

Important Information about Medical Care if you have a Work-Related Injury or Illness

Initial Written Employee Notification Re: Medical Provider Network

(Title 8, California Code of Regulations, section 9767.12)

California Law requires your employer to provide and pay for medical treatment if you are injured at work. Your employer **Outsource Telecom** has chosen to provide this medical care by using a Workers' Compensation physician network called a Medical Provider Network (MPN) accessing the GENEX/First Health Select Network providers effective **7/11/07**. This MPN is administered by **Crum and Forster**. Your employer's workers' compensation carrier is **U.S. Fire Ins.** This notification tells you what you need to know about **U.S. Fire Ins.** MPN program and describes your rights in choosing medical care for work related injuries and illnesses.

- **What is a MPN?**

A Medical Provider Network (MPN) is group of health care providers (physicians and other types of providers) set up by an insurer or self-insured employer and approved by the Division of Workers' Compensation's Administrative Director to treat workers injured on the job. Each MPN must include a mix of doctors specializing in work-related injuries and doctors with expertise in general areas of medicine. MPNs must meet access to care standards for common occupational injuries and work-related illnesses. Further, the regulations require MPN providers to use medical treatment guidelines adopted by the DWC.

MPNs must allow employees a choice of provider(s) in the network after the employee's first visit.

- **How do I find out which doctors are in my MPN?**

Your employer or insurer has identified the following person to be the **MPN Contact** for all employees:

Name: Tina Locke, RN
Title: Medical Case Examiner
Address: P.O. Box 14217, Orange CA 92863
Telephone Number: 1-800-209-9818
Email address: christina_locke@cfins.com

This person will be able to answer your questions about the MPN and tell you how to receive or access the names of the doctors in the MPN. Access to a list of MPN providers is available by calling your MPN contact person directly toll free 1-800-209-9818 or by going to the website at:

www.talispoint.com/genex
User ID: CAF002
Password: caf2

- **What happens if I get injured at work?**

In case of an emergency, you should call 911 or go to the closest emergency room.

If you are injured at work, notify your employer as soon as possible. Your employer will provide you with a claim form. When you notify your employer or insurer that you have had a work-related injury, your employer or insurer will arrange an initial appointment with a doctor in the MPN.

You may be able to treat with your personal physician if you submit in writing a valid predesignation prior to the occurrence of an injury. Refer to the attached PREDESIGNATION OF A PERSONAL PHYSICIAN optional form for the requirements and to predesignate your physician.

- **How do I choose a provider?**

After the first visit, you may continue to be treated by this doctor, or you may choose another doctor from the MPN. You may continue to choose doctors within the MPN for all of your medical care for this injury. If appropriate, you may choose a specialist or ask your treating doctor for a referral to a specialist. If you need help in choosing a doctor, you may contact the MPN Contact listed above.

For non-emergency care, appointments for initial treatment will be available within three (3) business days. In addition, non-emergency appointments with specialists will be available within twenty (20) business days. If you have trouble getting an appointment with a doctor within the MPN, contact the MPN Contact who will assist you.

- **What if there are no providers in my area?**

If you require non-emergency medical treatment outside of the MPN service area or cannot locate a MPN provider within your service area, and fall under any of the following circumstances, you should notify your supervisor of your need for medical treatment outside the MPN Service Area:

- If you are temporarily working or traveling for work
- If you are a former employee who permanently resides outside of the MPN service area
- If you are an injured employee who decides to temporarily reside outside of the MPN service area.
- If your specialty of provider is not available within the MPN service area
- If your primary treating physician refers you to a type of specialist not included in your MPN.

Your supervisor should provide you with at least three providers outside of the MPN geographic service area who have either been referred by your primary treating provider or selected by you. The referred

providers shall be located within the access standards described for the MPN. Employees may change treating physicians or obtain second or third opinions from among the referred physicians.

MPN access standards are defined as having: a) a primary physician and a hospital for emergency health care services within 30 minutes or 15 miles of each covered employee's residency or workplace; b) providers of occupational health care services and specialists within 60 minutes or 30 miles respectively; and c) for rural areas, employees who travel, employees who temporarily or permanently move outside of the MPN covered areas, applicants must contact the MPN Contact to arrange for alternative medical providers.

- **Are there any guidelines for treatment?**

Yes, the MPN will review your treatment and authorize it based on approved treatment guidelines. If your injuries are not covered by the approved treatment guidelines, the MPN will authorize your treatment in accordance with other evidence based medical treatment guidelines generally recognized by the national medical community and that are scientifically based. The MPN will advise you if your treatment is not authorized because it is not supported by the approved practice or treatment guidelines.

- **What happens if the MPN does not authorize my medical treatment?**

If your treatment is reviewed and not authorized, you may request an appeal by following the appeal instructions that were attached to the notice which include information on the phone numbers to contact and the process. This is the MPN's internal utilization review appeals process.

In the event you disagree with the appeal decision and wish to dispute it, you must send written notice of your objection to the claims administrator within twenty (20) days of receipt of the utilization review decision in accordance with Labor Code section 4062. You must meet this deadline even if you are participating in the claims administrator's internal utilization review appeals process.

You may file an Application for Adjudication of Claim and Request for Expedited Hearing, DWC Form 4, showing a bona fide dispute as to entitlement to medical treatment in accordance with sections 10136(b)(1), 10400, and 10408. If you want further information, you may contact the local state Information and Assistance office by calling 1-800-736-7401.

You may also consult an attorney of your choice. Should you decide to be represented by an attorney, you may or may not receive a larger award, but, unless you are determined to be ineligible for an award, the attorney's fee will be deducted from any award you might receive for

disability benefits. The decision to be represented by an attorney is yours to make, but it is voluntary and may not be necessary for you to receive your benefits.

- **What if I disagree with my doctor about medical treatment?**

If you disagree with your doctor or do not like your doctor for any reason, you may always choose another doctor within the MPN. If you disagree with either the diagnosis or treatment prescribed by your doctor, you may ask for a second opinion from a doctor within the MPN.

If you want a second opinion, you must contact the MPN Contact and tell them you want a second opinion. The contact person will make sure you have access to a regional area listing of MPN doctors to choose from. Then you may choose a doctor from the MPN and make an appointment within 60 days. You must tell the MPN Contact person of your appointment date.

If you do not make an appointment within 60 days, you will not be allowed to have a second opinion with regard to this disputed diagnosis or treatment of this treating physician.

If the second opinion doctor feels that your injury is outside of the type of injury he or she normally treats, the doctor's office will notify your employer or insurer and you will get access to a new regional area listing of MPN doctors or specialists so you can make another selection.

After you receive a second opinion, if you still disagree with your doctor, you may ask for a third opinion. If you want a third opinion, you must contact the MPN Contact and tell them you want a third opinion. MPN will provide you with access to a regional area listing of MPN providers. Then you may choose a doctor from the MPN and make an appointment within 60 days. You must tell the MPN Contact of your appointment date.

If you do not make an appointment within 60 days, then you will not be allowed to have a third opinion with regard to this disputed diagnosis or treatment of this treating physician.

If the third opinion doctor feels that your injury is outside of the type of injury he or she normally treats, the doctor's office will notify your employer or insurer and you will get access to a new regional area listing of MPN doctors or specialists so you can make another selection.

A copy of the written opinion report from the second and or third opinion physician will be provided to you, your current treating physician and the MPN contact, in accordance with Title 8 CCR §9767.7.

