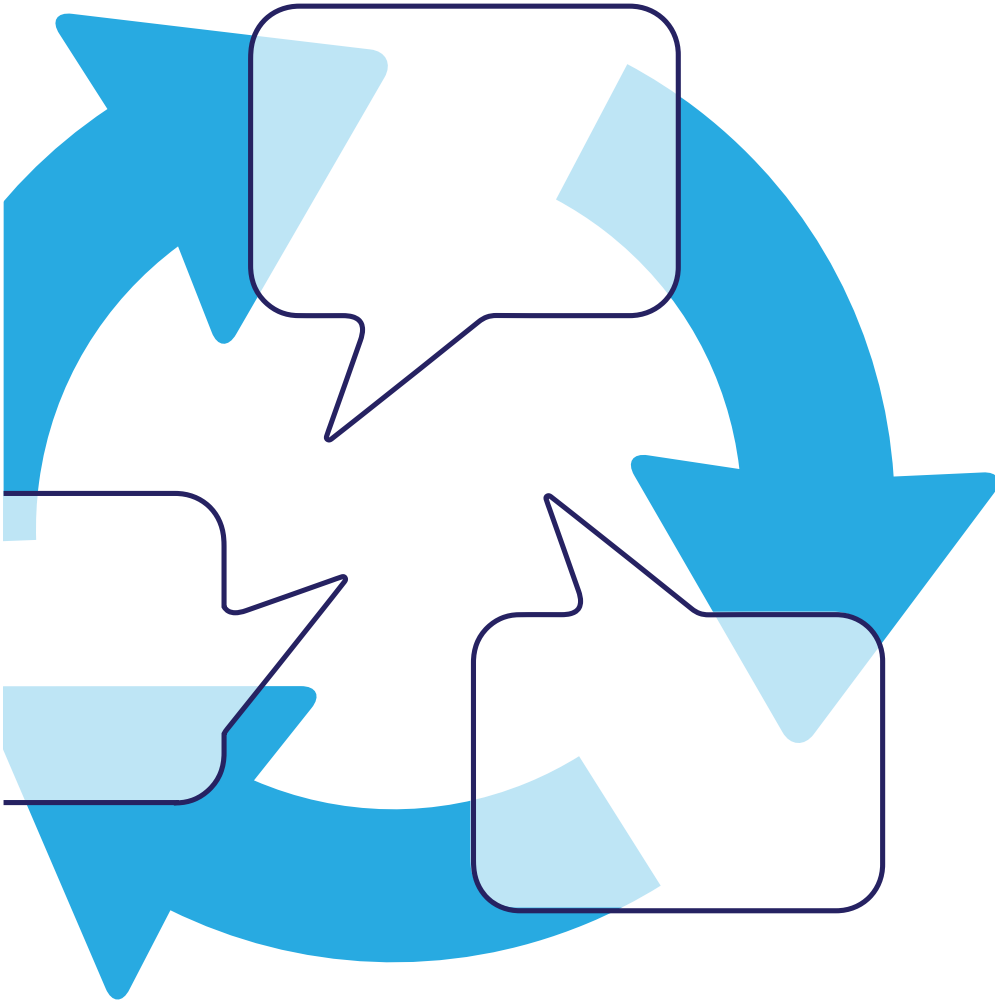




ካዲብርኮፎታር ልጋፈሊኒ

ጠናቀቅጥጥ

ካዲፍሊኒ



**WSCC**

Workers' Safety  
& Compensation Commission

ፊኔኔፈሊኒኮፎ ልጋፈሊኒ  
ፈሊ ልጋፈሊኒ ንፍሊኒ

[wscn.nt.ca](http://wscn.nt.ca) 1.800.661.0792

[wscn.nu.ca](http://wscn.nu.ca) 1.877.404.4407

## ካኔ ጉዳይ ጥያቄ ለማቅረብ:

### ኢንፎርሜሽን ቴክኖሎጂ ምርመራ ለአዲስ ግራፍ አገልግሎት ለመስጠት ጠየቁ

የጠየቁት ግራፍ ለአዲስ ግራፍ ገጽ ለማስገባት ጥረድ ይደረግበታል

ስልክ: 8888

አድራሻ: ምርመራ X1A 2R3

ጽሑፍ: 867-920-3888

የግልጽ ስልክ: 1-800-661-0792

የሌሎች ስልክ: 867-873-4596

የግልጽ ስልክ የሌሎች ስልክ: 1-866-277-3677

[wscc.nt.ca](http://wscc.nt.ca)

