

## **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 has chosen to provide this medical care by using a Workers' Compensation physician network called a Medical Provider Network (MPN). The **Preferred Select MPN** is administered by your employer's workers' compensation carrier, which is *Preferred Employers Group on behalf of Preferred Employers Insurance Company & StarNet Insurance Company*. This notification tells you what you need to know about the Preferred Select MPN program and describes your rights in choosing medical care for work related injuries and illnesses.

- **What is an MPN?**

A Medical Provider Network (MPN) is a 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?**

Your employer's insurer has identified the following department to be the **MPN Contact** for all employees:

**Name: Preferred Employers Insurance Company**  
**Title: Preferred Select MPN Contact**  
**Address: P.O. Box 85838, San Diego, CA 92186-5838**  
**Telephone Number: (866) 472-9602**  
**Email address: [MPN@peiwc.com](mailto:MPN@peiwc.com)**

The MPN Contact will be able to answer your questions about the Preferred Select MPN and will help you obtain a regional list of all MPN doctors in your area. At a 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.

A list of MPN providers can be obtained by calling the MPN contact or going to the Preferred Employers Insurance Company website at: [www.peiwc.com](http://www.peiwc.com). From the Preferred Employers Insurance Company homepage, click on "Find a Doctor" and enter your claim number and last 4 digits of your social security number. Once you are logged in, you may search by provider specialty or provider name, then click on the "Continue" button. Enter your address and type of provider you would like to locate, then click on the "Find Providers Now" button. If you would like to narrow your search, click on the "Refine Search" button and choose the specific specialty you would like to locate.

You also have a right to a complete listing of all of the MPN providers upon request. To obtain a complete provider listing, please call the MPN Contact listed above. A hard copy will be mailed to your attention via overnight mail.

If you do not have a claim number or experience difficulty logging into the website please contact the MPN Contact above for further assistance.

- **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's insurer will arrange an initial appointment with a doctor in the Preferred Select MPN.

- **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 Preferred Select MPN. You may continue to choose doctors within the Preferred Select 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.

If you have trouble getting an appointment with a doctor within the MPN, contact the MPN Contact who will assist you.

- **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 Preferred Select MPN has providers for the entire state of California.

The Preferred Select 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 Preferred Select MPN must provide access to primary physicians within 15 miles and specialists within 30 miles. All covered employees with a residence or work place beyond 30 miles of a MPN health facility may receive care from an out-of-network, non-contracted provider.

The Preferred Select MPN must provide initial treatment within 3 days of a receipt of a request for treatment within the MPN. The Preferred Select MPN must provide a specialist services appointment within 20 business days of receipt of the referral to a specialist within the MPN, pursuant to 8 CCR § 9767.5(g)(h).

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

If you are temporarily working or living outside the Preferred Select MPN service areas or in a rural area, the MPN Contact will give you a list of at least three physicians who can treat you. The Preferred

Select MPN may also allow you to choose your own doctor outside of the MPN network. Contact the MPN Contact 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 specialist that is not available in the Preferred Select 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 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 another doctor within the Preferred Select MPN. If you want a **second opinion**, you must contact the MPN Contact and tell them you want a second opinion. The MPN contact 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 Preferred Select MPN and make an appointment within 60 days. You must tell the MPN Contact of your appointment date and the MPN contact will send the doctor a copy of your medical records. You can request a copy of your medical records that will be sent to your doctor.

If you do not make an appointment within 60 days of receiving the regional MPN 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's insurer. You will receive a new list of Preferred Select 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 regional 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 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 opinion or third opinion doctor agrees with your need for a treatment or test, you will be allowed to receive that medical care from a provider inside the Preferred Select MPN, including the second and third opinion physician.

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

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

Your insurance carrier 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 the MPN before your care is transferred into the MPN.

If you have properly pre-designated a primary treating physician, you cannot be transferred into the MPN. (If you have questions about pre-designation, ask your supervisor.) If your current doctor is not or does not become a member of Preferred Select MPN, then you may be required to see a Preferred Select MPN provider for an evaluation.

If your employer’s insurer decides to transfer you into the Preferred Select 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 one year before you are transferred in the Preferred Select MPN. The qualifying conditions to postpone the transfer of your care into the Preferred Select MPN are in the box below.

***Can I Continue Being Treated By My Doctor?***

You may qualify for continuing treatment with your non-MPN provider (through transfer of care or continuity of care) for up to one year if your injury or illness meets any of the following conditions:

- **(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’s insurer that will occur within 180 days of the Preferred Select MPN effective date, or the termination of the contract between the Preferred Select MPN and your doctor.