If after the third opinion, you still disagree with your doctor, you may ask for an Independent Medical Review (IMR). Your employer or MPN contact person will give you information on requesting an Independent Medical Review and a form at the time you request a third opinion.

An IMR will be done by a physician outside of the MPN who will be selected to conduct an independent assessment of your dispute.

As long as your second opinion, third opinion or Independent Medical Reviewer agrees with the treating doctor, you can obtain the recommended treatment within the MPN. You can obtain this treatment by changing physicians to the second opinion provider, third opinion provider or other MPN provider.

If the second opinion, third opinion or Independent Medical Reviewer does not agree with your treating doctor, you will be allowed to receive that medical treatment from a provider either inside or outside MPN. If you decide to receive treatment outside the MPN, it can only be for the treatment or diagnostic service recommended by the second opinion, third opinion or Independent Medical Reviewer.

Once this treatment is completed, you will receive all other treatment with a doctor of your choice back in the MPN Network.

- **What if I am already being treated for a work-related injury before the MPN begins? What is "transfer of care"?**

Your employer or insurer has a "transfer of care" policy that describes what will happen if you are currently treating for a work-related injury with a physician who is not a member of the MPN. You can obtain a copy of this policy upon request. Prior to making any transfer of care plans, your MPN will provide you with specific instructions that may include the following:

If your current treating doctor is a member of MPN, then you may continue to treat with this doctor and your treatment will be under MPN. Your current doctor may be allowed to become a member of MPN.

If your current treating doctor is not or is not allowed to become a member of MPN, then you may be sent to a MPN doctor for treatment. If this occurs, you will be sent a letter and your doctor will be notified. You will not be transferred to a doctor in MPN if your injury or illness meets any of the following conditions:

- **(Acute)** The treatment for your injury or illness that has a duration of less than 90 days;
- **(Serious or chronic)** Your injury or illness is one that is serious and continues for at least 90 days without full cure or worsens and requires ongoing treatment. The MPN will allow you to treat with your current doctor for up to one year, until a safe transfer of care can be made. The one-year period for completion of treatment starts from the date of your receipt of notification, of the determination that you have a serious chronic condition.
- **(Terminal)** You have an incurable illness or irreversible condition that is likely to cause death within one year or less.
- **(Pending Surgery)** You already have a surgery or other procedure that has been authorized by your employer or insurer that will occur within 180 days of the MPN effective date.

If MPN is going to transfer your care and you disagree, you may ask your treating doctor for a report that addresses whether you are in one of the categories listed above.

If either MPN or you do not agree with your treating doctor's report, this dispute will be resolved according to Labor Code Section 4062. You must notify the MPN Contact listed previously if you disagree with this report.

If your treating doctor agrees that your condition does not meet one of those listed above, the transfer of care will go forward while you continue to disagree with the decision.

If your treating doctor believes that your condition does meet one of those listed above, you may continue to treat with him or her until the dispute is resolved. An overview of the MPN's Transfer of Care Plan is attached. You may obtain a copy of this policy at any time upon request.

- **What if a MPN doctor is treating me and the doctor leaves the MPN?**

Your employer or insurer has a written Continuity of Care Policy that may allow you to continue treatment with your doctor if your doctor is no longer actively participating in MPN. This policy may be obtained upon request.

If you are being treated for a work-related injury in the MPN and your doctor no longer has a contract with the MPN, your doctor may be allowed to continue to treat you if your injury or illness meets one of the following conditions:

- An **(acute)** medical condition that involves a sudden onset of symptoms due to an illness, injury, or other medical problem that requires prompt medical attention and has a duration less than 90 days. Crum and Forster will authorize completion of the treatment for the duration of less than 90 days.
- A **(serious chronic)** condition that is due to a disease, illness, catastrophic injury or other medical problem, or medical disorder that is serious in nature and persists without full cure or worsens over an extended period of time or requires ongoing treatment to maintain remission or prevent deterioration. Crum and Forster will authorize completion of treatment for up for a period of time necessary to complete a course of treatment and to arrange for a safe transfer to another provider, as determined by the insurer or employer in consultation with the injured employee and the terminated provider and consistent with good professional practice. Completion of treatment under this paragraph shall not exceed 12 months from the contract termination date.
- **(Terminal)** You have an incurable illness or irreversible condition that is likely to cause death within one year or less. Completion of

treatment shall be provided for the duration of the terminal illness. Crum and Forster will authorize completion of treatment for the duration of a terminal illness;

- **(Performance of a surgery)** or other procedure that is authorized by the insurer or employer as part of a documented course of treatment and has been recommended and documented by the provider to occur within 180 days of the contract's termination date. Crum and Forster will affirm continued treatment for a specified time frame after the regulation time periods have been met.

If the contract with your doctor was terminated or not renewed by MPN for reasons relating to medical disciplinary cause or reason, fraud or criminal activity, you will not be allowed to complete treatment with that doctor. An overview of the MPN's Continuity of Care Plan is attached.

- **What if I have questions or need help?**

You may always contact the MPN Contact if you need more help or for an explanation about your medical treatment if you have a work-related injury or illness.

Name: Tina Locke, RN

Title: Medical Case Examiner
Address: P.O. Box 14217, Orange CA 92863
Telephone Number: 1-800-209-9818
Email address: christina_locke@cfins.com

- **DWC Information and Assistance Officer**

If you have concerns, complaints or questions regarding the MPN, the notification process, or your medical treatment after a work-related injury or illness, you can call Information and Assistance Officer at the Division of Workers' Compensation at 1-800-736-7401.

The DWC MPN website is:

http://www.dir.ca.gov/dwc/MPN/DWC_MPN_Main.html

- **Independent Medical Review**

If you have questions about the Independent Medical Review process or the Independent Medical Reviewer, you may contact the Division of Workers' Compensation's Medical Unit at: DWC – MPN Unit:
P.O. Box 71010, Oakland, CA 94612-7110
(650) 737-2700 o (800) 794-6900

Keep this information in case you have a work-related injury or illness.

PREDESIGNATION OF PERSONAL PHYSICIAN

In the event you sustain an injury or illness related to your employment, you may be treated for such injury or illness by your personal medical doctor (M.D.), doctor of osteopathic medicine (D.O.) or medical group if:

- your employer offers group health coverage;
- the doctor is your regular physician, who shall be either a physician who has limited his or her practice of medicine to general practice or who is a board-certified or board-eligible internist, pediatrician, obstetrician-gynecologist, or family practitioner, and has previously directed your medical treatment, and retains your medical records;
- your "personal physician" may be a medical group if it is a single corporation or partnership composed of licensed doctors of medicine or osteopathy, which operates an integrated multispecialty medical group providing comprehensive medical services predominantly for nonoccupational illnesses and injuries;
- prior to the injury your doctor agrees to treat you for work injuries or illnesses;
- prior to the injury you provided your employer the following in writing: (1) notice that you want your personal doctor to treat you for a work-related injury or illness, and (2) your personal doctor's name and business address.

You may use this form to notify your employer if you wish to have your personal medical doctor or a doctor of osteopathic medicine treat you for a work-related injury or illness and the above requirements are met.

NOTICE OF PREDESIGNATION OF PERSONAL PHYSICIAN

Employee: Complete this section.

