APC
Home Health Service, Inc.

**Employee Text Message (SMS) Consent Form**

Form SMS-1 · rev. 5 November 2026

**English**

# Employee Consent to Receive Text Messages

APC Home Health Service, Inc., including its division APC Homemaker Services ("APC"), can send work-related text messages to its employees. Signing this form is optional. Consent is not a condition of employment. If you do not sign, or if you opt out later, your office will contact you by phone or email instead.

## 1. Your information

Full name ______________________________

Mobile phone number ______________________________

Your role (tick one): ☐ Nurse ☐ Attendant or homemaker ☐ Office staff ☐ On-call staff ☐ Other: ____________

Branch or office ______________________________

Today's date ______________________________

## 2. What APC will text you about

If you consent, APC will text you about:

- Messages from callers and the office: who called, the general reason, and how to call back
- On-call and after-hours alerts for staff on duty
- Work schedule and shift notices
- Visit verification (EVV)
- Company announcements
- No marketing or promotional messages

Text messages do not include patient health information. Details are shared through secure company channels.

## 3. Your consent

**☐ Yes. Send work-related text messages to the mobile number I wrote above.**

By giving APC your mobile number and ticking the box above, you agree to receive text messages from APC Home Health Service, Inc., including its division APC Homemaker Services, about the subjects listed above. We do not send marketing or promotional messages. Text messages do not include patient health information. Details are shared through secure company channels. Consent is collected on this signed paper form. Consent is not a condition of employment, and staff who opt out are contacted by phone or email. Message frequency varies. Message and data rates may apply. Reply HELP for help or STOP to opt out. Mobile information will not be shared with third parties or affiliates for marketing or promotional purposes.

## 4. Stopping messages and getting help

You can stop the messages at any time by replying STOP to any text from APC. We will send one message confirming that you have been unsubscribed, and then stop. Reply HELP to any message, call (800) 272-1131, or email wecare@apchh.com for help. If you opt out, your office will contact you by phone or email instead. Opting out does not affect your job.

## 5. Emergencies and patient information

Text messages are not secure and are not monitored around the clock. If you have an emergency, hang up and dial 911. Do not reply to an APC text with patient names, addresses, diagnoses, or other health information — those details are shared through secure company channels.

## 6. Privacy

Your mobile number and your consent are used only to send you the messages described above. Mobile information will not be shared with third parties or affiliates for marketing or promotional purposes. Our full privacy policy is at https://apchh.com/privacy/.

## 7. Signature

| Signature | Printed name | Date |
|---|---|---|

For APC office use only: received by ____________________ date ____________ entered ☐

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

APC Home Health Service, Inc.

**Formulario de Consentimiento para Mensajes de Texto (SMS) del Empleado**

Formulario SMS-1 · rev. 5 de noviembre de 2026

**Español**

# Consentimiento del Empleado para Recibir Mensajes de Texto

APC Home Health Service, Inc., incluida su división APC Homemaker Services ("APC"), puede enviar mensajes de texto relacionados con el trabajo a sus empleados. Firmar este formulario es opcional. Este consentimiento no es una condición de empleo. Si no firma, o si cancela más adelante, su oficina se comunicará con usted por teléfono o correo electrónico.

## 1. Su información

Nombre completo _____

Número de teléfono celular _____

Su puesto (marque uno): ☐ Enfermero(a) ☐ Asistente o trabajador(a) del hogar ☐ Personal de oficina ☐ Personal de guardia ☐ Otro: _____

Sucursal u oficina _____

Fecha de hoy _____

## 2. Sobre qué le enviará mensajes APC

Si da su consentimiento, APC le enviará mensajes de texto sobre:

- Mensajes de las personas que llaman y de la oficina: quién llamó, el motivo general y cómo devolver la llamada
- Alertas de guardia y fuera del horario de oficina para el personal en servicio
- Horario de trabajo y avisos de turno
- Verificación de visitas (EVV)
- Anuncios de la compañía
- Ningún mensaje de mercadeo ni promocional

Los mensajes de texto no incluyen información de salud del paciente. Los detalles se comparten por canales seguros de la compañía.

## 3. Su consentimiento

**☐ Sí. Envíen mensajes de texto relacionados con el trabajo al número celular que escribí arriba.**

Al dar a APC su número celular y marcar la casilla de arriba, usted acepta recibir mensajes de texto de APC Home Health Service, Inc., incluida su división APC Homemaker Services, sobre los temas indicados arriba. No enviamos mensajes de mercadeo ni promocionales. Los mensajes de texto no incluyen información de salud del paciente. Los detalles se comparten por canales seguros de la compañía. El consentimiento se recoge en este formulario de papel firmado. Este consentimiento no es una condición de empleo, y el personal que cancela es contactado por teléfono o correo electrónico. La frecuencia de los mensajes varía. Pueden aplicarse tarifas de mensajes y datos. Responda HELP para ayuda o STOP para cancelar en cualquier momento. La información móvil no se compartirá con terceros ni afiliados con fines de mercadeo o promoción.

## 4. Cómo detener los mensajes y obtener ayuda

Puede detener los mensajes en cualquier momento respondiendo STOP a cualquier mensaje de texto de APC. Enviaremos un mensaje confirmando que se ha dado de baja y después dejaremos de enviarlos. Responda HELP a cualquier mensaje, llame al (800) 272-1131 o escriba a wecare@apchh.com para obtener ayuda. Si cancela, su oficina se comunicará con usted por teléfono o correo electrónico. Cancelar no afecta su empleo.

## 5. Emergencias e información del paciente

Los mensajes de texto no son seguros y no se revisan las 24 horas del día. Si tiene una emergencia, cuelgue y llame al 911. No responda a un mensaje de texto de APC con nombres de pacientes, direcciones, diagnósticos u otra información de salud: esos detalles se comparten por canales seguros de la compañía.

## 6. Privacidad

Su número celular y su consentimiento se usan únicamente para enviarle los mensajes descritos arriba. La información móvil no se compartirá con terceros ni afiliados con fines de mercadeo o promoción. Nuestra política de privacidad completa está en https://apchh.com/privacy/.

## 7. Firma

| Firma | Nombre en letra de molde | Fecha |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |

Para uso exclusivo de la oficina de APC: recibido por _____ fecha _____ ingresado ☐