

## Initial Notice

RE: NOTICE OF NEW WORKERS' COMPENSATION PROGRAM  
REF.: AVISO DE NUEVO PROGRAMA DE COMPENSACIÓN LABORAL

Dear Employee:

\_\_\_\_\_ has implemented a Medical Provider Network (MPN), effective \_\_\_\_\_  
Employer Name Date  
for any workers' compensation claims.

### ***What is a Medical Provider Network (MPN)?***

Your employer uses B.C. Life and Health whose network has been approved by the State under the MPN. In the event that you need medical care for a workers' compensation claim, it is likely that you will receive this care from providers within the MPN.

### ***Choosing and/or locating MPN providers***

Upon request, the MPN will provide you with a complete regional area listing of names of providers in the MPN within a 15-mile radius of your worksite or residence, or if you would prefer within the county where you work or reside; provided that in the event that there are not at least 3 providers in each specialty within the 15-mile radius or county, the MPN will expand the listing by adjacent counties or by 5-mile increments until the minimum number of physicians per specialty are listed. In addition, upon request, the MPN will provide you with a copy of the entire provider directory.

The following person is the **MPN Contact** for all employees:

Sharon Zirves, Medical Management Leader  
P. O. Box 13835, Sacramento, California 95853  
Toll Free Phone Number (866) 401-9222 ext. 41041  
E-mail address: sharon.zirves@thehartford.com

The MPN Contact will be able to answer your questions about the MPN and tell you how to receive or access the names of the providers in the MPN. There are several methods for locating MPN providers. You may:

- o contact the MPN Contact above;
- o call our Network Referral Unit at 800-327-3636; or
- o log on to our website at: [www.thehartford.com](#), go to quick links and select Medical Provider Lookup.

### ***If you have a work-related injury or illness***

In an emergency, call 911 or go to the nearest emergency medical center and then notify your supervisor as soon as possible. For non-emergency situations, you may use either your predesignated\* physician or contact your employer to find out where they would like you to go for your initial medical evaluation. For non-emergency treatments within the MPN, an appointment shall be scheduled within 3 business days of your request for an initial visit.

If you require additional services beyond your initial visit, you may use any provider, appropriate to your injury, within the MPN. The MPN has primary treating providers available within 15 miles or 30 minutes; or, specialty care providers within 30 miles or 60 minutes from your work or residence. Access to such subsequent care shall be available within no more than 20 business days. If your primary treating physician refers you to a specialist type that is not available within the MPN, you may select a specialist outside of the MPN. If there is not a particular specialist available within the MPN in your area, please contact the MPN Contact. You may have the right to see a specialist outside of the MPN in this case.

If you are working outside of California and experience a work related injury or illness, contact your employer. For emergency care, call 911 or go to the nearest health care provider for medical treatment. If you need assistance

\*You may predesignate your personal provider if your employer offers a group health plan.

locating a physician or if the physician you select needs authorization to provide care, contact The Hartford's Network Referral Unit at 800-327-3636 and we will assist you. Upon your return to California, if you require ongoing medical care, immediately contact your Claim Handler or your employer for referral to an MPN provider for continued care.

If you relocate outside of California and experience work related injury or illness, you may select a new MPN provider to provide ongoing care or you may contact your Claim Handler for assistance in locating a new MPN provider. If your relocation or move is temporary, upon your return to California should you require ongoing medical care, immediately contact your Claim Handler or your employer so that arrangements can be made to return you to your prior MPN provider or, if necessary, for assistance in locating a new MPN provider for continued care.

You may change physicians within the MPN at any time as long as the provider is appropriate to treat your injury. Please notify your Claim Handler if you will be changing providers and/or if you are having trouble getting an appointment with a provider within the MPN.