### ኢንፎርሜሽን ቴክኖሎጂ ምርመራ ለአዲስ ግራፍ አገልግሎት ለመስጠት ጠየቁ

የጠየቁት ግራፍ ለአዲስ ግራፍ ገጽ ለማስገባት ጥረድ ይደረግበታል

ስልክ: 669

አድራሻ: ምርመራ X0A 0H0

ጽሑፍ: 867-979-8500

የግልጽ ስልክ: 1-877-404-4407

የሌሎች ስልክ: 867-979-8501

የግልጽ ስልክ የሌሎች ስልክ: 1-866-979-8501

[wscc.nu.ca](http://wscc.nu.ca)

### ለጥያቄዎ ለማቅረብ የሚያስፈልጉትን ጽሑፍ ለመላክ

1-800-661-0792



WSCCNTNU

# ታዲያ ልጋራና ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ?

## ፊርማ 1 - ጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| ታዲያ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ (RTW)?              | 1 |
| ታዲያ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ (RTW) ለሌሎች ልጋራ ልጋራ? | 2 |
| ታዲያ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ?           | 4 |

## ፊርማ 2 - ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| ታዲያ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ?   | 5  |
| 1. ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 5  |
| 2. ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 6  |
| 3. ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 7  |
| 4. ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 12 |
| 5. ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 15 |
| 6. ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 16 |

## ፊርማ 3 - ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ              | 17 |
| ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 18 |
| ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 19 |
| ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 22 |
| ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 23 |
| ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 24 |

## ፊርማ 4 - ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 25 |
| ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 28 |
| ሌሎች ለሌሎች ልጋራ ልጋራ ለሌሎች ልጋራ ልጋራ | 30 |





---

## ካዲጎዎ ልብጎር።

- ለጉዳይዎ የሚቀረጹትን የክፍያዎች ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።
- ለተጨማሪ መረጃ ላይ የደንበኞች ልብጎር (ደንበኞች ካሉዎት፣ ካዲጎዎ ለተጨማሪ መረጃ ላይ የደንበኞች ልብጎር ላይ የሚደግፉትን የክፍያዎች ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።
- ለተጨማሪ መረጃ ላይ የደንበኞች ልብጎር ላይ የሚደግፉትን የክፍያዎች ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።
- ካዲጎዎ ላይ የደንበኞች ልብጎር ላይ የሚደግፉትን የክፍያዎች ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።
- ለተጨማሪ መረጃ ላይ የደንበኞች ልብጎር ላይ የሚደግፉትን የክፍያዎች ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።

---

## ገደብ ለገንዘብ ለመስጠት የሚገባ (RTW) የክፍያ ለመስጠት ለማስገደድ ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።

### 1. ለገንዘብ ለመስጠት የሚገባ ለማስገደድ ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።

- ለገንዘብ ለመስጠት የሚገባ ለማስገደድ ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።
- ለገንዘብ ለመስጠት የሚገባ ለማስገደድ ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።
- ለገንዘብ ለመስጠት የሚገባ ለማስገደድ ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።

### 2. ለገንዘብ ለመስጠት የሚገባ ለማስገደድ ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።

- ለገንዘብ ለመስጠት የሚገባ ለማስገደድ ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።
- ለገንዘብ ለመስጠት የሚገባ ለማስገደድ ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።

### 3. ለገንዘብ ለመስጠት የሚገባ ለማስገደድ ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።

- ለገንዘብ ለመስጠት የሚገባ ለማስገደድ ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።
- ለገንዘብ ለመስጠት የሚገባ ለማስገደድ ለማሸጋገጥ ላይ ለሚደግፉት ገቢዎች ላይ ለማስገደድ ተገትኑ።







