

## Implementation Notice Medical Provider Network

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

Medical treatment for new work-related injuries will be provided by the Sedgwick/Harbor Medical Provider Network (MPN) as of 07/01/2014 unless an employee properly predesignates a physician or medical group prior to injury. Important information regarding the MPN can be found on the worker's compensation posting notice at your work location or by asking your employer.

Unless you predesignate a physician or medical group, your new work injuries arising on or after 07/01/2014 will be treated by providers in a new Medical Provider Network, Sedgwick/Harbor MPN. If you have an existing injury, you may be required to change to a provider in the new MPN. Check with your claims adjuster. You may obtain more information about the MPN from the workers' compensation poster or from you employer.

Existing work injuries may be transferred into the new MPN. Please check with your claims examiner for more information. You may always contact the MPN Contact if you need help or an explanation about your medical treatment for your work-related injury or illness.

### **MPN CONTACT INFORMATION**

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

Sedgwick MPN Coordinator  
10690 White Rock Road, Ste. 100  
Rancho Cordova, CA 95670  
(800) 625-6588  
Email: [MPNCoordinators@sedgwickcms.com](mailto:MPNCoordinators@sedgwickcms.com)  
Network Search web site: [www.harborsys.com/sedgwick](http://www.harborsys.com/sedgwick)

Or your examiner at:  
Sedgwick  
P.O. Box 14573  
Lexington, KY 40512-4573  
800-597-7677

## **Aviso de Implementación de la Red de Prestadores de Servicios Médicos**

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

El tratamiento médico para las lesiones nuevas relacionadas con el trabajo será proporcionado por una Sedgwick/Harbor Red de Prestadores de Servicios Médicos (MPN por sus siglas en inglés) a partir del 07/01/2014 a menos que el empleado haya designado previamente y de manera apropiada, a un médico o grupo médico antes de sufrir la lesión. Se puede encontrar información importante con relación a la MPN en el aviso de compensación al trabajador publicado en su lugar de trabajo o bien consultando a su empleador.

A menos que usted designe previamente a un médico o grupo médico, las nuevas lesiones que usted sufra en el trabajo y ocurran a partir del 07/01/2014 o con posterioridad a esa fecha, serán tratadas por profesionales pertenecientes a la nueva Red de Prestadores de Servicios Médicos, Sedgwick/Harbor MPN. Si usted tiene una lesión existente, se le puede pedir que cambie de profesional y utilice a un prestador de servicios médicos perteneciente a la nueva MPN. Consulte a su ajustador de reclamos. Usted puede obtener más información acerca de la MPN consultando la publicación de compensación al trabajador o a su empleador.

Las lesiones existentes ocurridas en el trabajo se pueden transferir a la nueva MPN. Por favor consulte a su examinador de reclamos de compensación al trabajador para mayor información. Siempre puede comunicarse con el contacto de la MPN si necesita ayuda o una explicación sobre su tratamiento médico para su lesión o una enfermedad de trabajo.

### **Contacto de la MPN**

Siempre puede comunicarse con el contacto de la MPN si necesita ayuda o una explicación sobre su tratamiento médico para su lesión o una enfermedad de trabajo.

Sedgwick MPN Coordinator  
10690 White Rock Road, Ste. 100  
Rancho Cordova, CA 95670  
(800) 625-6588  
Email: [MPNCoordinators@sedgwickcms.com](mailto:MPNCoordinators@sedgwickcms.com)  
Network Search web site: [www.harborsys.com/sedgwick](http://www.harborsys.com/sedgwick)

Or your examiner at:  
Sedgwick  
P.O. Box 14573  
Lexington, KY 40512-4573  
800-597-7677

**DWC FORM 9783 (March 1, 2007) 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.) or doctor of osteopathic medicine (D.O.) if:

- you must have group health coverage for non-industrial injuries or illnesses from any source;
- 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.

