

California Welcome Letter

Dear Insured:

Athens Administrators has been retained as your workers compensation claims administrator for the Leavitt Group & Great American program. We are pleased to be able to provide you with works' compensation claims handling services and will ensure a smooth transition of any open claims you might have. We would like to welcome you as a customer of Athens Administrators, a third party handling workers' compensation claims on behalf of your insurance carrier. In addition to following these simple instructions our claim professionals will work closely with your to expedite an early return to work while at the same time ensuring your injured employee receives quality appropriate care.

In an effort to “go green” we have created an electronic version of your claims kit. Please visit www.athensadmin.com/leavitt and select California Claims.

Below are some additional steps you need to follow in order to make your program as effective as possible.

Athens Claim Kit Attachments & Instructions

- **Athens MPN Documents** – An MPN is a network of providers, established by employers to use for work-related injuries. The MPN is an important component of your workers' compensation program. ***You may lose important rights if you do not take certain actions to implement the MPN. You must notify your employees that you are implementing an MPN. The second page of this letter provides specific instructions for distribution of this critical document.*** You must post the **Athens MPN Employee Written Notification** in your break room next to the DWC 7.
- **Workers' Compensation Claim Form (DWC-1) and Notice of Potential Eligibility** - To be completed by the Employee & the Employer if injury occurs.
- **Employer's First Report of Injury (Form 5020)** - To be completed by the Employer if injury occurs.
- **Notice to Employees (DWC-7)** – Complete attached posters and post in break room.
- **Athens Claim Supply Request** - If you need the above forms in paper format.

To Report a New Claim

(Choose your preferred method)

<i>Internet:</i>	www.athensadmin.com/reportclaim User name: pacwest Password: pacwest
<i>Telephone:</i>	866-308-4446
<i>Fax:</i>	877-263-4389
<i>Email:</i>	reportclaim@athensadmin.com
<i>Mail:</i>	P.O. Box 696, Concord, CA, 94522

Athens MPN Notification Distribution Instructions

1. **Post** the attached *Athens MPN Employee Written Notification* in break room.
2. **Print and distribute** the attached *Athens MPN Implementation Notice* and an *Athens MPN Acknowledgement Form* to each employee.
3. **Determine a distribution date, e.g. payroll.**
4. On the day of distribution, have each employee **sign and return** the *Athens MPN Acknowledgement Form*. Retain this signed form in the employee's human resource file.
5. **Fill out and sign the *Athens MPN Affidavit* once the distribution is completed.**
6. **Fax the *Athens MPN Affidavit* to Athens Administrators c/o Medex (our MPN partner) .**
7. **New Hires: Provide the *Athens MPN Acknowledgement Form* and the *Athens MPN Implementation Notice* to each new hire with your normal new hire paperwork.**

Athens MPN – Internet Physician Look-Up

To locate a doctor or clinic with the Athens MPN, create customized medical directories, use the website below. If you have any questions about a physician, clinic, or have problems with the website below, please call 877-775-7772 between 8am-5pm PST.

www.medexadvantage.com/athens/

Questions

Athens Administrators
866-482-3535

Greg Snodgrass, Claims Supervisor
Toll Free: 866-482-3535
Direct: 949-648-5842
Email: gsnodgrass@athensadmin.com

Doug Gibb, Division Claims Manager
Toll Free: 866-482-3535
Direct: 949-648-5856
Email: dgibb@athensadmin.com

Leann Farlander, Director of Cost Containment
Toll Free: 866-482-3535
Direct: 949-296-3961
Email: lfarlander@athensadmin.com

We appreciate your business and believe that communication is critical for successful claims administration. We encourage you to contact us if you have any questions.

First Fill Information

PACWEST



Dear Injured Worker,

Cypress Care has been selected by **PACWEST** to assist you in obtaining prescription drugs related to your workers' compensation claim. This form enables you to fill prescriptions written by your authorized workers' compensation physician for medications related to your injury. Simply **fill in the form below** and present it at the pharmacy at the time your prescription is filled. This form should ensure that you will have no out-of-pocket expenses when you fill your first prescription.

For your convenience, Cypress Care has an extensive network of retail pharmacies including major chain drug stores.