You can disagree with your employer’s insurer’s decision to transfer your care into the Preferred Select MPN. If you don’t want to be transferred into the Preferred Select 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 Preferred Select MPN.

Your primary treating doctor 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’s insurer can transfer your care into the MPN and you will be required to use a Preferred Select MPN physician.

You will need to give a copy of the report to your employer’s insurer, if you wish to postpone the transfer of your care. If you or the Preferred Select MPN disagrees with your treating doctor’s report, you or the Preferred Select MPN 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 the MPN Contact.

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

Your insurance carrier 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 Preferred Select MPN.

If your employer's insurer 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 pursuant to 8 CCR § 9767.10(d)(1).

If you meet certain conditions, you may qualify to continue treating with this doctor for up to a year before you must switch to a Preferred Select MPN physician. These conditions are set forth in the box above, entitled ***"Can I Continue Being Treated By My Doctor?"***

You can disagree with your employer's insurer'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 doctor 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 employers' insurer can transfer your care into the MPN and you will be required to use a Preferred Select MPN physician.

You will need to give a copy of the report to your employer's insurer, if you wish to postpone the transfer of your care. If you or the Preferred Select MPN disagrees with your treating doctor's report, you or the Preferred Select MPN 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 the MPN Contact.

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

- **MPN Contact:** 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.

**Name: Preferred Employers Insurance Company**

**Title: Preferred Select MPN Contact**

**Address: P.O. Box 85838, San Diego, CA 92186-5838**

**Telephone Number: (866) 472-9602**

**Email address: [MPN@peiwc.com](mailto:MPN@peiwc.com) / MPN website: [www.peiwc.com](http://www.peiwc.com)**

- **DWC Information & 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 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 MPN's.
- **Independent Medical Review:** If you have questions about the Independent Medical Review process, contact the Division of Workers' Compensation's Medical Unit at:  
P.O. Box 71010  
Oakland, CA 94612  
(510) 286-3700 or (800) 794-6900

## Un Manual de Información Importante sobre Cuidado Médico si tiene una Lesión o Enfermedad de Trabajo

### Notificación Inicial Escrita del Empleado sobre la Red de Proveedores Médicos (Título 8, Código de Regulaciones de California, sección 9767.12)

La ley de California requiere que su empleador le proporcione y pague el tratamiento médico si se lesiona en el trabajo. Su empleador ha elegido a proporcionarle este cuidado médico utilizando una red de médicos de Compensación de Trabajadores llamada Red de Proveedores Médicos o MPN (Medical Provider Network). Esta MPN, **Preferred Select** (*Selección Preferida*) está administrada por la compañía de seguros de Compensación de Trabajadores de su empleador se llama **Preferred Employers Group por parte de Preferred Employers Insurance Company y StarNet Insurance Company**. Esta notificación y manual le informará lo que necesita saber sobre el programa de la red de proveedores médicos, Preferred Select MPN, le describirá sus derechos en elegir cuidado médico para sus lesiones o enfermedades de trabajo.

- **¿Qué es una MPN?**

Una Red de Proveedores Médicos o MPN es un grupo de proveedores de asistencia médica (médicos y otros proveedores médicos) utilizados por su empleador para atender a trabajadores que se lesionan en el trabajo. Cada MPN debe incluir una combinación de médicos que se especializan en lesiones de trabajo y médicos expertos en áreas de medicina general.

Las MPNs deben permitir que los empleados tengan una selección de proveedor(es).

- **¿Cómo puedo averiguar cuales médicos pertenecen a mi MPN?**

Su empleador o asegurador ha establecido el siguiente departamento como el **Contacto de la MPN**, para todos sus empleados:

**Nombre:** Compañía de Seguros *Preferred Employers Insurance Company*

**Título:** Preferred Select MPN Contacto

**Dirección:** P.O. Box 85838, San Diego, CA 92186-5838

**Número Telefónico:** (866) 472-9602

**Dirección de Correo Electrónico:** [MPN@peiwc.com](mailto:MPN@peiwc.com)

El contacto de la MPN podrá contestarle sus preguntas sobre la MPN, Preferred Select y le ayudará a obtener una lista regional de los médicos de la MPN en su área. Por lo mínimo, la lista regional debe incluir una lista de todos los proveedores de la MPN dentro de 15 millas de su lugar de trabajo y/o residencia o una lista de todos los proveedores de la MPN dentro del condado donde usted vive y/o trabaja. Usted puede elegir cual lista quiere recibir