<b>EMPLOYEE</b>	
You (the employee) sign this section.	
<b>Employer</b>	_____
<b>Employee Name*</b>	_____ _____
<b>Employee ID#*</b>	_____
<b>Date of Hire</b>	_____
<b>Date of Birth</b>	_____
<b>Address</b>	_____
<b>City</b>	_____
<b>St, Zip</b>	_____
In the event of any on-the-job, work-related injury, I request that I be treated by my personal physician.	
<b>Signature</b>	<u>  X  </u> _____
<b>Date</b>	_____

<b>PHYSICIAN</b>	
We cannot process this form without the fields marked bold with an asterisk.	
Please <b>PRINT</b> clearly.	
<b>Physician First Name*</b>	_____
<b>Physician Last Name*</b>	_____
<b>Street Address*</b>	_____
of the physician's practice	
<b>City*</b>	_____
<b>St, Zip*</b>	_____
Telephone Number	_____
of the physician's practice ( _ _ _ ) _ _ _ - _ _ _ _	
Group Name:	_____
CA License	_____
I agree to this Predesignation:	
<b>Physician Signature</b>	<u>  X  </u> _____
<b>Date of Acceptance</b>	_____

The physician is not required to sign this form, however, if the physician or designated employee of the physician 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).



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

### Complete Written MPN Employee Notification

(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 has chosen to provide this medical care by using a Workers' Compensation physician network called a Medical Provider Network (MPN). This MPN is administered by Sedgwick. This notification tells you what you need to know about the 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 medical providers) used by your employer 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 allow employees to have a choice of provider(s).

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

The MPN contact listed at the end of this notification will be able to answer your questions about the MPN and will help you obtain a regional list of all MPN doctors in your area. At minimum, the regional listing must include a list of all MPN providers within 15 miles of your workplace and/or residence or a list of all MPN providers within the county where you live and/or work. You may choose which list you wish to receive. You can get the list of MPN providers by calling the MPN contact or by going to the network search site listed at the end of this notice. You also have the right to a complete listing of all of the MPN providers upon request.

#### **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 that you have had a work-related injury, your employer or insurer will make an initial appointment with a doctor in the MPN.

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

After the first medical 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 call the MPN Contact listed above.

#### **Can I change providers?**

Yes. You can change providers within the MPN for any reason, but the providers you choose should be appropriate to treat your injury.

#### **What standards does the MPN have to meet?**

The MPN has providers for the following for the entire State of California.

The MPN must give you a regional list of providers that includes at least three physicians in each specialty commonly used to treat work injuries/illnesses in your industry. The MPN must provide access to primary physicians within 15 miles and specialists within 30 miles. If you live in a rural area there may be a different standard.

The MPN must provide initial treatment within 3 days. You must receive specialist treatment within 20 days of your request. If you have trouble getting an appointment, contact the MPN.

**What if there are no MPN providers where I am located?**

If you are a current employee living in a rural area or temporarily working or living outside the MPN service area, or you are a former employee permanently living outside the MPN service area, the MPN or your treating doctor will give you a list of at least three physicians who can treat you. The MPN may also allow you to choose your own doctor outside of the MPN network. Contact your MPN for assistance in finding a physician or for additional information.

**What if I need a specialist not in the MPN?**

If you need to see a type of specialist that is not available in the MPN, you have the right to see a specialist outside of the MPN.

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

If you disagree with your doctor or wish to change your doctor for any reason, you may 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 another doctor within the MPN. If you want a second opinion, you must contact the MPN and tell them you want a second opinion. The MPN should give you at least a regional MPN provider list from which you can choose a second opinion doctor. To get a second opinion, you must choose a doctor from the MPN list and make an appointment within 60 days. You must tell the MPN Contact of your appointment date, and the MPN will send the doctor a copy of your medical records. You can request a copy of your medical records that will be sent to the doctor.

If you do not make an appointment within 60 days of receiving the regional provider list, you will not be allowed to have a second or third 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. You will get another list of MPN doctors or specialists so you can make another selection.

If you disagree with the second opinion, you may ask for a third opinion. If you request a third opinion, you will go through the same process you went through for the second opinion.

Remember that if you do not make an appointment within 60 days of obtaining another MPN provider list, then you will not be allowed to have a third opinion with regard to this disputed diagnosis or treatment of this treating physician.