For pharmacy locations, you may call our toll-free number or visit our website at www.cypresscare.com and use the pharmacy locator in the quick links section of the home page.

If you have any questions, or would like to learn about our convenient home delivery service, please call our customer service number: **800.419.7191**.

Estimado Trabajador(a) Lesionado(a),

Cypress Care ha sido seleccionado por **PACWEST** para asistirle en la obtención de medicamentos relacionados con su reclamo de compensación de trabajadores. Este formulario le permite completar las prescripciones escritas por el médico de sus empleados autorizados de compensación para los medicamentos relacionados con su lesión. Simplemente **llene el siguiente formulario** y preséntelo en la farmacia en el momento que su prescripción está lleno. Este formulario debe asegurarse de que usted no tendrá gastos de su propio bolsillo cuando surte su primera receta.

Para su comodidad, Cypress Care cuenta con una extensa red de farmacias al por menor. De la red de farmacias Cypress Care incluye las siguientes principales cadena de farmacias:

Para localidades de Farmacia adicional, también puede llamar a nuestro número gratuito o visite nuestro sitio web en www.cypresscare.com y usar el localizador de farmacias en la sección de enlaces rápidos de la página de inicio.

Si usted tiene alguna pregunta, o le gustaría aprender acerca de nuestro conveniente servicio al domicilio, llame a nuestro número gratuito de servicio al cliente: **800.419.7191**.

First Fill Form: Complete and take to your pharmacy

Bin #: 010876 Group Number: ATHENSADMINISFF

Member ID:

Member Name:

Claims Administrator:

Date of Injury:

Last 4 digits of SSN + date of injury;
No spaces
(i.e. 9999050206)

Injured worker's first & last name

Pharmacy Help Desk: 800.419.7191

PLEASE NOTE: This form allows you to fill your initial prescriptions with a cost maximum of \$150 per prescription and no more than a 10-day supply per prescription. Once your claim has been reviewed, you will be sent a new card in the mail. If you do not receive the pharmacy card, please call us at 800.419.7191.

Issuance of this letter does not constitute acceptance of your claim.



MPN Employee Written Notification

MUST BE POSTED



CHOOSING MEDICAL CARE FOR WORK-RELATED INJURIES AND ILLNESSES

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 MEDEX Healthcare, Inc. This form gives you information about the 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 an entity or group of providers that has been approved by the State of California Division of Workers' Compensation (DWC) to provide health care to workers who are injured on the job. MPNs must meet the quality and service standards set by the Division of Workers' Compensation. They must have health care providers who understand the workers' compensation system and occupational health care. ATHENS MPN will make sure that you have medical treatment available at reasonable times if you have a work-related injury or illness. All medical treatment will be in accordance with the medical standards approved by the DWC.

How do I find out which Doctors are in my MPN?

You may access the doctors in the network by going to: <http://www.medexadvantage.com/athens/>. The insurance company has designated the following person to be the MPN contact for all employees. They will tell you how to review, receive or access the names of the doctors in your network.

Contact Name: Leann Farlander Title: Director of Cost Containment Employer Name: Athens Administrators Address: PO Box 696, Concord, CA 94566 Telephone: (949) 296-3961

Your employer's workers' compensation representative has access to this listing in hard copy and on-line formats. In addition, you may contact ATHENS MPN if you have any questions, or cannot locate a copy of your MPN list of doctors: MEDEX Healthcare, Inc., Director of Managed Care Services, 1201 Dove St., Suite 300, Newport Beach, CA 92660 (877) 775-7772

What if I get injured at work?

When you notify your employer or insurer that you have had a work-related injury, your employer or insurer will arrange an appointment with a doctor in ATHENS MPN Network. After this first visit, you may continue to be treated by this doctor, or you may choose another doctor **from the MPN Network that treats your type of injury**, and you may continue to choose doctors within the ATHENS MPN Network for all of your medical care for this injury. If appropriate, you may also ask for a referral to a specialist. If you need help in choosing a doctor or seeing a specialist, or if you are having trouble getting an appointment with a MPN provider, you may contact one of the people previously listed.