Puede obtener la lista de los proveedores de la MPN llamando al contacto de la MPN o puede ir a nuestro sitio de Web en el: [www.peiwc.com](http://www.peiwc.com). De la página principal del sitio de Web de Preferred Employers Insurance Company, haga clic en “Find A Doctor” e ingrese su número de reclamo y los últimos 4 dígitos de su seguro social. Una vez que haya ingresado a la sesión, puede buscar proveedores por especialidad profesional o nombre de proveedor, enseguida haga clic en el botón “Continue” para “Continuar”. Ingrese su dirección y el tipo de proveedor que desea localizar, enseguida haga clic en el botón “Find Providers Now” para “Buscar Proveedores Ahora”. Si desea limitar la búsqueda, haga clic en “Refine Search” para “Refinar Búsqueda” y elegir la especialidad

especifica que desee escoger.

También tiene derecho a una lista completa de todos los proveedores de la MPN si la pide. Para obtener una lista completa de proveedores, favor de llamar al contacto de la MPN arriba descrito. Una copia será enviada a su atención por correo de envío rápido.

Si usted no tiene número de reclamo o tiene dificultad para iniciar la sesión en el sitio de web, por favor póngase en contacto con el de la MPN arriba descrito para obtener más ayuda.

- **¿Qué pasa si me lastimo en el trabajo?**

**En caso de emergencia, debe llamar al 911 o ir a la sala de emergencias más cercana.**

Si se lesiona en el trabajo, notifique a su empleador lo más pronto posible. Su empleador le proporcionará un formulario de reclamo. Cuando le notifique a su empleador que ha sufrido una lesión de trabajo, su empleador hará la cita inicial con el médico de la red, Preferred Select MPN.

- **¿Cómo escojo un proveedor?**

Después de la primera visita médica, puede continuar ser atendido por este médico o puede elegir otro médico dentro de la red, Preferred Select MPN. Puede continuar eligiendo médicos de la red, Preferred Select MPN para todo su cuidado médico para esta lesión. Si es apropiado, puede escoger un especialista o puede pedirle al médico que lo está atendiendo que lo refiera a un especialista. Si necesita ayuda en elegir un médico o para hacer una cita, puede llamarle al contacto de la MPN arriba descrito.

- **¿Puedo cambiar de proveedor?**

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

- **¿Qué requisitos debe tener la MPN?**

La red, Preferred Select MPN tiene proveedores en todo el estado de California.

La red, Preferred Select MPN tiene que proporcionarle una lista regional de proveedores que incluya por lo menos tres médicos en cada especialidad usualmente utilizada para tratar lesiones o enfermedades en su industria. La red, Preferred Select MPN debe proporcionarle acceso a médicos primarios dentro de 15 millas y especialistas dentro de 30 millas. Si vive en una area rural puede haber un requisito diferente. Todos los empleados cubiertos por el seguro de “workers’ compensation” con domicilio de residencia or empleo más allá de 30 millas de una instalación de salud médica de la MPN pueden recibir tratamiento de otra red de proveedores no contratados dentro de la MPN.

La red, Preferred Select MPN debe proporcionarle tratamiento inicial dentro de 3 días de haber pedido ser tratado dentro de la MPN. La red, Preferred Select MPN debe obtener una cita para recibir tratamiento del especialista de la MPN dentro de 20 días de su petición, conforme a las reglas 8 CCR §9767.5(g)(h).

- **¿Qué tal si no hay proveedores de la red, Preferred Select MPN donde estoy localizado?**

Si está temporalmente trabajando o viviendo fuera de la area de servicio de la red, Preferred Select MPN o en una area rural, el contacto de la MPN o el médico que lo está atendiendo le dará una lista de por lo menos tres médicos que lo puedan atender. La red, Preferred Select MPN también puede permitirle elegir su propio médico fuera de la red de Preferred Select MPN. Póngase en contacto con su MPN para asistencia en encontrar un médico o para información adicional.

- **¿Qué tal si necesito un especialista que no está dentro de la MPN?**

Si necesita ver un especialista que no está disponible dentro de la red, Preferred Select MPN, usted tiene derecho a ver un especialista fuera de la MPN. Llame al contacto de la red, Preferred Select MPN.

- **¿Qué tal si no estoy de acuerdo con mi médico sobre tratamiento médico?**

**Si usted no está de acuerdo con su médico o desea cambiar de médico por cualquier razón, usted puede escoger otro médico dentro de la red, Preferred Select MPN.**

Si usted no está de acuerdo con el **diagnosis o tratamiento** recetado por su médico, usted puede pedir una segunda opinión de un médico dentro de la red, Preferred Select MPN. Si quiere una **segunda opinión**, debe ponerse en contacto con la MPN y decirles que quiere una segunda opinión. La persona de contacto asegurará que por lo menos tenga una lista regional de proveedores de la red, Preferred Select MPN para elegirlo. Para obtener una segunda opinión, debe elegir un médico dentro de la lista de la red, Preferred Select MPN y hacer una cita dentro de 60 días. Usted debe decirle al contacto de la MPN la fecha de su cita para que el contacto envíe una copia de su expediente médico al doctor. Puede pedir que se le envíe una copia a usted.