If you disagree with the third opinion 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.

If either the second or third opinion doctor agrees with your need for a treatment or test, you will be allowed to receive that medical service from a provider inside the MPN, including the second or third opinion physician.

If the Independent Medical Reviewer supports your need for a treatment or test you may receive that care from a doctor inside or outside of the MPN.

**What if I am already being treated for a work-related injury before the MPN begins?**

Your employer or insurer has a "Transfer of Care" policy which will determine if you can continue being temporarily treated for an existing work-related injury by a physician outside of the MPN before your care is transferred into the MPN.

If you have properly predesignated a primary treating physician, you cannot be transferred into the MPN. (If you have questions about predesignation, ask your supervisor.) If your current doctor is not or does not become a member of the MPN, then you may be required to see a MPN physician.

If your employer decides to transfer you into the MPN, you and your primary treating physician must receive a letter notifying you of the transfer.

If you meet certain conditions, you may qualify to continue treating with a non-MPN physician for up to a year before you are transferred into the MPN. The qualifying conditions to postpone the transfer of your care into the MPN are below:

- (Acute) The treatment for your injury or illness will be completed in 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. You may be allowed to be treated by your current treating doctor for up to one year, until a safe transfer of care can be made.
- (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.

You can disagree with your employer’s decision to transfer your care into the MPN. If you don’t want to be transferred into the MPN, ask your primary treating physician for a medical report on whether you have one of the four conditions stated above to qualify for a postponement of your transfer into the MPN.

Your primary treating physician has 20 days from the date of your request to give you a copy of his/her report on your condition. If your primary treating physician does not give you the report within 20 days of your request, the employer can transfer your care into the MPN and you will be required to use a MPN physician.

You will need to give a copy of the report to your employer if you wish to postpone the transfer of your care. If you or your employer disagrees with your doctor’s report on your condition, you or your employer can dispute it. See the complete transfer of care policy for more details on the dispute resolution process.

For a copy of the entire transfer of care policy, ask your MPN Contact.

**What if I am being treated by a MPN doctor who decides to leave the MPN?**

Your employer or insurer has a written “Continuity of Care” policy that will determine whether you can temporarily continue treatment for an existing work injury with your doctor if your doctor is no longer participating in the MPN.

If your employer decides that you do not qualify to continuing your care with the non-MPN provider, you and your primary treating physician must receive a letter of notification.

If you meet certain conditions, you may qualify to continue treating with this doctor for up to a year before you must switch to MPN physicians. These conditions are set forth below:

Conditions of Eligibility
<ul style="list-style-type: none"><li>• (Acute) The treatment for your injury or illness will be completed in less than 90 days;</li><li>• (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. You may be allowed to be treated by your current treating doctor for up to one year, until a safe transfer of care can be made.</li><li>• (Terminal) You have an incurable illness or irreversible condition that is likely to cause death within one year or less.</li><li>• (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 termination of contract date between the MPN and your doctor.</li></ul>

You can disagree with your employer's decision to deny you Continuity of Care with the terminated MPN provider. If you want to continue treating with the terminated doctor, ask your primary treating physician for a medical report on whether you have one of the four conditions stated in the box above to see if you qualify to continue treating with your current doctor temporarily.

Your primary treating physician has 20 days from the date of your request to give you a copy of his/her medical report on your condition. If your primary treating physician does not give you the report within 20 days of your request, the employer can transfer your care into the MPN and you will be required to use a MPN physician.

You will need to give a copy of the report to your employer if you wish to postpone the transfer of your care into the MPN. If you or your employer disagrees with your doctor's report on your condition, you or your employer can dispute it. See the complete Continuity of Care policy for more details on the dispute resolution process.

For a copy of the entire Continuity of Care policy, ask your MPN Contact.