ATHENS MPN has at least three (3) physicians of each specialty expected to treat common injuries based on the type of occupation or industry in which you are engaged. ATHENS MPN has a primary treating physician and a hospital for emergency health services, or if separate from such hospital, a provider of all emergency health care services, within thirty (30) minutes or fifteen (15) miles of your residence or workplace. ATHENS MPN has providers of occupational health services and specialties within sixty (60) minutes or thirty (30) miles from your residence or workplace. For workers traveling within California but outside the MPN network, if non-emergency medical care is needed, call the MPN contact for a list of accessible providers or for authorization to go to a non-MPN provider if a MPN provider is not accessible.

If you require treatment in a rural area, alternative access standards shall apply. Under these standards, the MPN shall arrange or approve non-emergency medical care from physicians within or outside of the MPN. The MPN shall ensure the availability of three (3) such physicians, who shall be available to you for treatment, or for obtaining a second or third opinion if requested. The MPN shall ensure that all services shall be available and accessible at reasonable times to all covered employees.

The MPN shall arrange or approve non-emergency medical care from physicians outside of the MPN for (A) covered employees authorized by the employer to temporarily work or travel for work outside the MPN geographic service area when the need for medical care arises; (B) former employees whose employer has ongoing workers' compensation obligations and who permanently reside outside the MPN geographic service area; and (C) injured employees who decide to temporarily reside outside the MPN geographic service area during recovery. The MPN shall ensure the availability of at least three (3) such physicians who have either been referred by the employee's primary care physician within the MPN or have been selected by the MPN, and who shall be available for treatment, or for obtaining a second or third opinion if requested by the injured worker. These referred physicians shall be located within the MPN access standards as found in this application.

For non-emergency services, the MPN shall ensure that an appointment for initial treatment is available within three (3) business days of the MPN's receipt of a request for treatment within the MPN. For non-emergency specialist services, the MPN shall ensure that an appointment is available within twenty (20) business days of the MPN's receipt of a referral to a specialist within the MPN.

If your primary care physician refers you to a type of specialist not included in the MPN, you may select a specialist from outside the MPN. Injured employees shall be able to receive emergency health care services from a medical service or hospital provider who is not a member of the MPN.

What if I do not agree with my Doctor?

If you do not agree with either the **diagnosis or treatment** prescribed by your doctor, you may ask for a second and third opinion from doctors within the ATHENS MPN Network. If you wish a **second opinion**, you must contact the person from your employer or insurer listed above and tell them you wish a second opinion. The contact person will make sure you have a list of MPN doctors to choose from. Then you may choose a doctor from the ATHENS MPN Network and make an appointment within 60 days. You must tell the employer or contact person of your appointment date. If you do not make an appointment within 60 days, you may no longer get a second opinion. If the second opinion doctor feels that your injury is outside of the scope of their practice, they will notify your employer or insurer, and you will get a new list of ATHENS MPN doctors or specialists so you can make another selection.

If you get a second opinion, and still disagree with your doctor, you may ask for a third opinion. If you wish a **third opinion**, you must contact the person from your employer or insurer listed above and tell them you wish a third opinion. They will make sure you have a list of MPN doctors to choose from. Then you may choose a doctor from the ATHENS MPN Network and make an appointment within 60 days. You must tell the person listed above of your appointment date. If you do not make an appointment within 60 days,

CHOOSING MEDICAL CARE FOR WORK-RELATED INJURIES AND ILLNESSES (continued)

you may no longer get a third opinion. If the third opinion doctor feels that your injury is outside of the scope of their practice, they will notify your employer or insurer and you will get a new list of ATHENS MPN doctors or specialists so you can make another selection.

A copy of the written report from a second or third treating physician shall be provided to you, your treating doctor, and the contact person, within 20 days of the date of the appointment or receipt of the results of the diagnostic tests, whichever is later. If you get a third opinion, and still disagree with your doctor, you may ask for an **Independent Medical Review (IMR)**. Your employer or insurer contact person will give you information about requesting an Independent Medical Review and a form at the time you request a third opinion.