## ᐃᖅᕗᕐᕏᕐ 2

# ናይፌልጋና ለድህረ-ገጽ ማህተም ዳይገስቲቭ ኃይል ማረጋገጫ ለመስጠት ይህን ደንብ ይግባባል

## ኃይል ለማረጋገጥና ለማረጋገጥ ደንብ ማስፈጸም ይኖርብዎታል?

ፈጣሪው ደንብ ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለደንበኞች አገልግሎት ለመስጠት ለማስፈጸም ይኖርብዎታል።

### ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል:

1. ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል;
2. ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል;
3. ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል;
4. ደንብ ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል;
5. ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል;
6. ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል።

## 1. ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል

ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል። ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል።

ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል:

- ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል;
- ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል;
- ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል።

ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል። ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል።

- ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል;
- ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል;
- ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል;
- ለደንበኞች ኃይል ለማረጋገጥና ለማስፈጸም ደንብ ለማስፈጸም ለማረጋገጥ ደንብ ይግባባል።













#### 4. ዲጂታይዥን ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ

ከዲጂታይዥን ምርጫው ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ለሚያስፈልጉት ሁሉም ሁኔታዎች ላይ ማስፈጸም ይቻላል።

ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።

- ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
- ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
- ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
- ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
- ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።

በገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።

##### ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።

1. ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
2. ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
3. ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
4. ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
5. ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
6. ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
7. ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
8. ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
9. ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።
10. ለገቢዎች ማጠናከሪያና ማረጋገጫ ማስፈጸም ይቻላል።





|  |   |
|--|---|
| <p><b>ፋብሪካ (ለክትራኒክስ)</b></p>                                   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ልዩ ልዩ ስራ ላይ ማሳተፍ ለመቻላቸው ለሚገቡ ሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>2. ልዩ ልዩ ስራ ላይ ማሳተፍ ለመቻላቸው ለሚገቡ ሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>3. ልዩ ልዩ ስራ ላይ ማሳተፍ ለመቻላቸው ለሚገቡ ሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> </ol>   |
| <p><b>ሥራ ስልጠና ለሰራተኞች ማድረግና ማስፈጸም</b></p>                       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ልዩ ልዩ ስራ ላይ ማሳተፍ ለመቻላቸው ለሚገቡ ሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>2. ሥራ ስልጠና ለሚደረግበት ጊዜ ላይ ለሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>3. ሥራ ስልጠና ለሚደረግበት ጊዜ ላይ ለሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>4. ልዩ ልዩ ስራ ላይ ማሳተፍ ለመቻላቸው ለሚገቡ ሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>5. ሥራ ስልጠና ለሚደረግበት ጊዜ ላይ ለሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>6. ልዩ ልዩ ስራ ላይ ማሳተፍ ለመቻላቸው ለሚገቡ ሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>7. ሥራ ስልጠና ለሚደረግበት ጊዜ ላይ ለሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> </ol> |
| <p><b>ርዕይ ላይ ማስፈጸም</b></p>                                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ሥራ ስልጠና ለሚደረግበት ጊዜ ላይ ለሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>2. ልዩ ልዩ ስራ ላይ ማሳተፍ ለመቻላቸው ለሚገቡ ሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> </ol>  |
| <p><b>ለሥራ ስልጠና ማድረግ ለሚገቡ ሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ (WSCC)</b></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ልዩ ልዩ ስራ ላይ ማሳተፍ ለመቻላቸው ለሚገቡ ሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>2. ሥራ ስልጠና ለሚደረግበት ጊዜ ላይ ለሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>3. ሥራ ስልጠና ለሚደረግበት ጊዜ ላይ ለሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>4. ልዩ ልዩ ስራ ላይ ማሳተፍ ለመቻላቸው ለሚገቡ ሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>5. ሥራ ስልጠና ለሚደረግበት ጊዜ ላይ ለሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> <li>6. ልዩ ልዩ ስራ ላይ ማሳተፍ ለመቻላቸው ለሚገቡ ሰራተኞች ላይ የሥራ ስልጠና ማድረግ፤</li> </ol>  |



