To: _____ (name of employer) If I have a work-related injury or illness, I choose to be treated by:

(name of doctor)(M.D., D.O., or medical group)

(street address, city, state, ZIP)

(telephone number)

Employee Name (please print):

Employee's Address:

Employee's Signature _____

Date: _____

Physician: I agree to this Predesignation:

Signature: _____

Date: _____

(Physician or Designated Employee of the Physician or Medical Group)

The physician is not required to sign this form, however, if the physician or designated employee of the physician or medical group does not sign, other documentation of the physician's agreement to be predesignated will be required pursuant to Title 8, California Code of Regulations, section 9780.1(a)(3).

Title 8, California Code of Regulations, section 9783.

(Optional DWC Form 9783 March 1, 2007)

U.S. Fire Ins. Medical Provider Network

Continuity of Care Plan

Employee Overview

U.S. Fire Ins., administered by **Crum and Forster**, has established a Medical Provider Network (MPN) for any work related injuries its employees may sustain. Under Labor Code 4616.2, if an employee has an injury and the treating provider terminates from the MPN, the injured worker may qualify to continue treating with the terminated provider under specific circumstances. This overview will provide information about the employer's MPN Continuity of Care Plan (COCP) and the responsibilities under this plan.

U.S. Fire Ins. must submit a copy of its COCP to the State for approval. Under this COCP, Crum and Forster is responsible with providing information about its COCP at least 30 days prior to implementation, when the employee joins the organization, when an employee transfers into the MPN or when the employee has a work-related injury or illness. If, at any time the employee wishes to receive more information about the COCP, the employee may contact its employer for a copy of this overview.

If an employee has a work-related injury and is receiving treatment from a provider who terminates the employer's MPN, the employer will send a notice to alert the injured worker whether they qualify to continue treating with the terminated provider. Below are the exceptions:

1. If the MPN terminated a provider because of disciplinary reasons, fraud or criminal activity, Crum and Forster will advise the injured worker to seek care with another MPN provider.
 2. If the injured worker has the following circumstances, the injured worker may continue treating with the treating provider even though the provider has terminated the MPN. The conditions include the following:
 - a. An **acute condition**. An acute condition is a medical condition that involves a sudden onset of symptoms due to an illness, injury, or other medical problem that requires prompt medical attention and that has duration less than 90 days. Completion of treatment shall be provided for the acute condition for the duration of less than 90 days.
 - b. A **serious chronic condition**. A serious chronic condition is a medical condition due to a disease, illness, or other medical problem or medical disorder that is serious in nature and that persists without full cure or worsens over an extended period of time of at least 90 days or requires ongoing treatment to maintain remission or prevent deterioration. Completion of treatment shall be provided for a period of time necessary to complete a course of treatment and to arrange for a safe transfer to another provider, as determined by the insurer or employer in consultation with the injured employee and the terminated provider and consistent with good professional practice. Completion of treatment under this paragraph shall not exceed 12 months from the contract termination date.
 - c. A **terminal illness**. A terminal illness is an incurable or irreversible condition that has a high probability of causing death within one year or less. Completion of treatment shall be provided for the duration of a terminal illness.
 - d. **Performance of a surgery** or other procedure that is authorized by the insurer or employer as part of a documented course of treatment and has been recommended and documented by the provider to occur within 180 days of the contract's termination date.
3. Upon notice of a terminated provider, Crum and Forster will review the claim and conditions and determine whether the injured worker may continue to seek treatment with the non-network provider. The employer or insurer shall notify the covered employee of the determination regarding the completion of treatment and whether or not the employee will be required to select a new provider from within the MPN.
 4. The notification shall be sent to injured worker's residence and primary treating physician. The notification shall be written in English and Spanish and use layperson's terms to the maximum extent possible.
 5. Crum and Forster will contact the provider to confirm whether the provider is unwilling or incapable of continuing treatment for the injured worker.
 6. Based on the provider's response, Crum and Forster will advise the injured worker whether continued treatment with the non-network provider is authorized. The notification will be sent to the injured worker's residence and a copy of the letter shall be sent to the injured worker's primary treating provider.
 7. If the terminated provider agrees to continue treating the injured worker and if the injured covered employee disputes the medical determination, the injured worker shall request a report from the primary treating physician that addresses whether the covered employee falls within any of the conditions of an acute condition, a serious chronic condition, a terminal illness or a performance of a surgery or other procedure that is authorized by the insurer or employer as part of a documented course of treatment and has been recommended and documented by the provider to occur within 180 days of the contract's termination date.
 8. The treating physician shall provide the report to the covered employee within twenty calendar days of the request. If the treating physician fails to issue the report, then the determination made by the employer or insurer shall apply.
 9. If the employer, insurer or injured worker objects to the medical determination by the treating physician, this dispute resolution process will follow the rules under Labor Code §4062. More

details regarding §4062 procedure will be provided at the onset of any dispute.

10. If the treating physician agrees with the employer's or insurer's determination that the injured covered employee's medical condition does not meet the conditions set forth in Labor Code section 4616.2(d)(3), the employee shall choose a new provider from within the MPN during the dispute resolution process.
11. If the treating physician does not agree with the employer's or insurer's determination that the injured covered employee's

medical condition does not meet the conditions set forth in Labor Code section 4616.2(d)(3), the injured covered employee shall continue to treat with the terminated provider until the dispute is resolved.

12. Crum and Forster will agree to process authorized bills accordingly at an agreed upon rate or at the State's fee schedule. Crum and Forster will not agree to process bills for unauthorized care
13. Copies of this COCP policy are available upon request.

U.S. Fire Ins. Medical Provider Network

Transfer of Care Plan

Employee Overview

U.S. Fire Ins., administered by Crum and Forster, has established a Medical Provider Network (MPN) for any work related injuries its employees may sustain. Under Title 8 CCR 9767.9, if an employee has a workers' compensation injury prior to implementing the MPN, the injured worker may qualify to continue treating with the non-network provider under specific circumstances. This overview will provide information about the employer's MPN Transfer of Care Plan (TOCP) and the responsibilities under this plan.

U.S. Fire Ins., administered by Crum and Forster, must submit a copy of its TOCP to the State for approval. Under this TOCP, Crum and Forster is responsible with providing information about its TOCP at the time of implementation or when the employee joins the organization. If at any time the employee wishes to receive more information about the TOCP, the employee may contact its employer for a copy of this overview.