As long as your second opinion, third opinion or Independent Medical Reviewer agrees with the treating doctor, you will continue to receive your medical treatment with doctors in the ATHENS MPN network. If the Independent Medical Reviewer does not agree with your treating doctor, you may seek that medical treatment from either inside or outside ATHENS MPN. If you receive treatment outside the MPN, it can only be for the treatment or diagnostic service recommended by the Independent Medical Reviewer.

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

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

If your current treating doctor **is** or becomes a member of ATHENS MPN, then you may continue to treat with this doctor and your treatment will be under ATHENS MPN. If your current treating doctor **is not** or does not become a member of ATHENS MPN, then you may be sent to a ATHENS MPN doctor for treatment. If this occurs, you will be sent a letter and your doctor will also be notified.

You will **not** be transferred to a doctor in ATHENS MPN if your injury or illness meets **any** of the following conditions:

- (Acute) The treatment for your injury or illness will be completed within 90 days;
- (Serious) Your injury or illness is one that is serious and persists over 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. This one year period starts from the date of your receipt of the notification of the determination that you have a serious chronic injury or illness.
- (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 ATHENS 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. Your treating doctor shall provide the report to you within twenty (20) calendar days of your request. If your treating doctor fails to issue the report, then the determination made by ATHENS MPN shall apply.

If either ATHENS 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 one of the persons 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 them until the dispute is resolved.

If you wish to receive a complete copy of your employer's Transfer of Care Policy, you may call the designated MPN Contact Person.

What if I am being treated by a ATHENS MPN doctor and they leave the MPN?

Your employer or insurer has a written Continuity of Care Policy that provides for a system that may allow you to complete your medical treatment when your treating doctor is no longer actively participating in ATHENS MPN. If you are being treated for a work-related injury in the ATHENS 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:

- (Acute) The treatment for your injury or illness will be completed within 90 days;
- (Serious) Your injury or illness is one that is serious and persists over 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 from the contract termination date, 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 contract's termination date.

If any of the above conditions exist, ATHENS MPN may require your doctor to agree in writing to the same terms they agreed to when they were a provider in the ATHENS MPN Network. If they do not, they may not be able to continue to treat you. If the contract with your doctor was terminated or not renewed by ATHENS 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.

If you wish to receive a complete copy of your employer's Continuity of Care Policy, you may call the designated MPN Contact Person.

What if I need help?

You may always contact the persons previously listed for more help or explanation about your medical treatment if you have a work-related injury or illness. Also, if you have concerns, complaints or questions regarding a specific MPN or 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

CÓMO ESCOGER ATENCIÓN MÉDICA PARA LESIONES Y PADECIMIENTOS RELACIONADOS AL TRABAJO

La ley de California le requiere a su empleador que le proporcione y pague por el tratamiento médico si usted se lesiona en el trabajo. Su empleador ha escogido proporcionar este cuidado médico usando la Red de Médicos de Compensación al Trabajador, llamada una Red de Proveedores Médicos (MPN). Esta MPN la administra MEDEX Healthcare, Inc. Este formulario le da información acerca del programa MPN y describe sus derechos al escoger cuidado médico para lesiones y padecimientos relacionados al trabajo.

¿Qué es una MPN?

Una Red de Proveedores Médicos (MPN) es una entidad o grupo de proveedores que ha sido aprobado por la División de Compensación al Trabajador del Estado de California (DWC) para proveer cuidado de salud a trabajadores que se lesionan en el trabajo. Las MPN deben cumplir con las normas de calidad y servicio fijadas por la División de Compensación al Trabajador. Deben tener proveedores de cuidado de la salud quienes entienden el sistema de compensación al trabajador y el cuidado médico ocupacional. La ATHENS MPN se asegurará que usted tenga tratamiento médico disponible a horas razonables si usted sufre una lesión o un padecimiento relacionado al trabajo. Todo tratamiento médico se hará de acuerdo a las normas médicas aprobadas por el DWC.

¿Cómo puedo saber cuáles médicos están en mi MPN?

Puedo obtener acceso a los doctores en la red en el internet yendo a <http://www.medexadvantage.com/athens/>. Nombre: ATHER; el código de pase: ATHER02. La compañía de seguro ha designado a la siguiente persona para que sea el contacto de la MPN para todo empleado. Ellos le dirán cómo repasar, recibir o tener acceso a los nombres de los médicos en su red.