### ናይታዕይ ንደብዳቤ ክትገልጹ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ

ፍቓድ ስልጠናዎም ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ

- ስልጠናዎም - ልዩ ስልጠናዎም 5 ደብዳቤ (11 ሰዓት)
- ልዩ ስልጠናዎም - ልዩ ስልጠናዎም ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም 5 ደብዳቤ 10 ደብዳቤ (11 ሰዓት 22 ሰዓት)
- ልዩ ስልጠናዎም - ልዩ ስልጠናዎም ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም 10 ደብዳቤ 20 ደብዳቤ (22 ሰዓት 44 ሰዓት)
- ልዩ ስልጠናዎም - ልዩ ስልጠናዎም ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም 20 ደብዳቤ 44 ሰዓት

ፍቓድ ስልጠናዎም ናይታዕይ ንደብዳቤ ክትገልጹ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ

### ናይታዕይ ንደብዳቤ ክትገልጹ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ

ከተማዎም ክትገልጹ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ

### ናይታዕይ ንደብዳቤ ክትገልጹ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ

ፍቓድ ስልጠናዎም ናይታዕይ ንደብዳቤ ክትገልጹ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ

### ፍቓድ ስልጠናዎም ናይታዕይ ንደብዳቤ ክትገልጹ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ

ፍቓድ ስልጠናዎም ናይታዕይ ንደብዳቤ ክትገልጹ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ

ፍቓድ ስልጠናዎም ናይታዕይ ንደብዳቤ ክትገልጹ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ

ፍቓድ ስልጠናዎም ናይታዕይ ንደብዳቤ ክትገልጹ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ

ፎካል: 1-800-661-0792  
 ፎካል: 1-877-404-4407  
 ልዩ ስልጠናዎም ናይታዕይ ንደብዳቤ ክትገልጹ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ ምስ ልዩ ስልጠናዎም ክትረክቡ  
 wscn.ca | wscn.nu.ca

























# ΛΓΑΝΔΑΝΔΕΣΒΕΔΕ ΚΚΝΠΝ (ΔΒΕΛ ΛΒΛΛΒΒ ΗΔΑΒΒ ΔΕΚΔΒΒΔΓΝΟΕΝΕΔΕΛΑΒΒΔΕ ΔΕΕΔΒΒΔΕΒΕΒΕΝΕΝΔΕ ΒΛΑΒΕΡΕΚ ΡΘΕΕΒΕΒΕΔΕ ΔΕΕΔΒΒΒΕΒΕΒΕΒΕΒΕ ΔΕΕΒΕΒΕΔΕ)

## Functional Abilities

|                    |            |              |
|--------------------|------------|--------------|
| Worker's Last Name | First Name | Claim Number |
|--------------------|------------|--------------|

Identify the worker's overall abilities and restrictions.

### A. Abilities and Restrictions

1. Please indicate **Abilities** that apply. Include additional details in section 3.

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>Walking:</b><br><input type="checkbox"/> Full abilities<br><input type="checkbox"/> Up to 100 metres<br><input type="checkbox"/> 100 - 200 metres<br><input type="checkbox"/> Other (please specify)                         | <b>Standing:</b><br><input type="checkbox"/> Full abilities<br><input type="checkbox"/> Up to 15 minutes<br><input type="checkbox"/> 15 - 30 minutes<br><input type="checkbox"/> Other (please specify) | <b>Sitting:</b><br><input type="checkbox"/> Full abilities<br><input type="checkbox"/> Up to 30 minutes<br><input type="checkbox"/> 30 minutes - 1 hour<br><input type="checkbox"/> Other (please specify) | <b>Lifting from floor to waist:</b><br><input type="checkbox"/> Full abilities<br><input type="checkbox"/> Up to 5 kilograms<br><input type="checkbox"/> 5 - 10 kilograms<br><input type="checkbox"/> Other (please specify) |
| <b>Lifting from waist to shoulder:</b><br><input type="checkbox"/> Full abilities<br><input type="checkbox"/> Up to 5 kilograms<br><input type="checkbox"/> 5 - 10 kilograms<br><input type="checkbox"/> Other (please specify) | <b>Stair climbing:</b><br><input type="checkbox"/> Full abilities<br><input type="checkbox"/> Up to 5 steps<br><input type="checkbox"/> 5 - 10 steps<br><input type="checkbox"/> Other (please specify) | <b>Ladder climbing:</b><br><input type="checkbox"/> Full abilities<br><input type="checkbox"/> 1 - 3 steps<br><input type="checkbox"/> 4 - 6 steps<br><input type="checkbox"/> Other (please specify)      |  |