If an employee has a work-related injury and is receiving treatment prior to the implementation of the employer's MPN, the employer will send a notice to alert the injured worker that they may qualify to continue treating with the non-network provider. Below are the exceptions:

- 1) If the injured worker has one of the following circumstances, the injured worker may qualify to continue treating with the treating provider even though the provider is not part of the MPN. The conditions include:
 - a) An acute medical condition involves a sudden onset of symptoms due to an illness, injury or other medical problem that requires prompt medical attention and that has duration of not more than 90 days. Crum and Forster will authorize completion of the treatment for the duration of 90 days.
 - b) A serious, chronic medical condition that is due to a disease, illness, catastrophic injury, or other medical problem or medical disorder that is serious in nature and that persists without full cure or worsens over 90 days and requires ongoing treatment to maintain remission or prevent deterioration. Crum and Forster will authorize completion of treatment for a period of time up to one year and will make arrangements for transfer to another provider within the MPN, as soon as feasible. The one-year period for completion of treatment starts from the injured covered employee's receipt of the notification of the determination that the employee has a serious chronic condition.
 - c) A terminal illness is an incurable or irreversible condition that has a high probability of causing death within one year or less.
- d) Performance of a surgery or other procedure that is authorized by the insurer or employer as part of a documented course of treatment and has been recommended and documented by the provider to occur within 180 days from the MPN coverage effective date. Crum and Forster will affirm continued treatment for a specified time frame after the regulation time frames have been met.
- 2) Upon notice of a non-network provider, Crum and Forster will advise the injured worker on the conditions and timeframe for continuing services with the non-network provider, where appropriate.
- 3) In the event there are conditions, which would allow the injured worker to continue treatment with the non-network provider, Crum and Forster will contact the provider to affirm the provider's willingness to continue treatment.
- 4) Within the communication to the injured worker, Crum and Forster will advise the injured worker on the timeframe they will be authorized to continue treatment with the non-network provider. Nothing will prohibit Crum and Forster from extending the timeframe for continued treatment.
- 5) Upon authorization for continued treatment with the provider, Crum and Forster will agree to process non-network authorized bills accordingly. Crum and Forster will not agree to process bills for unauthorized care at an agreed upon rate or at the State's fee schedule.
- 6) If the provider is unwilling to continue treatment for the injured worker, Crum and Forster will advise the injured worker to seek treatment within the MPN.
- 7) If the injured worker does not have a condition that would allow them to continue treating with the non-network provider, Crum and Forster will advise the injured worker to seek further care within the MPN.
- 8) If Crum and Forster decides to transfer the injured worker into the MPN, Crum and Forster will notify the injured worker regarding the duration for completion of treatment. All notifications will be sent to the injured worker's residence and primary treating physician. All notifications will be written in English and Spanish and use layperson's terms to the maximum extent possible.
- 9) If the injured worker disputes the medical determination, he/she must request a report from the treating physician that addresses the conditions. The treating physician will provide the report to the injured worker within twenty calendar days of the request. If the

Crum and Forster will authorize completion of treatment for the duration of a terminal illness.

treating physician fails to issue the report, then the determination made by Crum and Forster shall apply.

- 10) If Crum and Forster or injured worker objects to the medical determination by the treating physician, the dispute regarding the medical determination made by the treating physician concerning the transfer of care shall be resolved pursuant to Labor Code section 4062.
- 11) If the treating physician agrees with Crum and Forster's determination that the injured covered employee's medical condition does not meet the conditions set forth in subdivisions the

transfer of care shall go forward during the dispute resolution process.

- 12) If the treating physician does not agree with Crum and Forster's determination that the injured worker's medical condition does not meet the conditions, the transfer of care shall not go forward until the dispute is resolved.
- 13) Crum and Forster will make copies of their TOCP policies and procedures available upon request.

Información Importante sobre Cuidado Médico si usted tiene una Lesión o Enfermedad Ocasionada en el Trabajo

Notificación Escrita Inicial al Empleado Red De Proveedores Medicos

(Título 8, Código de Regulaciones de California, sección 9767.12)

La Ley de California requiere que su empleador brinde y pague tratamiento médico si usted se lesiona en el trabajo. Efectivo **7/11/2007** su empleador **Outsource Telecom** ha elegido brindar este cuidado médico, usando una red de médicos de Compensación Laboral que se llama una *Medical Provider Network* – Red de Proveedores Médicos (MPN), accediendo a proveedores medicos de *GENEX/First Health Select Network*. Esta MPN es administrada por **Crum and Forster**. La aseguradora de compensación laboral de su empleador es U.S. FIRE Ins. Esta notificación le avisa sobre lo que usted debe saber sobre el programa MPN U.S. FIRE Ins. y detalla sus derechos con la elección de cuidado médico para lesiones y enfermedades ocasionadas en el trabajo.

- ¿Qué es una MPN?

Una *Medical Provider Network* – Red de Proveedores Médicos (MPN) es un grupo de proveedores de salud (médicos y otros tipos de proveedores) establecido por una aseguradora y empleador con seguros propios y aprobados por la División del Director Administrativo de Compensación Laboral para tratar trabajadores lesionados en el trabajo. Cada MPN debe incluir una mezcla de médicos especializados en lesiones ocasionadas en el trabajo y médicos con experiencia en áreas generales de medicina. Las MPN deben cumplir acceso a normas de cuidado para lesiones ocupacionales comunes y enfermedades relacionadas al trabajo. Además, las regulaciones requieren que los proveedores MPN usen normas de tratamiento médico adoptadas por la DWC.

Las MPN deben permitir que empleados tengan una selección de proveedores en la red después de la primera visita del empleado.

- ¿Cómo averiguo cuales médicos son de mi MPN?

Su empleador o aseguradora ha identificado la siguiente persona para que sea el **Contacto MPN** para todos los empleados:

Nombre: Tina Locke RN
Título: Medical Case Examiner
Dirección: P.O Box 14217, Orange CA 92863
Teléfono: 1-800-209-9818
Dirección de Email: christina_locke@cfins.com

Esta persona podrá contestar sus preguntas sobre la MPN y avisarle cómo recibir o lograr acceso a los nombres de los médicos de la MPN. Acceso a una lista de proveedores MPN está disponible llamando gratis

a su contacto MPN al 1-800-209-9818 o consultando la página electrónica a:

www.talispoint.com/genex

Usuario: CAF002

Clave: caf2

- ¿Qué pasa si me lesiono en el trabajo?

En caso de una emergencia, usted debe llamar al 911 o ir al sala de emergencias más cercano.

Si usted se lesiona en el trabajo, notifique a su empleador lo antes posible. Su empleador le brindará una forma de reclamo. Cuando usted notifique a su empleador o aseguradora que ha sufrido una lesión en el trabajo, su empleador o aseguradora fijará una cita inicial con un médico de la MPN.

Usted podría recibir cuidado medico para su lesion o enfermedad de trabajo a través de su medico personal si usted sometio por escrito una predesignacion valida antes del ocurrimiento de una lesion. Refierase ala forma opcional PREDESIGNACION DE UN MEDICO PERSONAL para los requisitos y para que predesigne a su medico.

- ¿Cómo elijo un proveedor?

Después de la primera visita, usted puede seguir recibiendo tratamiento de este médico, o puede elegir otro médico de la MPN. Usted puede seguir eligiendo médicos dentro de la MPN para todo su cuidado médico para esta lesión. Si es apropiado, usted puede elegir un especialista o pedir una referencia a un especialista de su médico de cabecera. Si usted necesita ayuda para elegir un médico, puede comunicarse con el Contacto MPN listado arriba.

Para cuidado que no sea de emergencia, citas para tratamiento inicial estarán disponibles dentro de tres (3) días hábiles. Además, citas que no son de emergencia con especialistas estarán disponibles dentro de veinte (20) días hábiles. Si usted tiene problemas en conseguir una cita con un médico dentro de la MPN, comuníquese con el Contacto MPN para asistencia.

- ¿Qué pasa si no hay proveedores en mi área?

Si usted requiere tratamiento médico que no sea de emergencia fuera del área de servicio MPN o no puede ubicar un proveedor MPN dentro de su área de servicio, y cae bajo cualquiera de las circunstancias siguientes, debe notificar a su supervisor de su necesidad para tratamiento médico fuera del Área de Servicio MPN:

- Si usted está trabajando temporalmente o viajando por trabajo
- Si usted fue empleado que reside permanentemente fuera del área de servicio MPN

- Si usted es empleado lesionado que decide residir temporalmente fuera del área de servicio MPN.
- Si la especialización de su proveedor no está disponible dentro del área de servicio MPN.
- Si su médico de cabecera lo refiere a un tipo de especialista no incluido en su MPN.