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

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

Sedgwick MPN Coordinator  
10690 White Rock Road, Ste. 100  
Rancho Cordova, CA 95670  
(800) 625-6588  
Email: [MPNCoordinators@sedgwickcms.com](mailto:MPNCoordinators@sedgwickcms.com)  
Network Search web site: [www.harborsys.com/sedgwick](http://www.harborsys.com/sedgwick)

Or your examiner at:

Sedgwick  
P.O. Box 14573  
Lexington, KY 40512-4573  
800-597-7677

**Division of Workers' Compensation (DWC)**: 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 DWC's Information and Assistance at 1-800-736-7401. You can also go to DWC's website at [www.dir.ca.gov/dwc](http://www.dir.ca.gov/dwc) and click on "medical provider networks" for more information about MPNs.

**Independent Medical Review**: If you have questions about the Independent Medical Review process contact the Division of Workers' Compensation's Medical Unit at:

DWC Medical Unit  
P.O. Box 71010  
Oakland, CA 94612  
(510) 286-3700 or (800) 794-6900

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



## Información Importante acerca de la Atención Médica si usted sufre una Lesión o Enfermedad Relacionada con el Trabajo

### Notificación al Empleado Completa y por Escrito Acerca de la MPN

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

La ley de California exige que los empleadores proporcionen y paguen por el tratamiento médico si usted se lesiona en el trabajo. Su empleador ofrece esta atención médica a través de una red de Médicos de Compensación Laboral llamada Red de Proveedores Médicos (MPN). Esta MPN es administrada por Sedgwick. Esta notificación le dice lo que usted necesita saber acerca de la MPN y describe sus derechos en la elección de atención médica para enfermedades y lesiones relacionadas con el trabajo.

#### ¿En qué consiste una MPN?

Una Red de Proveedores Médicos (MPN) es un grupo de proveedores de atención médica (médicos y otros proveedores de cuidado de la salud) utilizados para tratar a los trabajadores lesionados en el trabajo. Cada MPN debe incluir una combinación de médicos especializados en lesiones relacionadas con el trabajo y médicos con experiencia en áreas generales de la medicina. Las MPNs deben permitir que los empleados tengan la opción de proveedor (es).

#### ¿Cómo puedo saber qué médicos están en mi MPN?

El contacto de la MPN que aparece al final de esta notificación podrá responder a las preguntas acerca de la MPN y le ayudará a obtener una lista regional de todos los médicos de la MPN en su área. Como mínimo, la lista regional debe incluir una lista de todos los proveedores de la MPN en un radio de 15 millas de su lugar de trabajo y / o de residencia, o una lista de todos los proveedores de la MPN dentro del condado donde usted vive y / o trabaja. Puede obtener la lista de proveedores de la MPN llamando al contacto de la MPN, o dirigiéndose al sitio de búsqueda en red que aparece al final de este aviso. Además tiene derecho a una lista completa de todos los proveedores de la MPN a petición.

#### ¿Qué pasa si me lesiono en el trabajo?

##### **En el caso de una emergencia, debe llamar al 911 o dirigirse a la sala de emergencias más cercana.**

Si se lesiona en el trabajo, notifíquesele a su empleador tan pronto como sea posible. Su empleador le proporcionará un formulario de reclamo. Al notificar a su empleador de que ha tenido un accidente laboral, éste o bien la compañía de seguros hará una cita inicial con un médico en la MPN.

#### ¿Cómo elijo un proveedor?

Después de la primera visita médica, puede continuar siendo tratado por este médico, o puede optar por otro médico de la MPN. Puede seguir eligiendo médicos de la MPN para toda la atención médica que requiere para esta lesión. En su caso, usted puede elegir a un especialista o preguntarle a su médico tratante para que lo remita a un especialista. Si necesita ayuda para elegir un médico puede llamar al contacto de la MPN que aparece en la última página de este aviso.

#### ¿Puedo cambiar de proveedor?

Sí. Usted puede cambiar de proveedor dentro de la MPN por cualquier razón, pero los proveedores que usted elija deben ser los adecuados para tratar su lesión.