Si no hace una cita dentro de 60 días a partir de recibir la lista regional de proveedores, no le será permitido tener una segunda o tercera opinión sobre el disputado diagnosis o tratamiento recomendado por el médico que lo está atendiendo.

Si el médico de la segunda opinión siente que su lesión está fuera del tipo de lesión que él o ella normalmente trata, la oficina del médico le notificará a su empleador o compañía de

seguros y usted recibirá otra lista de médicos o especialistas de la red, Preferred Select MPN para que pueda hacer otra selección.

Si después de haber recibido una segunda opinion, usted no está de acuerdo con la segunda opinión, puede pedir por una tercera opinión. Si usted pide una tercera opinión, usted pasará por el mismo proceso que pasó para la segunda opinión.

Recuerde que si no hace una cita dentro de 60 días de haber recibo otra lista regional de proveedores medicos de la red, entonces no le será permitido tener una tercera opinión sobre el disputado diagnosis o tratamiento recomendado por el médico que lo está atendiendo.

Si usted no está de acuerdo con el médico de la tercera opinión, usted puede pedir una Revisión Médica Independiente o IMR (Independent Medical Review). Su contacto de la MPN le dará información sobre cómo pedir la Revisión Médica Independiente y un formulario cuando usted pida la tercera



opinión.

Si el médico de la segunda o tercera opinión está de acuerdo que usted necesita algún tratamiento o análisis, le será permitido recibir el servicio médico de un proveedor dentro de la red, Preferred Select MPN incluyendo los médicos de la segunda o tercera opinión.

Si el médico que hace la Revisión Médica Independiente corrobora su necesidad para algún tratamiento o análisis, usted podrá recibir ese cuidado de un médico dentro o fuera de la red, Preferred Select MPN.

- **¿Qué tal si ya estoy siendo atendido por una lesión de trabajo antes de que empiece la red, Preferred Select MPN?**

La compañía de seguros tiene un plan de “Transferencia de Cuidado” que determinará si usted puede continuar siendo temporalmente atendido por una lesión de trabajo por un médico fuera de la MPN antes de que su cuidado sea transferido a la red, Preferred Select MPN.

Si usted apropiadamente ha designado previamente un médico para atenderlo, usted no puede ser transferido a la MPN. Si su médico actual no es o no se convierte en un miembro de la MPN, Preferred Select entonces podrá ser requerido ver un médico de la red, Preferred Select MPN.

Si la compañía de seguros de su empleador decide transferirlo a la MPN, usted y su médico que lo está atendiendo deben recibir una carta notificándoles de la transferencia.

Si usted llena ciertos requisitos, pueda que califique a continuar ser atendido por un médico fuera de la MPN hasta por un año antes de que sea transferido a la MPN. Los requisitos para posponer la transferencia de su cuidado a la MPN están en la caja debajo.

### **¿Puedo Continuar Ser Tratado Por Mi Médico?**

Usted puede calificar para tratamiento continuo con su proveedor que no está dentro de la MPN (por transferencia de cuidado o continuidad de cuidado) hasta por un año si su lesión o enfermedad llena cualquiera de las siguientes condiciones:

- **(Agudo)** El tratamiento para su lesión o enfermedad será completado en menos de 90 días:
- **(Grave o crónico)** Su lesión o enfermedad es una que es grave y continua por lo menos 90 días sin una cura total o empeora y requiere de tratamiento continuo. Se le podrá permitir ser tratado por su médico actual hasta por un año, hasta que una transferencia de cuidado segura pueda ser hecha.
- **(Terminal)** Tiene una enfermedad incurable o condición irreversible que probablemente cause la muerte dentro de un año o menos.
- **(Cirugía pendiente)** Ya tiene una cirugía u otro procedimiento que ha sido autorizado por la compañía de seguros y que se realizará dentro de 180 días a partir de la fecha efectiva de la MPN o la fecha de la terminación del contrato entre la MPN y su médico.

Usted puede no estar de acuerdo con la decisión de la compañía de seguros de su empleador sobre transferir su cuidado a la red, Preferred Select MPN. Si no quiere ser transferido a la MPN, pídale a su médico que lo está atendiendo por un informe médico que indique si tiene una de las cuatro condiciones indicadas arriba para poder posponer su transferencia a la MPN.