Su supervisor debe brindarle por lo menos tres proveedores fuera del área de servicio geográfica MPN que han sido referidos por su médico de cabecera o elegidos por usted. Los proveedores referidos se encontrarán dentro de las normas de acceso detalladas para la MPN. Empleados pueden cambiar médicos de cabecera u obtener segundas o terceras opiniones de entre los médicos referidos.

MPN access standards are defined as having: a) a primary physician and a hospital for emergency health care services within 30 minutes or 15 miles of each covered employee's residency or workplace; b) providers of occupational health care services and specialists within 60 minutes or 30 miles respectively; and c) for rural areas, employees who travel, employees who temporarily or permanently move outside of the MPN covered areas, applicants must contact the MPN Contact to arrange for alternative medical providers.

• ¿Hay normas para tratamiento?

Sí. La MPN revisará su tratamiento y lo autorizará basado en normas de tratamiento aprobadas. Si sus lesiones no están cubiertas por las normas de tratamiento aprobadas, la MPN autorizará su tratamiento de acuerdo con otra evidencia basado en normas de tratamiento médicas generalmente reconocidas por la comunidad médica nacional y que tienen base científica. La MPN lo avisará si su tratamiento no es autorizado porque no es apoyado por la práctica aprobada o normas de tratamiento.

• ¿Qué pasa si la MPN no autoriza mi tratamiento médico?

Si su tratamiento es revisado pero no autorizado, usted puede solicitar una apelación, siguiendo las instrucciones de apelar que adjuntaron a la notificación que incluye información sobre el teléfono del contacto y el proceso. Este es el proceso de apelaciones de la revisión de utilización interna de la MPN.

En el evento que usted no esté de acuerdo con la decisión de apelaciones y desea disputarla, debe enviar notificación escrita de su objeción al administrador de reclamos dentro de veinte (20) días del recibo de la decisión de la revisión de utilización conforme al Código Laboral, sección 4062. Usted debe cumplir esta fecha corte si está participando en el proceso de apelaciones de la revisión de utilización interna del administrador de reclamos.

Usted puede presentar una *Application for Adjudication of Claim and Request for Expedited Hearing* - Aplicación para Adjudicación de Reclamo y Solicitud para Audiencia Apresurada -, DWC Forma 4, que

indica una disputa real con relación a un derecho a tratamiento médico conforme a las secciones 10136(b)(1), 10400, y 10408. Si usted desea información adicional, puede comunicarse con la oficina local del estado de Información y Asistencia al 1-800-736-7401.

Usted también puede consultar con el abogado de su elección. Si usted decide ser representado por abogado, puede o puede no recibir una decisión monetaria más grande; sin embargo, a menos que lo determinen no elegible para una adjudicación, los honorarios del abogado serán deducidos de cualquier adjudicación que pudiera recibir para beneficios de incapacidad. La decisión de ser representado por abogado es suya; es voluntaria y puede no ser necesaria para que usted reciba beneficios.

• ¿Qué pasa si no estoy de acuerdo con mi médico sobre mi tratamiento médico?

Si usted no está de acuerdo con su médico o no le gusta su médico por cualquier motivo, siempre puede elegir otro médico dentro de la MPN. Si usted no está de acuerdo con el diagnóstico o tratamiento recetado por su médico, puede pedir una segunda opinión de un médico dentro de la MPN.

Si usted quiere una segunda opinión, debe comunicarse con el Contacto MPN y decirle que quiere una segunda opinión. La persona contacto se cerciorará que usted tiene acceso a una lista del área regional de médicos MPN para hacer una elección. Luego, usted puede elegir un médico de la MPN y hacer una cita dentro de 60 días. Usted debe avisarle al Contacto MPN de la fecha de su cita.

Si usted no hace una cita dentro de 60 días, no le permitirán una segunda opinión con relación a este diagnóstico o tratamiento disputado de este médico de cabecera.

Si el médico de la segunda opinión cree que su lesión queda por fuera del tipo de lesión que él o ella trata normalmente, la oficina del médico notificará a su empleador o aseguradora y usted logrará acceso a una nueva lista regional de médicos o especialistas MPN para que pueda hacer otra elección.

Después de recibir su segunda opinión, y todavía no está de acuerdo con su médico, usted puede solicitar una tercera opinión. Si usted desea una tercera opinión, debe comunicarse con el Contacto MPN y decirle que desea una tercera opinión. La MPN le brindará acceso a una lista del área regional de proveedores MPN. Luego, usted puede elegir un médico de la MPN y fijar una cita dentro de 60 días. Usted debe avisar al Contacto MPN sobre la fecha de su cita.

Si usted no fija una cita dentro de 60 días, no le permitirán conseguir una tercera opinión con relación al diagnóstico o tratamiento disputado de este médico de cabecera.

Si el médico de la tercera opinión cree que su lesión queda por fuera del tipo de lesión que él o ella trata normalmente, la oficina del médico notificará a su empleador o aseguradora y usted logrará acceso a una

nueva lista del área regional de médicos o especialistas MPN para que pueda hacer otra elección.

Una copia del informe de la opinión escrita del médico de la segunda y tercera opinión será brindada a usted, su médico de cabecera actual y el Contacto MPN, conforme al Título 8 CCR §9767.7.

Si después de la tercera opinión, usted todavía no está de acuerdo con su médico, puede solicitar una Revisión Médica Independiente (IMR). Su empleador o Contacto MPN le dará información al solicitar una Revisión Médica Independiente y una forma en el momento que usted solicite una tercera opinión. Una IMR será realizada por un médico fuera de la MPN elegido para realizar una evaluación independiente de su disputa.

Siempre que su segunda opinión, tercera opinión o Evaluador Médico Independiente esté de acuerdo con su médico de cabecera, usted puede obtener el tratamiento recomendado dentro de la MPN. Usted puede obtener este tratamiento cambiando médicos al proveedor de la segunda opinión, proveedor de la tercera opinión, o Evaluador Médico Independiente.

Si la segunda opinión, tercera opinión o Evaluador Médico Independiente no está de acuerdo con su médico de cabecera, usted tendrá permiso de recibir ese tratamiento médico de un proveedor dentro o fuera de la MPN. Si usted decide recibir tratamiento fuera de la MPN, solo puede ser para el tratamiento o servicio diagnóstico recomendado por la segunda opinión, tercera opinión o el Evaluador Médico Independiente.

Una vez se concluya este tratamiento, usted recibirá todo tratamiento adicional de un médico de su elección de la Red MPN.

- **¿Qué pasa si ya estoy recibiendo tratamiento para una lesión ocasionada en el trabajo antes de iniciar la MPN? ¿Qué es “transferencia de cuidado”?**

Su empleador o aseguradora tiene una política de “transferencia de cuidado” que detalla lo que pasará si usted actualmente está recibiendo tratamiento para una lesión ocasionada en el trabajo con un médico que no es miembro de la MPN. Usted puede obtener una copia de esta política al solicitarla. Antes de hacer cualquier plan de transferencia de cuidado, su MPN le brindará instrucciones específicas que pueden incluir lo siguiente:

Si su médico de cabecera actual es miembro de la MPN, usted puede seguir recibiendo tratamiento de este médico y su tratamiento caerá bajo la MPN. A su médico actual le puede ser permitido hacerse miembro de la MPN.