### ***Transfer of Care if your provider is not a member of the MPN***

If you already have a workers' compensation claim at the time you receive this notice, please contact your Claim Handler. You will receive a letter advising you on whether you can continue treatment with your current provider or whether you must select a new provider within the MPN. You may qualify to continue treatment with your current provider under The Hartford's Transfer of Care Plan if your condition is:

1. An acute condition. An "acute condition" is defined as a medical condition that involves a sudden onset of symptoms due to an illness, injury, or other medical problem that requires prompt medical attention and that has a duration of less than 90 days.
2. A serious chronic condition. A "serious chronic condition" is defined as a medical condition due to a disease, illness, or other medical problem or medical disorder that is serious in nature and that persists without full cure or worsens over a period of time of at least 90 days or requires ongoing treatment to maintain remission or prevent deterioration.
3. A terminal illness. A "terminal illness" is defined as an incurable or irreversible condition that has a high probability of causing death within one year or less.
4. Performance of a surgery or other procedure that is authorized by The Hartford as part of a documented course of treatment and has been recommended and documented by the provider to occur within 180 days of the MPN coverage effective date.

A copy of this Transfer of Care Policy shall be provided to you upon request of your Claim Handler.

### ***Terminated MPN Providers and Continuity of Care***

If your provider terminates from the MPN, your Claim Handler will advise you on your options for continued treatment as approved under The Hartford Continuity of Care Plan. In some instances if your condition is acute, serious or chronic, a terminal illness or for a scheduled surgery or procedure that will occur within 180 days and the terminated provider agrees, the terminated provider may continue to treat you through The Hartford's Continuity of Care Plan. If you are receiving treatment from a terminated provider who has not terminate for disciplinary reasons, fraud or criminal activity, we will notify you and your treating provider of our decision whether or not you will be required to select a new provider from within the MPN or continue treating with the terminated provider. If you dispute our medical determination, you shall request a report from the primary treating physician that addresses whether your condition is acute, serious or chronic, a terminal illness or for a scheduled surgery or procedure that will occur within 180 days. The treating physician must provide the report within 20 calendar days of the request. If the treating physician fails to issue the report, then the medical determination made by The Hartford applies. A copy of this Continuity of Care Plan shall be provided to you upon request of your Claim Handler. Please contact your Claim Handler for questions.

### ***Obtaining Authorization Prior To Treatment for Subsequent Care***

Your treating physician must obtain prior authorization for services by calling The Hartford. We will review your physician's treatment plan and render a recommendation. You, your Claim Handler and physician will receive a copy of the review recommendation.

If your treatment is non-certified, you may request an appeal by following the Appeal instructions attached to the non-certification notice.

### **Requests For A Second Or Third Opinion**

In the event you dispute the diagnosis or treatment prescribed by your treating physician, you may request another opinion. Under the MPN, you may request up to two additional opinions from other MPN physicians. To file a dispute, you must submit the objection in writing, by phone, fax or e-mail to your Claim Handler. Your Claim Handler will assist you in setting up a medical evaluation with a physician you have selected from the list of MPN physicians we have provided you. You must make an appointment with the physician you select from the MPN list within 60 days of your selection. If you do not make an appointment within 60 days, you will not be allowed to have a second or third opinion, as the case may be, with regard to this disputed diagnosis or treatment of this treating physician. You must tell your Claim Handler of the appointment date. At the time of the selection of the physician for a third opinion, your Claim Handler will notify you about the Independent Medical Review process and provide you with an application for the Independent Medical Review process. Upon your request, the MPN will provide you with a copy of your medical records and will send a copy of your medical records to the second and/or third opinion physician.

For any general questions relating to the MPN, locating MPN providers, Continuity of Care Plan or Transfer of Care Plans, please contact your Claim Handler or the MPN Contact:

Sharon Zirves Medical Management Leader  
P.O.Box 13835, Sacramento, California 95853  
Toll Free Phone Number (866) 401-9222 ext. 41041  
E-mail address: sharon.zirves@thehartford.com

Su empleador ha implementado una Red de Proveedores Médicos (Medical Provider Network, MPN), vigente desde el {fecha} para toda reclamación de compensación laboral.