El médico que lo está atendiendo tiene 20 días a partir de la fecha de su petición para darle una copia del informe sobre su condición. Si el médico que lo está atendiendo no le da el informe dentro de los

20 días a partir de la fecha de su petición, compañía de seguros podrá transferir su cuidado a la MPN y estará obligado a utilizar un médico de la red, Preferred Select MPN.

Tendrá que darle una copia del informe a la compañía de seguros si desea posponer la transferencia de su cuidado. Si usted o la compañía de seguros no está de acuerdo con el informe de su médico sobre su condición, usted o la compañía de seguros puede disputarlo. Vea el plan de transferencia de cuidado para más detalles sobre el proceso de resolución de disputa. Para una copia del plan entero sobre la transferencia e cuidado, preguntele a su Contacto de la MPN.

- **¿Qué tal si estoy bajo tratamiento con un médico de la red, Preferred Select MPN que decide dejar la MPN?**

La compañía de seguros tiene un plan escrito para “La Continuidad de Cuidado” que determinará si es que podrá continuar temporalmente su tratamiento por su lesión de trabajo actual con su médico si su médico ya no está participando en la MPN.

Si la compañía de seguros decide que usted no califica para continuar su tratamiento con el médico que no es un proveedor dentro de la MPN, usted y el médico que lo está atendiendo deberán recibir una carta de notificación, conforme a las leyes 8CCR §9767.10(d)(1).

Si usted llena ciertos requisitos, tal vez podrá calificar para continuar su tratamiento con este médico hasta por un año antes de que tenga que cambiar a un médico de la MPN. Estos requisitos están expuestos en la caja descrita arriba, “**¿Puedo Continuar Ser Tratado Por Mi Médico?**”

Usted puede no estar de acuerdo con la decisión de la compañía de seguros de su empleado sobre negarle la Continuidad de Cuidado con el proveedor que ya no es parte de la MPN. Si quiere continuar su tratamiento con este médico, pídale al médico que lo está atendiendo por un informe que indique si tiene una de las cuatro condiciones descritas en la caja de arriba para ver si califica para seguir recibiendo tratamiento de su médico actual.

El médico que lo está atendiendo tiene 20 días a partir de la fecha de su petición para darle una copia del informe sobre su condición. Si el médico que lo está atendiendo no le da el informe dentro de los 20 días a partir de la fecha de su petición, la compañía de seguros podrá transferir su cuidado a la MPN y estará obligado a utilizar un médico de la red, Preferred Select MPN.

Tendrá que darle una copia del informe a la compañía de seguros si desea posponer la transferencia de su cuidado. Si usted o la compañía de seguros no está de acuerdo con el informe de su médico sobre su condición, usted o la compañía de seguros puede disputarlo. Vea el plan de transferencia de cuidado para más detalles sobre el proceso de resolución de disputa. Para una copia del plan de la Continuidad de Cuidado entero, preguntele a su Contacto de la MPN.

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

- **El Contacto de la MPN:** Usted siempre puede ponerse en contacto con el Contacto de la MPN si necesita ayuda o una explicación sobre su tratamiento médico para su lesión o enfermedad de trabajo.

**Nombre:** Compañía de Seguros *Preferred Employers Insurance Company*

**Título:** Preferred Select MPN Contacto

**Dirección:** P.O. Box 85838, San Diego, CA 92186-5838

**Número Telefónico:** (866) 472-9602

**Dirección de Correo Electrónico:** [MPN@peiwc.com](mailto:MPN@peiwc.com)

- **Sitio de Web de la MPN del empleador:** [www.peiwc.com](http://www.peiwc.com)
- **La División de Compensación de Trabajadores (DWC):** Si tiene algún interés queja, pregunta sobre la MPN, el proceso de notificación, o su tratamiento médico después de una lesión o enfermedad de trabajo, puede llamar a la Oficina de Información y Asistencia de la DWC al 1-800-736-7401. También puede consultar con la página web de la DWC en el [www.dir.ca.gov/dwc](http://www.dir.ca.gov/dwc) y haga clic en “la red de proveedores médicos” para más información sobre las MPNs.
- **Revisión Médica Independiente:** Si usted tiene preguntas sobre el proceso de la Revisión Médica Independiente póngase en contacto con la Unidad Médica de la División de Compensación de Trabajadores en:

P.O. Box 71010  
Oakland, CA 94612  
(510) 286-3700 o (800) 794-6900

**Guarde esta información en caso que tenga una lesión o enfermedad de trabajo**