Nombre: Leann Farlander Titulo: Director of Cost Containment Nombre del Empleador: Athens Administrators Dirección: PO Box 696, Concord, CA 94566 Teléfono: (949) 296-3961

El representante de compensación al trabajador de su empleador tiene acceso a esta lista en copia impresa y en formato en línea. Además, usted puede comunicarse con MPN si tiene alguna pregunta, o no puede localizar una copia de su lista de médicos de MPN: MEDEX Healthcare, Inc., Director of Managed Care Systems, 1201 Dove St., Suite 300, Newport Beach, CA 92660 (877) 775-7772

¿Qué si me lesiono en el trabajo?

Cuando usted notifique a su empleador o seguro que usted ha tenido una lesión relacionada al trabajo, su empleador o seguro hará arreglos para hacer una cita con un médico de la red de ATHENS MPN. Después de esta primera visita, usted puede continuar siendo tratado por este médico, o puede escoger a otro médico de la red MPN que trata su tipo de lesión, y usted puede continuar escogiendo médicos dentro de la Red ATHENS MPN para todos los cuidados médicos para esta lesión. Si es apropiado, usted también puede pedir una recomendación a un especialista. Si necesita ayuda para escoger un médico o ver a un especialista, o si tiene alguna dificultad para obtener una cita con un proveedor de MPN, puede comunicarse con una de las personas anteriormente listadas.

ATHENS MPN tiene por lo menos tres (3) médicos de cada especialidad que se espera traten lesiones comunes basadas en el tipo de ocupación o industria en la cual usted participa. ATHENS MPN tiene un doctor de cabecera primario y un hospital para servicios de salud de emergencia, o si está separado de tal hospital, un proveedor de todos los servicios de cuidado de salud de emergencia, a más tardar treinta (30) minutos o quince (15) millas de su residencia o lugar de trabajo. ATHENS MPN tiene proveedores de servicios y especialidades de salud ocupacional a más tardar sesenta (60) minutos o treinta (30) millas de su residencia o lugar de trabajo.

Para trabajadores que anden de viaje dentro de California pero fuera de la red de MPN, si es que necesitan atención médica no de emergencia, llamen al contacto de MPN para una lista de proveedores accesibles o para una autorización de ir a un proveedor que no sea de MPN si es que no hay un proveedor de MPN accesible. Si usted requiere tratamiento en un área rural, se aplicarán normas alternas de acceso. Bajo estas normas, la MPN hará arreglos o aprobará atención médica no de emergencia de médicos dentro o fuera de la MPN. La MPN asegurará la disponibilidad de tres (3) médicos tales, que estarán disponibles para usted para su tratamiento, o para obtener una segunda o tercera opinión si se solicita. La MPN se asegurará que todos los servicios estén disponibles y accesibles a horas razonables para todo empleado cubierto.

La MPN hará arreglos o aprobará atención médica no de emergencia de médicos fuera de la MPN para (A) empleados cubiertos autorizados por el empleador para trabajar temporalmente en o viajar debido al trabajo fuera del área geográfica de servicios de la MPN cuando la necesidad de atención médica se presente; (B) empleados anteriores cuyo empleador tiene obligaciones de compensación al trabajador corrientes y que permanentemente residen fuera del área geográfica de servicios de la MPN; y (C) empleados lesionados que deciden residir temporalmente fuera del área geográfica de servicio de la MPN durante su recuperación. La MPN se asegurará de la disponibilidad de por lo menos tres (3) médicos tales que ya sea han sido recomendados por el médico de cuidado primario del empleado dentro de la MPN o han sido seleccionados por la MPN, y que estarán disponibles para tratamiento, o para obtener una segunda o tercera opinión si la solicita el trabajador lesionado. Estos médicos recomendados estarán ubicados dentro de las normas de acceso de la MPN como se indica en esta solicitud.

