助。調查人員不能替您在檔上簽字，不能替您做決定，也不能給您法律建議。

7. 您有要求對索賠資訊保密的權利。

多數情況下，您的索賠資訊不會被他人獲取。一些當事人有權知道您的索賠檔案，例如您的雇主或者雇主的承保公司。同樣，打算僱傭您的雇主也會從勞工賠償部獲得有關您的有限的索賠資訊。

## 德州勞工賠償體系中您應承擔的義務：

1. 您有義務告知雇主您是否曾經在上班時或從事與工作相關的事宜時受傷

您必須在因工受傷或者意識到您可能因工受傷或生病時 30 天內通知雇主。

2. 瞭解勞工賠償健康醫療網路（網路）的義務

如果不知道自己是否加入網路，您在受傷時可向雇主詢問。如果已加入網路，您有遵守網路規章制度的責任。您的雇主必須為您提供一份德州保險部(TDI)規定副本。仔細閱讀。如有不明之處，請向雇主致詢或撥打受傷職員顧問辦公室電話。如果您想對網路提出投訴，請撥打免費客服電話 1-800-252-3439，或者是訪問 <http://www.tdi.state.tx.us/consumer/complfrm.html#wc> 線上投訴。

**3. 如果您在受傷時受雇於政府部門（如，市政府、郡政府、公立學校體系），您有設法尋求醫治的責任。您的雇主可以為您提供選擇工傷醫療服務機構的資訊。**

**4. 您有責任告訴醫生受傷經過以及受傷是否與工作有關資訊**

**5. 您有責任給勞工賠償部寄送一份完整的索賠表（DWC-41）。您需要在受傷或者是第一次知道傷病與工作有關之日起的一年內寄出索賠表。**

請寄出完整的 DWC-41 表格，即使您已經正在接受賠償或治療。如果您沒有將完整的索賠表寄給勞工賠償部，您將可能喪失索賠權益。請撥打免費電話 1-800-252-7031 或 1-866-393-6432 索要 DWC-41 表格。

**6. 您有責任向勞工賠償部提供當前住址、電話號碼、雇主資訊以及保險承保公司。**

**7. 當您的雇傭狀況或者薪資發生變化時，您有責任告訴勞工賠償組以及保險承保公司，例如：**

- 因傷停止工作時；
- 開始工作；或
- 雇主提出雇傭您的時候。