2. Please indicate **Restrictions** that apply. Include additional details in section 3.

|  |   |   |   |   |      |  |       |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |   |                          |
|--|---|---|---|---|------|--|-------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bending/twisting repetitive movement of: (please specify)   | <input type="checkbox"/> Work at or above shoulder activity:            | <input type="checkbox"/> Chemical exposure to:  | <input type="checkbox"/> Environment exposure to: (e.g. heat, cold, noise or scents)  | <input type="checkbox"/> Limited use of hand(s):<br><table border="0"> <tr> <td>Left</td> <td></td> <td>Right</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Gripping</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Pinching</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Other (please specify)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | Left |  | Right | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Gripping | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Pinching | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Other (please specify) | <input type="checkbox"/> |
| Left   |   | Right   |   |   |      |  |       |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |   |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Gripping                                       | <input type="checkbox"/>  |   |   |      |  |       |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |   |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Pinching                                       | <input type="checkbox"/>  |   |   |      |  |       |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |   |                          |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Other (please specify)                         | <input type="checkbox"/>  |   |   |      |  |       |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |   |                          |
| <input type="checkbox"/> Limited pushing/pulling with:<br><input type="checkbox"/> Left arm<br><input type="checkbox"/> Right arm<br><input type="checkbox"/> Other (please specify) | <input type="checkbox"/> Operating motorized equipment: (e.g. forklift) | <input type="checkbox"/> Potential side effects from medications (please specify). Do not include names of medications. | <input type="checkbox"/> Exposure to vibration:<br><input type="checkbox"/> Whole body<br><input type="checkbox"/> Hand/arm |   |      |  |       |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |   |                          |

3. Additional comments on **Abilities and Restrictions**.

---

4. From the date of this assessment, the above will apply for approximately:  
 1 - 2 days     3 - 7 days     8 - 14 days     14 + days

5. Have you discussed return to work with the worker?  
 Yes     No

6. Recommendation for work hours and start date:     Regular full-time hours     Modified hours     Graduated hours

Start Date: MM | DD | YY    Please specify:    Please specify:

### B. Date of Next Appointment

Recommended date of next appointment to review **Abilities and Restrictions**.    MM | DD | YY

I have provided this completed Functional Abilities form to the worker:  
 Yes     No    Date: MM | DD | YY    Health Care Provider's Signature: \_\_\_\_\_

Head Office: Box 8888 • Yellowknife, NT X1A 2R3 • Telephone: (867) 920-3888 • Toll Free: 1-800-661-0792 • Fax: (867) 873-4596  
 Toll Free Fax: 1-866-277-3677 • Email: reportsnwt@wscc.nt.ca  
 or  
 Box 669 • Iqaluit, NU X0A 0H0 • Telephone: (867) 979-8500 • Toll Free: 1-877-404-4407 • Fax: (867) 979-8501  
 Toll Free Fax: 1-866-979-8501 • Email: reportsnu@wscc.nu.ca

[wscc.nt.ca](http://wscc.nt.ca) or [wscc.nu.ca](http://wscc.nu.ca)

CS003 1118

Ce formulaire est disponible en français  
 C'est le même formulaire que le précédent  
 Una tittaraq pinnaariak pilugu Iruinnaqtun







# ክፍያ ካልፈጸሙ ስምንት ሰዓት ውስጥ ማስቀመጥ አለብዎት

ካህናቱን ቀረጽ አድርጎ ለውሳኔ ማግኘት ለማድረግ ለሰው ጤናዎ ለማስጠበቅ ለሰዓታዊ ጥያቄዎ ላይ ትኩረት ይሰጥዎታል።

አድራሻዎ: \_\_\_\_\_

አድራሻዎ ድምፅ: \_\_\_\_\_

ስምዎ: \_\_\_\_\_

ስምዎ (ፊርማዎን ይጻፉ): \_\_\_\_\_

የግንባታው ዓመት: \_\_\_\_\_

(ፊርማ/ቀን): \_\_\_\_\_

አካላዊ ካልፈጸሙ (ካልፈጸሙ):

| አድራሻ | ደረጃ | የደረጃው ዓይነት | የደረጃው ዓይነት | የደረጃው ዓይነት | የደረጃው ዓይነት | የደረጃው ዓይነት | የደረጃው ዓይነት |
|------|-----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |     |            |            |            |            |            |            |
|      |     |            |            |            |            |            |            |