Si su médico actual no es o no tiene permiso de hacerse miembro de la MPN, usted puede ser enviado a un médico MPN para tratamiento. Si esto ocurre, le enviarán una carta a usted y su médico será notificado. Usted no será transferido a un médico de la MPN si su lesión o enfermedad cumple cualquiera de las condiciones siguientes:

- **(Aguda)** El tratamiento para su lesión o enfermedad que tiene un duración de menos de 90 días;
- **(Seria o crónica)** Su lesión o enfermedad es seria y continúa por lo menos 90 días sin cura completa o se empeora y requiere tratamiento continuo. La MPN permitirá que usted reciba tratamiento de su médico actual por hasta un año, hasta que se pueda hacer una transferencia de cuidado segura. El período de un año para conclusión de tratamiento comienza a partir de la fecha de su recibo de notificación, de la determinación que usted sufre de una seria condición crónica.
- **(Terminal)** Usted sufre de una enfermedad sin cura o condición irreversible que probablemente provocará la muerte en un año o menos.
- **(Pendiente de Cirugía)** Usted ya ha tenido cirugía u otro procedimiento que ha sido autorizado por su empleador o aseguradora que ocurrirá dentro de 180 días de la fecha efectiva MPN.

Si la MPN va a transferir su cuidado y usted no está de acuerdo, puede pedir un informe de su médico de cabecera que indica si usted cae dentro de una de las categorías listadas arriba.

Si la MPN o usted no están de acuerdo con el informe de su médico de cabecera, esta disputa será resuelta conforme al Código Laboral, Sección 4062. Usted debe notificar al Contacto MPN listado anteriormente si usted no está de acuerdo con este informe.

Si su médico de cabecera está de acuerdo con que su condición no cumple una de las categorías listadas arriba, la transferencia de cuidado seguirá adelante mientras usted continúe en desacuerdo con la decisión.

Si su médico de cabecera cree que su condición no cumple una de las categorías listadas arriba, usted puede seguir recibiendo tratamiento de él o ella hasta que se resuelva la disputa. Una reseña del Plan de Transferencia de Cuidado MPN se encuentra adjunta. Usted puede obtener una copia de esta política en cualquier momento al solicitarla.

- **¿Qué pasa si un médico MPN que me está tratando sale de la MPN?**

Su empleador o aseguradora tiene una Política de Continuidad de Cuidado escrita que puede permitir que usted siga recibiendo tratamiento de su médico si su médico está participando activamente en la MPN. Se puede obtener esta política al solicitarla.

Si usted está recibiendo tratamiento por una lesión ocasionada en el trabajo en la MPN y su médico ya no tiene contrato con la MPN, su médico puede recibir permiso para seguir tratándolo si su lesión o enfermedad cumple una de las siguientes condiciones:

- Una **aguda condición** médica que involucra el inicio repentino de síntomas debido a una enfermedad, lesión, u otro problema médico que requiere rápida atención médica y tiene una duración de menos

de 90 días. Crum and Forster autorizará conclusión de tratamiento para la duración de menos de 90 días.

- Una **seria condición crónica** que se debe a una enfermedad, lesión catastrófica u otro problema médico, o desorden médico que es serio en naturaleza y sigue sin cura completa o se empeora sobre un período de tiempo extendido o requiere tratamiento continuo para mantener remisión o evitar deterioro. Crum and Forster autorizará conclusión de tratamiento para hasta un período de tiempo necesario para concluir un curso de tratamiento o arreglar para una transferencia segura a otro proveedor, como determinado por la aseguradora o empleador en consulta con el empleado lesionado y el proveedor terminado, consistente con buenas prácticas profesionales. Conclusión de tratamiento bajo este párrafo no excederá 12 meses a partir de la fecha de terminación del contrato.
- **Terminal.** Usted sufre de una enfermedad sin cura o condición irreversible que probablemente provocará la muerte dentro de un año o menos. Conclusión de tratamiento será brindada para la duración de la enfermedad terminal. **U.S. Fire Ins.** autorizará conclusión de tratamiento para la duración de una enfermedad terminal;
- **Realización de una cirugía** u otro procedimiento que es autorizado por la aseguradora o empleador como parte de un curso de tratamiento documentado y ha sido recomendado y documentado por el proveedor que ocurrirá dentro de 180 días de la fecha de terminación del contrato. **U.S. Fire Ins.** aprobará tratamiento continuo para un período de tiempo específico después de terminar los periodos de tiempo regulados.

Si el contrato con su médico fue terminado o no renovado por la MPN por motivos relacionados a causa o motivo de disciplina médica, fraude

o actividad criminal, usted no recibirá permiso de concluir tratamiento con ese médico. Una reseña del Plan de Continuidad de Cuidado MPN se encuentra adjunta.

- **¿Qué pasa si tengo preguntas o necesito ayuda?**

Usted siempre puede comunicarse con el Contacto MPN si necesita más ayuda o una explicación sobre su tratamiento médico si sufre una lesión o enfermedad ocasionada en el trabajo.

Nombre: Tina Locke RN
Titulo: Medical Case Examiner
Direccion: B.O Box 14217, Orange CA 92863
Telefono: 1-800-209-9818
Direccion de Email: christina_locke@cfins.com

- **Oficial de Información y Asistencia DWC**

Si usted tiene inquietudes, quejas o preguntas relacionadas a la MPN, el proceso de notificación, o su tratamiento médico después de una lesión o enfermedad ocasionada en el trabajo, puede llamar al Oficial de Información y Asistencia en la División de Compensación Laboral al 1-800-736-7401.

La página electrónica MPN de la DWC es:
http://www.dir.ca.gov/dwc/MPN/DWC_MPN_Main.html

- **Revisión Médica Independiente**

Si usted tiene preguntas sobre el proceso de Revisión Médica Independiente o el Evaluador Médico Independiente, puede comunicarse con la División de la Unidad Médica de Compensación Laboral a: P.O. Box 71010, Oakland, CA 94612-7110 (650) 737-2700 o (800) 794-6900

Guarde esta información en caso que usted sufra una lesión o enfermedad en el trabajo.

PREDESIGNACION DE UN MEDICO PERSONAL

En el evento que usted sostenga una lesion o enfermedad relacionada a su empleo, usted podria recibir cuidado medico para su lesion o enfermedad de trabajo atravez de su medico personal (M.D.) o su medico de medicina osteopatica (D.O.) o grupo medico si:

- su empleador ofrece cubrimiento de seguro medico de salud de grupo;
- el doctor es su medico regular, quien deve de ser un medico que limite su practica de medicina a medicina general o quien es certificado o es elegible para la certificacion como internista, pediatra, ginecologo, or practica familiar, y anteriormente a dirigido su cuidado medico y mantiene sus archivos medicos.
- su “medico personal” puede ser un grupo medico si es que es una corporacion simple o es una asociacion compuesta de doctores de medicina u osteopatia, la cual opera como un grupo medico integrado de especialidades multiples que provee servicios medicos comprensivos predominantemente enfocado en enfermedades y lesiones no ocupacionales.
- antes que haya ocurrido la lesion, su medico halla estado de acuerdo a darle tratamiento medico en caso que sufriera una lesion o enfermedad relacionada a su trabajo
- antes de la lesion/lastimadura usted le aviso a su empleador por escrito lo siguiente: (1) aviso que usted queria que su medico personal le rindiera tratamiento medico en caso que sufriera una lesion or enfermedad relacinada a su trabajo, y (2) el nombre y direccion de su medico personal.