#### ¿Qué normas tiene que cumplir la MPN?

La MPN debe proporcionarle una lista regional de proveedores que incluya al menos tres médicos de cada

especialidad a los que comúnmente se recurre para tratar enfermedades y lesiones de trabajo en su industria. La MPN debe proporcionarle acceso a los servicios hospitalarios de atención médica de emergencia, médicos de emergencia si son independientes del hospital y a los principales médicos en un radio de 15 millas y a especialistas en un radio de 30 millas. Si vive en una zona rural, la norma es diferente. El contacto de la MPN que aparece al final de este aviso tiene más información sobre la norma de acceso rural. La MPN debe proporcionar tratamiento inicial en un plazo de 3 días. Usted debe recibir tratamiento especializado a 20 días de su solicitud. Si tiene problemas para conseguir una cita, comuníquese con la MPN.

### **¿Qué sucede si no hay proveedores de la MPN, en su área de residencia?**

Si usted es un empleado actual que trabaja temporalmente o vive fuera de la zona de servicio de la MPN, o es un ex empleado que vive permanentemente fuera de la zona de servicio de la MPN, la MPN o su médico tratante le dará una lista de al menos tres médicos que lo puedan tratar. La MPN también puede permitirle elegir su propio médico fuera de la red de la MPN. Comuníquese con su evaluador de reclamos con su contacto de la MPN para obtener asistencia a la hora de encontrar un médico o para obtener información adicional.

### **¿Qué pasa si necesito un especialista en la MPN?**

Si necesita ver a un tipo de especialista que no está disponible en la MPN, usted tiene derecho a ver a un especialista fuera de la MPN.

### **¿Qué pasa si no estoy de acuerdo con mi médico sobre el tratamiento médico?**

Si no está de acuerdo con su médico o desea cambiar a su médico por cualquier razón, puede elegir a otro médico dentro de la MPN. Si no está de acuerdo con el diagnóstico o con el tratamiento recetado por su médico, puede pedirle una segunda opinión a otro médico dentro de la MPN. Si desea una segunda opinión, debe comunicarse con su evaluador de reclamos o con el contacto de la MPN y decirles que desea una segunda opinión. Su evaluador de reclamos le proporcionará una lista de proveedores regionales de la MPN de la que usted puede elegir un médico a quien pedirle una segunda opinión. Para obtener una segunda opinión, elija un médico de la lista de la MPN y concerte una cita en un período de 60 días. Debe decirle a su evaluador de reclamos la fecha de su cita y éste le enviará al médico una copia de su historial médico. Puede solicitar una copia de su historial médico que se le enviará al médico.

- Si no concierta una cita en un período de 60 días de haber recibido la lista de proveedores regionales, no se le permitirá consultar a un médico para obtener una segunda o tercera opinión en relación a este diagnóstico o tratamiento en cuestión, del médico tratante.
- Si el médico al que le pide una segunda opinión siente que su lesión está fuera del tipo de lesiones que él o ella usualmente trata, el consultorio médico se lo notificará a su empleador o compañía de seguros. Recibirá otra lista de médicos o especialistas de la MPN para que pueda hacer otra selección.
- Si está en desacuerdo con la segunda opinión, puede pedir una tercera opinión. Si solicita una tercera opinión, pasará por el mismo proceso que pasó para la segunda opinión.
- Recuerde que si no concierta una cita en un período de 60 días de haber obtenido otra lista de proveedores de la MPN, entonces no se le permitirá obtener una tercera opinión con respecto a este diagnóstico o tratamiento en cuestión, del médico tratante.
- Si no está de acuerdo con el médico al que le solicita una tercera opinión, puede pedir una Revisión Médica Independiente (IMR). Su empleador o persona de contacto de la MPN le proporcionará información sobre cómo solicitar una revisión médica independiente y un formulario en el momento de solicitar una tercera opinión.
- Si el médico al que le solicita una segunda opinión o aquel al que le solicita una tercera opinión está de acuerdo con su necesidad de un tratamiento o prueba, se le permitirá recibir un servicio de atención médica de un proveedor dentro de la MPN, incluyendo el médico al que se le solicita una segunda opinión o aquel al que se le solicita una tercera opinión.

- Si el Evaluador médico independiente apoya la necesidad de un tratamiento o prueba, puede recibir el tratamiento solicitado por un médico dentro o fuera de la MPN.