### **¿Qué es una Red de Proveedores Médicos (MPN)?**

Su empleador utiliza a B.C. Life and Health, cuya red ha sido aprobada por el Estado bajo la MPN. En caso de que usted necesite atención médica por una reclamación de compensación laboral, es probable que reciba esta atención de uno de los proveedores que integran la MPN.

### **Elección y/o ubicación de proveedores de la MPN**

Si lo solicita, la MPN le proporcionará una lista regional completa del área con nombres de proveedores dentro de la MPN y en un área de 15 millas a la redonda de su lugar de trabajo o residencia, o si lo prefiere, dentro del condado donde usted trabaja o reside; siempre que no haya al menos 3 proveedores en cada especialidad en 15 millas a la redonda o en el condado, la MPN ampliará la lista a los condados adyacentes o en incrementos de 5 millas hasta que aparezca en la lista el número mínimo de médicos por especialidad. Además, si lo solicita, la MPN le proporcionará una copia del directorio completo.

La siguiente persona es el **Contacto de la MPN** para todos los empleados:

Sharon Zirves, Líder médico de Gestión  
P.O. Box 13835, Sacramento, CA 95853  
Número telefónico gratuito (866) 401-9222 ext. 41041  
Dirección electrónica: sharon.zirves@thehartford.com

El Contacto de la MPN podrá responder a sus preguntas acerca de la MPN y le indicará cómo recibir o tener acceso a los nombres de los proveedores de la MPN. Hay varios métodos para ubicar a proveedores de la MPN. Usted puede:

- o comunicarse con el Contacto de la MPN indicado arriba;
- o llamar a nuestra Unidad de Derivación a la Red al 800-327-3636; o
- o ingresar a nuestro sitio web en: <http://www.thehartford.com>, ir a los enlaces rápidos y elegir Búsqueda de Proveedores Médicos (Medical Provider Lookup).

### **Si usted tiene una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo**

En una emergencia, llame al 911 o vaya al centro médico de emergencia más cercano y después notifique a su

supervisor tan pronto como sea posible. Para situaciones que no sean de emergencia, usted puede recurrir a su médico predesignado\* o consultar con su empleador para averiguar a dónde quiere que usted se dirija para su evaluación médica inicial. Para tratamientos que no sean de emergencia dentro de la MPN, se fijará una cita para su consulta inicial dentro de los 3 días hábiles de su solicitud.

Si necesita servicios adicionales más allá de su consulta inicial, usted puede recurrir a cualquier proveedor, adecuado para su lesión, dentro de la MPN. La MPN tiene disponibles proveedores tratantes primarios dentro de las 15 millas o 30 minutos de su lugar de trabajo o residencia, o proveedores de atención especializada dentro de las 30 millas o 60 minutos de los mismos lugares. El acceso a tal atención subsiguiente estará disponible dentro de no más de 20 días hábiles. Si su médico tratante primario le deriva a un tipo de especialista que no esté disponible dentro de la MPN, usted puede elegir un especialista fuera de la MPN. Si en su área no hay un determinado especialista disponible dentro de la MPN, comuníquese con su Contacto de la MPN. En este caso, usted puede tener derecho a ver un especialista de fuera de la MPN.

Si usted está trabajando fuera de California y sufre una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo, comuníquese con su empleador. Por atención de emergencia, llame al 911 o solicite tratamiento en el proveedor de atención de salud más cercano. Si necesita ayuda para ubicar a un médico o si el médico que eligió necesita autorización para suministrar atención médica, comuníquese con la Unidad de Derivación a la Red de The Hartford (Network Referral Unit) en el 800-327-3636 y le ayudaremos. A su regreso a California, si necesita continuar con su atención médica, comuníquese inmediatamente con su Gestor de reclamaciones o con su empleador para que le deriven a un proveedor de la MPN para continuar con su atención.