Si usted desea predesignar a su medico personal o a su me medico osteopatico para que le rindan tratamiento medico en caso que usted sufra una lesion or enfermedad relacionada a su trabajo, usted puede usar la forma adjunta para que notifique a su empleador de dicha predesignacion. Esta sera valida simper y cuando se cumplan los requisitos mencionados previamente.

AVISO DE PREDESIGNACION DE MEDICO PERSONAL

Empleado: Completar esta session.

A: _____ (nombre del Empleador) Si sostengo una lesion o enfermedad relacionada al trabajo, yo elijo ser tratado por: _____ (Nombre del medico)(M.D., D.O. o grupo medico)
_____ (direccion, ciudad, estado, codigo postal)
_____ (numero de telefono)

Nombre del Empleado (imprima nombre):

Direccion del Empleado:

Firma del Empleado _____ Fecha: _____

Medico: Estoy de acuerdo con la predesignacion:

Firma: _____ Fecha: _____
(Medico o Empleado Designado del Medico)

El medico no es requerido que firme esta forma, pero si el medico o empleado designado no firma, ortra forma de documentacion del consentimiento del medico a ser predesignado sera requerida de acuerdo al Titulo 8, delCodigo de Regulaciones de California, Seccion 9780.1(a)(3).

Titulo 8, Codigo de Regulaciones de California, Seccion 9783.
(Forma DWC 9783 Opcional Marzo 1, 2007)

**U.S. Fire Ins. Medical Provider Network –
Red de Proveedores Médicos**

Plan de Continuidad de Cuidado

Reseña del Empleado

U.S. Fire Ins. administrado por Crum and Forster, ha establecido una *Medical Provider Network* – Red de Proveedores Médicos (MPN) para cualquier lesión ocasionada en el trabajo sostenida por sus empleados. Bajo el Código Laboral 4616.2, si un empleado sostiene una lesión y el proveedor tratante sale de la MPN, el trabajador lesionado puede calificar para seguir recibiendo tratamiento del proveedor terminado bajo circunstancias específicas. Esta reseña brindará información sobre el Plan de Continuidad de Cuidado de la MPN (siglas en Inglés COCP) y las responsabilidades bajo este plan.

U.S. Fire Ins. debe presentar una copia de su COCP al Estado para aprobación. Bajo este COCP, Crum and Forster es responsable de brindar información sobre su COCP por lo menos 30 días antes de su implementación, cuando el empleado es contratado por la organización, cuando un empleado transfiere a la MPN, o cuando el empleado sostiene una lesión o enfermedad ocasionada en el trabajo. Si en cualquier momento el empleado desea recibir más información sobre el COCP, el empleado puede comunicarse con su empleador para una copia de esta reseña.

Si un empleado sostiene una lesión ocasionada en el trabajo y está recibiendo tratamiento de un proveedor que sale de la MPN del empleador, el empleador enviará una notificación para avisar al trabajador lesionado si califica para seguir recibiendo tratamiento con el proveedor terminado. A continuación se encuentran las excepciones:

1. Si la MPN terminó un proveedor debido a motivos disciplinarios, fraude o actividad criminal, Crum and Forster avisará al trabajador lesionado para que busque cuidado con otro proveedor MPN.
2. Si el trabajador lesionado se encuentra en las circunstancias siguientes, el trabajador lesionado puede seguir recibiendo tratamiento aunque el proveedor ha salido de la MPN. Las condiciones incluyen lo siguiente:
 - a) Una **aguda condición** médica. Una aguda condición médica que involucra el inicio repentino de síntomas debido a una enfermedad, lesión, u otro problema médico que requiere rápida atención médica y tiene una duración de menos de 90 días. Conclusión de tratamiento será brindada para la aguda condición por una duración de menos de 90 días.
 - b) Una **seria condición** crónica. Una seria condición crónica es una condición médica debido a una enfermedad, u otro problema médico, o desorden médico que es serio en su naturaleza y sigue sin cura completa o se empeora sobre un período de tiempo extendido de por lo menos 90 días o requiere

tratamiento continuo para mantener remisión o evitar deterioro. Conclusión de tratamiento debe seguir por un período de tiempo necesario para concluir un curso de tratamiento o arreglar para una transferencia segura a otro proveedor, como lo determinen la aseguradora o empleador en consulta con el empleado lesionado y el proveedor terminado, consistente con buenas prácticas profesionales. Conclusión de tratamiento bajo este párrafo no excederá 12 meses a partir de la fecha de terminación del contrato.

- c) **Enfermedad Terminal.** Una enfermedad terminal es una condición sin cura o irreversible que probablemente provocará la muerte dentro de un año o menos. Conclusión de tratamiento será brindada por la duración de la enfermedad terminal.
 - d) **Realización de una cirugía** u otro procedimiento que es autorizado por la aseguradora o empleador como parte de un curso de tratamiento documentado y ha sido recomendado y documentado por el proveedor que ocurrirá dentro de 180 días de la fecha de terminación del contrato.
3. Con la notificación de un proveedor terminado, Crum and Forster revisará el reclamo y condiciones para determinar si el trabajador lesionado puede buscar tratamiento del proveedor fuera de la red. El empleador o aseguradora notificará al empleado cubierto de la determinación relacionada a la conclusión de tratamiento y si el empleado deberá o no elegir un nuevo proveedor de dentro de la MPN.
 4. La notificación será enviada a la residencia del trabajador lesionado y al médico de cabecera. La notificación será en inglés y español y usará términos no profesionales hasta el máximo punto posible.
 5. Crum and Forster se comunicará con el proveedor para confirmar si el proveedor no tiene voluntad o no es capaz de seguir tratando al trabajador lesionado.
 6. Basado en la respuesta del proveedor, Crum and Forster avisará al trabajador lesionado si tratamiento continuo es autorizado con el proveedor fuera de la red. La notificación será enviada a la residencia del trabajador lesionado y una copia de la carta será enviada al médico de cabecera del trabajador lesionado.
 7. Si el proveedor terminado está de acuerdo con seguir tratando al trabajador lesionado y si el empleado cubierto lesionado disputa la determinación médica, el trabajador lesionado solicitará un informe del médico de cabecera que se dirija a si el empleado cubierto cae dentro de cualquiera de las condiciones de una aguda condición, una seria condición crónica, una enfermedad terminal, o una realización de una cirugía u otro procedimiento que es autorizado por la aseguradora o empleador como parte de un curso documentado de tratamiento y ha sido recomendado y documentado por el proveedor para que ocurra dentro de 180 días de la fecha de terminación del contrato.