አካላዊ ካልፈጸሙ በሰዓታዊ ስምንት ሰዓት ውስጥ ማስቀመጥ አለብዎት (በስምንት ሰዓት ውስጥ ለሰው ጤናዎ ለማስጠበቅ)

የክፍያው ስምንት ሰዓት ውስጥ:

| አድራሻ | አካላዊ ካልፈጸሙ | የደረጃው ዓይነት | የደረጃው ዓይነት | የደረጃው ዓይነት |
|------|------------|------------|------------|------------|
|      |            |            |            |            |
|      |            |            |            |            |

የክፍያው ስምንት ሰዓት ውስጥ ለሰው ጤናዎ ለማስጠበቅ ለሰዓታዊ ጥያቄዎ ላይ ትኩረት ይሰጥዎታል?

የክፍያው ስምንት ሰዓት ውስጥ ለሰው ጤናዎ ለማስጠበቅ ለሰዓታዊ ጥያቄዎ ላይ ትኩረት ይሰጥዎታል?

የክፍያው ስምንት ሰዓት ውስጥ ለሰው ጤናዎ ለማስጠበቅ ለሰዓታዊ ጥያቄዎ ላይ ትኩረት ይሰጥዎታል?

የክፍያው ስምንት ሰዓት ውስጥ ለሰው ጤናዎ ለማስጠበቅ ለሰዓታዊ ጥያቄዎ ላይ ትኩረት ይሰጥዎታል?

የክፍያው ስምንት ሰዓት ውስጥ:

አድራሻ: \_\_\_\_\_ ድምፅ: \_\_\_\_\_

አድራሻ: \_\_\_\_\_ ድምፅ: \_\_\_\_\_









| በገንዘብ ለውጥ ለውጥ ስኬት  |  |                        |
|--|--|------------------------|
| ካንዲዳቶች: ለውጥ ስኬት (0-5%); ለውጥ ስኬት (6-33%); ለውጥ ስኬት (34-66%); ለውጥ ስኬት (67-100%) |  |                        |
| ውጤት/ግብር  | ካንዲዳቶች (ውጥ ስኬት; ለውጥ ስኬት; ለውጥ ስኬት; ለውጥ ስኬት) | ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት |
| ገንዘብ   |  |                        |
| ውጥ ስኬት (ውጥ ስኬት)  |  |                        |
| ውጥ ስኬት   |  |                        |
| ውጥ ስኬት (ውጥ ስኬት)  |  |                        |
| ውጥ ስኬት   |  |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |  |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |  |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |  |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |  |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |  |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |  |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |  |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |  |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |  |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |  |                        |

| ካንዲዳቶች/በገንዘብ ለውጥ ስኬት   |                |                |        |                |                        |
|--|----------------|----------------|--------|----------------|------------------------|
| ካንዲዳቶች: ለውጥ ስኬት (0-5%); ለውጥ ስኬት (6-33%); ለውጥ ስኬት (34-66%); ለውጥ ስኬት (67-100%) |                |                |        |                |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት                                       |                |                |        |                |                        |
|  | ውጥ ስኬት/ውጥ ስኬት  |                | ካንዲዳቶች | ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት | ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት |
|  | ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት | ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት |        |                |                        |
| ውጥ ስኬት/ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት  |                |                |        |                |                        |
| ውጥ ስኬት/ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት  |                |                |        |                |                        |
| ውጥ ስኬት/ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት  |                |                |        |                |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |                |                |        |                |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |                |                |        |                |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   |                |                |        |                |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት   | ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት |                |        |                |                        |
|  | ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት |                |        |                |                        |
|  | ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት |                |        |                |                        |
|  | ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት |                |        |                |                        |
| ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት (ውጥ ስኬት ለውጥ ስኬት):                                     |                |                |        |                |                        |