Para servicios no de emergencia, la MPN asegurará que haya disponible una cita para tratamiento inicial a más tardar tres (3) días hábiles del recibo de la MPN de una petición para tratamiento dentro de la MPN. Para servicios no de emergencia de especialistas, la MPN asegurará que haya disponible una cita a más tardar veinte (20) días hábiles de que la MPN reciba una recomendación a un especialista dentro de la MPN. Si su médico de atención primaria le recomienda a usted a un tipo especialista no incluido en la MPN, usted puede seleccionar un especialista fuera de la MPN.

Los empleados lesionados podrán recibir servicios de atención de salud de emergencia de un servicio médico u hospital proveedor que no es miembro de la MPN.

¿Qué si no estoy de acuerdo con mi médico?

Si usted no está de acuerdo ya sea con la **diagnosis o tratamiento** recetado por su médico, usted puede pedir una segunda opinión de médicos dentro de la Red ATHENS MPN.

Si usted desea una **segunda opinión**, debe comunicarse con la persona de su empleador o seguro listada arriba y decirle que usted desea una segunda opinión. Ellos se asegurarán que usted tenga una lista de médicos MPN de donde escoger. Entonces usted puede escoger un médico dentro de la Red ATHENS MPN y hacer una cita a más tardar 60 días. Usted le debe decirle al empleador o persona de contacto la fecha de su cita. Si usted no hace una cita a más tardar 60 días, ya no podrá recibir una segunda opinión.

Si el médico de la segunda opinión cree que su lesión está fuera del alcance de su especialidad, éste le notificará a su empleador o seguro y usted obtendrá una nueva lista de médicos o especialistas de ATHENS MPN para que usted pueda hacer otra selección. Si usted recibe una segunda opinión, y todavía no está de acuerdo con su médico, puede pedir una tercera opinión. Si usted desea una **tercera opinión**, debe comunicarse con la persona de su empleador o seguro listada arriba y decirle que desea una tercera opinión. Ellos se asegurarán que usted tenga una lista de médicos MPN de donde escoger. Luego usted puede escoger un médico de la Red ATHENS MPN y hacer una cita a más tardar 60 días. Debe decirle a la persona listada arriba de la fecha de su cita. Si usted no hace una cita a más tardar 60 días, ya no podrá recibir una tercera opinión.

CÓMO ESCOGER ATENCIÓN MÉDICA PARA LESIONES Y PADECIMIENTOS RELACIONADOS AL TRABAJO (continuado)

Si el médico de la tercera opinión piensa que su lesión está fuera del alcance de su especialidad, éste le notificará a su empleador o seguro y usted recibirá una nueva lista de médicos o especialistas, para que usted pueda hacer otra selección. Una copia del reporte escrito de un segundo o tercer médico de tratamiento se le proporcionará a usted, a su médico que le está dando tratamiento, y a la persona de contacto, a más tardar 20 días de la fecha de su cita o recibo de los resultados de los diagnósticos, cualquiera que fuera más tarde.

Si usted recibe una tercera opinión, y todavía no está de acuerdo con su médico, puede pedir un **Repaso Médico Independiente (IMR)**. Su empleador o la persona de contacto de su seguro le dará información sobre cómo solicitar un Repaso Médico Independiente y un formulario cuando usted solicite una tercera opinión.

Mientras que la segunda opinión, tercera opinión o el Repasador Médico Independiente esté de acuerdo con el médico que le está dando tratamiento a usted, usted continuará recibiendo su tratamiento médico de médicos en la Red ATHENS MPN. Si el Repasador Médico Independiente no está de acuerdo con el médico que le está dando tratamiento a usted, usted puede solicitar tratamiento médico ya sea dentro o fuera de ATHENS MPN. Si usted recibe tratamiento fuera de la MPN, solamente puede ser para el tratamiento o servicio de diagnóstico recomendado por el Repasador Médico Independiente.

Una vez que este tratamiento se complete, usted recibirá todo otro tratamiento por un médico de su opción dentro de la Red MPN.

¿Qué si ya estoy recibiendo tratamiento para una lesión relacionada al trabajo antes que el Athens MPN comience?

Si el médico presente que lo está tratando **es** o se convierte en un miembro de ATHENS MPN, entonces usted puede continuar recibiendo tratamiento de este médico y su tratamiento será bajo ATHENS MPN. Si su médico presente **no es** o no se hace miembro de ATHENS MPN, entonces se le puede enviar a un médico de ATHENS MPN para su tratamiento. Si esto sucede, se le enviará una carta a usted y a su médico también se le avisará.