### **¿Qué pasa si ya estoy siendo tratado por una lesión relacionada con el trabajo antes de que se inicie la MPN?**

Su empleador o compañía de seguros posee una póliza de “Transferencia de cuidado” que determinará si puede seguir siendo tratado temporalmente a causa de una lesión preexistente relacionada con en empleo por un médico fuera de la MPN antes de transferir su cuidado a la MPN.

Si se le ha designado previamente un médico de cabecera en forma adecuada, no puede ser transferido a la MPN. (Si tiene dudas acerca de la designación previa, pregúntele a su supervisor.). Si su médico actual no es o no se hace miembro de la MPN, entonces es posible que deba ver a un médico de la MPN.

Si su empleador decide transferirlo a la MPN, usted y su médico de cabecera, recibirán una carta notificándole sobre la transferencia. Si cumple con ciertas condiciones, es posible que califique para continuar tratándose con un médico no adherido a la MPN. Las condiciones de aptitud para posponer la transferencia de su cuidado a la MPN se encuentran en el cuadro de condiciones de aptitud que figuran como puntos en la página siguiente.

Usted puede estar en desacuerdo con la decisión de su empleador de transferir su cuidado a la MPN. Si cree que tiene una de las cuatro condiciones de admisibilidad que le impedirían su transferencia de atención en este momento, debe solicitar un informe de su médico de cabecera. El informe médico debe describir cuál de las cuatro condiciones que tiene pueden calificarlo para un aplazamiento de su transferencia a la MPN. Su médico de cabecera tiene 20 días a partir de la fecha de su solicitud para darle una copia de su informe sobre su condición. Si su médico de cabecera no le da el informe en un plazo de 20 días de su solicitud, el empleador puede transferir su cuidado a la MPN y se verá obligado a utilizar un médico de la MPN.

Si usted o su empleador no está de acuerdo con el informe de su médico sobre su condición, usted o su empleador puede ponerlo en duda. Ver la transferencia completa de la política de atención para más información sobre el proceso de resolución de controversias.

Para obtener una copia de la política de transferencia de cuidado completa, pregúntele a su contacto de la MPN.

### **¿Qué pasa si estoy siendo tratado por un médico de la MPN que decide abandonar la red?**

Su empleador o compañía de seguros posee una política de “Continuidad de la atención” por escrito que determinará si usted continúa temporalmente su tratamiento por una lesión de trabajo pre-existente con su médico si su médico ya no participa de la MPN.

- Si su empleador decide que usted no califica para continuar con su atención con el proveedor que no participa de la MPN, usted y su médico de cabecera recibirán una carta de notificación.
- Si usted cumple con ciertas condiciones, puede calificar para continuar el tratamiento con este médico por hasta un año antes de tener que cambiar por médicos de la MPN. Estas condiciones se establecen en la tabla de condiciones de aptitud siguientes.
- Si usted está en desacuerdo con la decisión de su empleador de negar su continuidad de atención médica con el proveedor de cuidado que ya no pertenece a la MPN y desea continuar el tratamiento con el ese médico, pídale a su médico de cabecera un informe médico que detalle si padece una de las cuatro condiciones establecidas en el cuadro de condiciones de aptitud que figuran como puntos a continuación para ver si califica para continuar el tratamiento con su médico actual en forma temporal.

Su médico de cabecera tiene 20 días a partir de la fecha de su solicitud para darle una copia de su informe médico sobre su condición. Si su médico de cabecera no le da el informe en un plazo de 20 días de su solicitud, el empleador puede transferir su cuidado a la MPN y estará obligado a utilizar un médico de la MPN.

Si usted o su empleador no está de acuerdo con el informe de su médico sobre su condición, cualquiera de los dos puede ponerlo en duda. Ver la política de Continuidad de Cuidado completa para más información sobre el proceso de solución de controversias. Para una copia de la continuidad entera de política de cuidado, pregunte su contacto de MPN.