8. El médico de cabecera brindará el informe al empleado cubierto dentro de veinte (20) días calendario de la solicitud. Si el médico de cabecera no hace el informe, la determinación hecha por el empleador o aseguradora aplicará.
9. Si el empleador, aseguradora o trabajador lesionado se opone a la determinación médica del médico de cabecera, este proceso de resolución de disputas seguirá las reglas bajo el Código Laboral §4062. Más detalles relacionados al procedimiento de la Sección §4062 serán brindados en el inicio de cualquier disputa.
10. Si el médico de cabecera está de acuerdo con la determinación del empleador o la aseguradora que la condición médica del empleado cubierto lesionado no cumple las condiciones detalladas en el Código Laboral, sección 4616.2(d)(3), el empleado elegirá un nuevo proveedor de dentro de la MPN durante el proceso de resolución de disputas.
11. Si el médico de cabecera no está de acuerdo con la determinación del empleador o la aseguradora que la condición médica del empleado cubierto lesionado no cumple las condiciones detalladas en el Código Laboral, sección 4616.2(d)(3), el empleado cubierto lesionado seguirá recibiendo tratamiento del proveedor terminado hasta que se resuelva la disputa.
12. Crum and Forster estará de acuerdo con procesar cuentas autorizadas según una tasa acordada o al programa de honorarios del estado. Crum and Forster no estará de acuerdo con procesar cuentas para cuidado no autorizado.
13. Copias de esta política COCP están disponibles al solicitarlas.

U.S. FIRE Ins. Medical Provider Network –
Red de Proveedores Médicos

Plan de Transferencia de Cuidado

Reseña del Empleado

U.S. Fire Ins., administrado por Crum and Forster, ha establecido una *Medical Provider Network* – Red de Proveedores Médicos (siglas en Inglés MPN) para cualquier lesión ocasionada en el trabajo sostenida por sus empleados. Bajo Título 8 CCR 9767.9, si un empleado sostiene una lesión de compensación laboral antes de la implementación de la MPN, el trabajador lesionado puede calificar para seguir recibiendo tratamiento del proveedor fuera de la red bajo circunstancias específicas. Esta reseña brindará información sobre el Plan de Transferencia de Cuidado de la MPN (siglas en Inglés TOCP) y las responsabilidades bajo este plan.

U.S. Fire Ins., debe presentar una copia de su TOCP al Estado para aprobación. Bajo este TOCP, Crum and Forster es responsable de brindar información sobre su TOCP en el momento de implementación o cuando el empleado es contratado por la organización. Si en cualquier momento el empleado desea recibir más información sobre el TOCP, el empleado puede comunicarse con su empleador para una copia de esta reseña.

Si un empleado sostiene una lesión ocasionada en el trabajo y está recibiendo tratamiento de un proveedor antes de la implementación de la MPN del empleador, el empleador enviará una notificación para avisar al trabajador lesionado que puede calificar para seguir recibiendo tratamiento con el proveedor fuera de la red. A continuación se encuentran las excepciones:

1. Si el trabajador lesionado se encuentra en las circunstancias siguientes, el trabajador lesionado puede seguir recibiendo tratamiento aunque el proveedor no sea parte de la MPN. Las condiciones incluyen:
 - a) Una aguda condición médica. Una aguda condición médica que involucra el inicio repentino de síntomas debido a una enfermedad, lesión, u otro problema médico que requiere rápida atención médica y tiene una duración de no más de 90 días. Crum and Forster autorizará conclusión de tratamiento por la duración de menos de 90 días.
 - b) Una seria condición crónica. Una seria condición crónica que se debe a una enfermedad, lesión catastrófica u otro problema médico, o desorden médico que es serio en naturaleza y sigue sin cura completa o se empeora sobre un período de tiempo extendido durante 90 días y requiere tratamiento continuo para mantener remisión o evitar deterioro. Crum and Forster autorizará conclusión de tratamiento para hasta un período de tiempo de un año y hará arreglos para una transferencia segura a otro proveedor

dentro de la MPN, tan pronto como sea factible. El período de un año para conclusión de tratamiento comienza con el recibo del empleado cubierto lesionado de la notificación de la determinación que el empleado sufre una seria condición crónica.

- c) Una enfermedad terminal es una condición sin cura o irreversible que tiene alta probabilidad de provocar la muerte dentro de un año o menos. Crum and Forster autorizará conclusión de tratamiento para la duración de la enfermedad terminal.
 - d) Realización de un cirugía u otro procedimiento que es autorizado por la aseguradora o empleador como parte de un curso de tratamiento documentado y ha sido recomendado y documentado por el proveedor que ocurrirá dentro de 180 días de la fecha efectiva de cobertura de la MPN. Crum and Forster afirmará tratamiento continuo para un límite de tiempo específico después que se hayan cumplido los límites de tiempo regulados.
2. Con la notificación de un proveedor fuera de la red, Crum and Forster avisará al trabajador lesionado de las condiciones y límite de tiempo para continuar servicios con el proveedor fuera de la red, donde sea apropiado.
 3. En el evento que haya condiciones que permitirían que el trabajador lesionado siguiera recibiendo tratamiento de un proveedor fuera de la red, Crum and Forster se comunicará con el proveedor para afirmar la voluntad del proveedor de seguir tratamiento.
 4. Dentro de la comunicación al trabajador lesionado, Crum and Forster avisará al trabajador lesionado del límite de tiempo que será autorizado para seguir tratamiento con el proveedor fuera de la red. Nada prohibirá que Crum and Forster extienda el límite de tiempo para tratamiento continuo.
 5. Con la autorización para tratamiento continuo con el proveedor, Crum and Forster estará de acuerdo con procesar cuentas autorizadas fuera de la red según. Crum and Forster no estará de acuerdo con procesar cuentas para cuidado no autorizado a una tasa acordada o al programa de honorarios del estado.
 6. Si el proveedor no está dispuesto a continuar tratamiento para el trabajador lesionado, Crum and Forster avisará al trabajador lesionado para que busque tratamiento dentro de la MPN.
 7. Si el trabajador lesionado no tiene una condición que le permitirá seguir recibiendo tratamiento del proveedor fuera de la red, Crum and Forster avisará al trabajador lesionado para que busque tratamiento adicional dentro de la MPN.
 8. Si Crum and Forster decide transferir el trabajador lesionado a la MPN, Crum and Forster notificará al trabajador lesionado sobre la

duración de conclusión de tratamiento. Todas las notificaciones serán enviadas a la residencia del trabajador lesionado y al médico de cabecera. Todas las notificaciones serán en inglés y español y usará términos no profesionales hasta el máximo punto posible.

9. Si el trabajador lesionado disputa la determinación médica, él/ella debe solicitar un informe del médico de cabecera que detalla las condiciones. El médico de cabecera brindará el informe al trabajador lesionado dentro de veinte (20) días calendario de la solicitud. Si el médico de cabecera no hace el informe, la determinación hecha por Crum and Forster aplicará.
10. Si Crum and Forster o el trabajador lesionado se opone a la determinación médica del médico de cabecera, la disputa relacionada a la determinación médica hecha por el médico de cabecera relacionada a la transferencia de cuidado será resuelta conforme al Código Laboral, sección 4062.
11. Si el médico de cabecera está de acuerdo con la determinación de Crum and Forster que la condición médica del empleado cubierto lesionado no cumple las condiciones detalladas en las subdivisiones, la transferencia de cuidado seguirá adelante durante el proceso de resolución de disputas.
12. Si el médico de cabecera está de acuerdo con la determinación de Crum and Forster que la condición médica del empleado cubierto lesionado no cumple las condiciones, la transferencia de cuidado no seguirá adelante hasta que se resuelva la disputa.
13. Crum and Forster hará disponibles copias de sus políticas y procedimientos TOCP al solicitarlas.