.A usted **no** se le transferirá a un médico de ATHENS MPN si su lesión o padecimiento cae dentro de **cualquiera** de las siguientes condiciones:

- (Agudo) El tratamiento para su lesión o padecimiento será completado a más tardar 90 días;
- (Grave) Su lesión o padecimiento es tan grave y persiste por lo menos más de 90 días sin cura completa o empeora y requiere tratamiento en curso. A usted se le podría permitir que lo tratara el médico que le está dando tratamiento en el presente hasta por un año, hasta que se pueda hacer un traslado de cuidado seguro. Este periodo de un año comienza en la fecha que usted reciba la notificación de la determinación que usted tiene una enfermedad o padecimiento crónico grave.
- (Terminal) Usted tiene una enfermedad incurable o condición irreversible que es probable que le cause la muerte dentro de un año o menos.
- (Cirugía pendiente) Usted ya tiene una cirugía u otro procedimiento que se ha autorizado por su empleador o seguro que ocurrirá a más tardar 180 días de la fecha efectiva de la MPN.

Si ATHENS MPN va a transferir su cuidado y usted no está de acuerdo, usted puede pedirle al doctor que lo está tratando un reporte el cual indica si usted está en una de las categorías indicadas arriba. Su doctor de cabecera le proporcionará un informe a más tardar veinte (20) días civiles de su petición. Si su doctor de cabecera no emite el informe, entonces la determinación hecha por ATHENS MPN aplicará. Si ATHENS MPN o usted no están de acuerdo con el reporte del médico que le está dando tratamiento, esta disputa se resolverá de acuerdo a la Sección 4062 del Código Laboral. Usted debe notificar a una de las personas listadas anteriormente si no está de acuerdo con este reporte. Si el médico que le está dando tratamiento cree que su condición **no** cae dentro de una de las que están listadas arriba, el traslado de cuidado procederá mientras usted continúe no estando de acuerdo con la decisión. Si el médico que le está dando tratamiento cree que su condición **sí** cae dentro de una de las que están listadas arriba, usted puede continuar su tratamiento con él hasta que la disputa se resuelva.

¿Qué si me está dando tratamiento un médico de ATHENS MPN y él se va de la MPN?

Su empleador o seguro tiene una Política de Continuidad de Cuidado escrita que provee un sistema que puede permitirle a usted completar su tratamiento médico cuando el médico que le está dando tratamiento ya no participa activamente en el ATHENS MPN.

Si a usted se le está dando tratamiento por una lesión relacionada al trabajo en el ATHENS MPN y su médico ya no tiene un contrato con el ATHENS MPN, a su médico se le **puede** permitir continuar dándole tratamiento si su lesión o padecimiento cae dentro de una de las siguientes condiciones:

- (Agudo) El tratamiento para su lesión o padecimiento será completado a más tardar 90 días dentro de un número limitado de días;
- (Grave) Su lesión o padecimiento es tan grave y persiste por lo menos más de 90 días sin cura completa o empeora y requiere tratamiento en curso. A usted se le podría permitir que lo tratara el médico que le está dando cuidado en el presente hasta por un año de la fecha de la terminación del contrato, hasta que se pueda hacer un traslado de cuidado seguro.
- (Terminal) Usted tiene una enfermedad incurable o condición irreversible que es probable que le cause la muerte dentro de un año o menos.
- (Cirugía pendiente) Usted ya tiene una cirugía u otro procedimiento que se ha autorizado por su empleador o seguro que ocurrirá a más tardar 180 días de la fecha de terminación del contrato.
-

Si cualquiera de las condiciones arriba existe, ATHENS MPN puede requerirle a su médico que esté de acuerdo por escrito a los mismos términos a los cuales ellos acordaron cuando era un proveedor de la Red ATHENS MPN. Si es que no lo hace, no puede continuar dándole tratamiento a usted. Si el contrato con su médico se terminó o no se renovó por ATHENS MPN por razones relacionadas a causa o razón disciplinaria médica, fraude o actividad criminal, a usted no se le permitirá completar el tratamiento con ese médico. Si usted desea recibir una copia completa de las reglas de la Política de Continuidad de Cuidado, puede llamar a la persona de contacto de MPN.