#### **Condiciones de Aptitud**

- Aguda El tratamiento para su lesión se completará en menos de 90 días.
- Grave o crónica Su lesión o enfermedad es grave y se prolonga durante al menos 90 días sin cura total o empeora y requiere tratamiento continuo. Se le permite ser tratado por su médico de cabecera actual hasta por un año, hasta realizar una transferencia de cuidado segura.
- Terminal Usted tiene una enfermedad incurable o condición irreversible que probablemente puede causarle la muerte en un año o menos.
- En espera de cirugía Usted ya tiene una cirugía u otro procedimiento que ha sido autorizado por su empleador o compañía de seguro que se producirá en un plazo de 180 días desde la fecha de vigor de la MPN, o, en relación a la continuidad de cuidado (en la sección anterior), en un plazo de 180 días de la fecha de terminación del contrato entre la MPN y su médico.

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

##### **Contacto de la MPN**

Siempre puede comunicarse con el contacto de la MPN si necesita ayuda o una explicación sobre su tratamiento médico para su lesión o una enfermedad de trabajo.

Sedgwick MPN Coordinator

10690 White Rock Road, Ste. 100

Rancho Cordova, CA 95670

(800) 625-6588

Email: [MPNCoordinators@sedgwickcms.com](mailto:MPNCoordinators@sedgwickcms.com)

Network Search web site: [www.harborsys.com/sedgwick](http://www.harborsys.com/sedgwick)

Or your examiner at:

Sedgwick

P.O. Box 14573

Lexington, KY 40512-4573

800-597-7677

##### **División de Compensación de Trabajadores (DWC)**

Si tiene dudas, reclamos o preguntas relacionadas con la MPN, el proceso de notificación, o su tratamiento médico después de una lesión o enfermedad de trabajo, puede llamar a la sección de Información y de Asistencia de la División de Compensación de Trabajadores (DWC, por sus siglas en inglés) al (800) 736-7401. También puede dirigirse al sitio web de la DWC en [www.dir.ca.gov/dwc](http://www.dir.ca.gov/dwc) y hacer clic en “redes de proveedores médicos” para obtener más información acerca de las MPNs.

##### **Evaluación médica independiente**

Si tiene dudas sobre el proceso de Evaluación Médica Independiente comuníquese con la Unidad Médica de la División de Compensación de Trabajadores en:

La Unidad médica de la DWC

P.O. Box 71010 Oakland, CA 94612

(510) 286-3700 or (800) 794-6900

**Conserve esta información para el caso en que usted sufra una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo.**

## Termination or Cessation of Use Notice

The Coventry Medical Provider Network (MPN) will no longer be used for injuries arising after 6-30-2014. You will continue to use this MPN to obtain care for work injuries occurring before this date. For new work injuries that occur when you are not covered by a MPN, you have the right to choose your physician 30 days after you notify your employer of your injury. You may obtain more information by contacting the Sedgwick CMS MPN Coordinator.

MPN Contact: Sedgwick CMS MPN Coordinator  
Address: 10690 White Rock Road, Suite 100  
Rancho Cordova, CA 95670  
Email Address: [MPNCoordinators@sedgwickcms.com](mailto:MPNCoordinators@sedgwickcms.com)  
Phone Number: 1-800-625-6588

## La terminación o cese de utilización Notificación de

La Red de Proveedores de Atención Médica Coventry ya no se utilizará para las lesiones que ocurran después del 6-30-2014. Usted voluntav usando esta Red de Proveedores de Atención Médica para las lesiones laborales que ocurran antes de esa fecha. Para las lesiones laborales nuevas que ocurran cuando usted no tenga cobertura de una Red de Proveedores de Atención Médica, tendrá derecho a escoger a un médico 30 días después de que avise de la lesión a su empleador. Puede obtener más información si se comunica con el Coordinador de la Red de Proveedores de Atención Médica Sedgwick CMS.

Contacto de la Red Médica: Coordinador de la Red Sedgwick CMS  
Dirección: 10690 White Rock Road, Suite 100  
Rancho Cordova, CA 95670  
Correo electrónico: [MPNCoordinators@sedgwickcms.com](mailto:MPNCoordinators@sedgwickcms.com)  
Teléfono: 1-800-625-6588