¿Qué si necesito ayuda? Siempre puede comunicarse con las personas previamente listadas si usted necesita más ayuda o explicación acerca de su tratamiento médico si tiene una lesión o padecimiento relacionado al trabajo. También, si tiene alguna preocupación, queja o pregunta acerca de una MPN específica o del proceso de notificación o su tratamiento médico después de una lesión o padecimiento relacionado al trabajo, usted puede llamar a un Agente de Información y Ayuda en la División de Compensación al Trabajador al 1.800.736.7401.



MPN Implementation Notice

FOR ALL NEW EMPLOYEES



MPN Implementation Notice

Your employer has a new Medical Provider Network (MPN) to treat work-related injuries. Unless you have properly predesignated a physician or medical group prior to an injury, any new work-related injuries arising on or after (DATE)_____ will be treated by providers in the new Medical Provider Network, Athens MPN.

If you have an existing injury, you may be required to change treatment to a provider in the new MPN. Please discuss this with your claims adjuster.

You may obtain more information about your rights and obligations within the MPN from the workers' compensation poster at your worksite or from your employer.

Notificación de Implementación del MPN

La empresa tiene una nueva Red de Proveedores Médicos (MPN) para tratar las lesiones relacionadas al trabajo. Al menos que usted haya designado un médico o un grupo médico para una lesión anterior, toda nueva lesión que ocurra el o después del (FECHA)_____ será tratada por proveedores de la nueva Red de Proveedores Médicos, Athens MPN.

Si usted tiene una lesión actual puede que a usted le se requiera cambiar su tratamiento a un proveedor del nuevo MPN. Usted puede tratar esto con su administrador de reclamos.

Usted puede obtener más información sobre sus derechos y obligaciones dentro del MPN en la empresa o en el poster de compensación al trabajador en su localidad de trabajo.



MPN Acknowledgement Form

**FOR EMPLOYEES TO SIGN AND
RETURN TO EMPLOYER**

RECEIPT OF MPN NOTIFICATION
RECIBO DE NOTIFICACIÓN DE MPN

ENGLISH

I **acknowledge** that I have received information regarding my rights under the new Medical Provider Network (MPN) program, administered by Medex Healthcare, Inc., for the sole purpose of treatment should I become injured or ill on the job.

The information given to me includes:

- The Athens Medical Provider Network (MPN) implementation notice.

ESPAÑOL

Reconozco que he recibido información con respecto a mis derechos bajo el nuevo programa de Red de Proveedor Médico (MPN) administrado por Medex Healthcare, Inc., para el único propósito de tratamiento si es que me lesionara o me enfermara en el trabajo.

La información que se me dio incluye:

- La notificación de la implementación de la Athens Red de Proveedor Médico (MPN)

Print your name/Imprima su nombre: _

Last four digits of social security number or employee identification number/Últimos cuatro números del seguro social o número de identificación del empleado: _

Address/Dirección: _

City/Ciudad: _ State/Estado: CA Zip code/Código postal _

Company name/Nombre de la compañía _

Signature/Firma

Date/Fecha _



MPN Affidavit

**FOR EMPLOYERS TO RETURN TO
MEDEX**



Affidavit of Distribution of the

PacWest-Athens Medical Provider Network (MPN) Implementation Notice

[1] I declare that I am a resident of or employed in the County of I
am over the age of 18. The name, address and phone number of my business is:

Phone: _

Policy#

[2] On _ , I served (enter number) California

Employees with copies of the following document:

Athens MPN Implementation Notice

I declare, under penalty of perjury under the laws of the State of California that the
foregoing is true and correct and that this declaration was executed on _
at _ , California.

Type or Print Full Name

Signature

Title

Please fax or mail a copy of the completed affidavit to: **FAX: (888) 429-0088**

PacWest - Athens MPN
c/o Medex Healthcare, Inc.
1201 Drove Street, Suite 300
Newport Beach, CA 92660