Si usted se reubica fuera de California y sufre una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo, puede elegir un nuevo proveedor de la MPN para que le suministre atención, o puede comunicarse con su Gestor de reclamaciones para que le ayude a ubicar un nuevo proveedor de la MPN. Si su reubicación o mudanza es temporaria, y si requiere continuar la atención médica una vez que esté de vuelta en California, comuníquese inmediatamente con su Gestor de reclamaciones o con su empleador, para que se pueda arreglar su regreso a su proveedor anterior de la MPN o, si es necesario, ayudarle a localizar un nuevo proveedor de la MPN para seguir con su atención.

Usted puede cambiar de médico dentro de la MPN en cualquier momento mientras el proveedor sea adecuado para el tratamiento de su lesión. Avísele al Gestor de reclamaciones si va a cambiar de proveedor y/o si tiene dificultades para obtener una cita con un proveedor de la MPN.

#### ***Transferencia de Atención si su proveedor no es miembro de la MPN.***

Si usted ya tiene una reclamación de compensación laboral en el momento de recibir este aviso, comuníquese con su Gestor de reclamaciones. Recibirá una carta donde se le indicará si puede continuar el tratamiento con su proveedor actual o si debe elegir un nuevo proveedor dentro de la MPN. Según el Plan de Transferencia de la Atención de The Hartford, usted puede calificar para continuar en tratamiento con su proveedor actual si su afección es:

1. Una afección aguda. Una "afección aguda" se define como una afección médica que implica la aparición súbita de síntomas debidos a una enfermedad, lesión u otro problema médico que requiere rápida atención médica y tiene una duración inferior a 90 días.
2. Una afección crónica grave. Una "afección crónica grave" se define como una afección médica debida a una dolencia, enfermedad u otro problema o trastorno médico de naturaleza grave y que persiste sin una cura completa o empeora por un período de por lo menos 90 días o requiere tratamiento continuo para mantener la remisión o impedir un deterioro.
3. Una enfermedad terminal. Una "enfermedad terminal" se define como una afección incurable o irreversible que tiene una alta probabilidad de ocasionar la muerte dentro de un año o menos.
4. La realización de una cirugía u otro procedimiento autorizado por The Hartford como parte del curso de un tratamiento documentado que ha sido recomendado y documentado por el proveedor para tener lugar dentro de los 180 días de la fecha de cobertura vigente de la MPN.

---

\*Usted no puede designar previamente a su proveedor personal si su empleador no ofrece un plan de salud grupal.

A solicitud de su Gestor de reclamaciones, se le suministrará a usted una copia de esta Política de Transferencia de Atención.

### **Rescisión de proveedores de la MPN y Continuidad de la Atención**

Si su proveedor es rescindido de la MPN, su Gestor de reclamaciones le aconsejará acerca de sus opciones para continuar con su tratamiento en las condiciones aprobadas por el Plan de Continuidad de la Atención de The Hartford. En algunos casos, si su afección es aguda, grave o crónica, es una enfermedad terminal o se trata de una operación o procedimiento ya fijado para realizarse dentro de los 180 días, el proveedor que ya no forma parte de la red puede continuar su tratamiento por el Plan de Continuidad de la Atención de The Hartford. Si usted recibe tratamiento de un proveedor que ya no forma parte de la red, pero que no haya sido rescindido por razones disciplinarias, fraude o actividad criminal, le notificaremos a usted y a su proveedor tratante nuestra decisión acerca de si se le pedirá o no a usted que elija un nuevo proveedor dentro de la MPN o si puede seguir el tratamiento con el proveedor que ya no forma parte de la red. Si usted no está de acuerdo con nuestra decisión médica, deberá solicitar un informe del médico tratante primario que indique si su afección es aguda, grave o crónica, una enfermedad terminal o una cirugía o procedimiento fijado que debe ocurrir dentro de los 180 días. El médico tratante debe entregar el informe dentro de los 20 días calendario de la solicitud. Si el médico tratante no emite el informe, se aplicará la decisión médica de The Hartford. A solicitud de su Gestor de reclamaciones, se le suministrará a usted una copia de esta Política de Transferencia de Atención. Por cualquier pregunta, comuníquese con su Gestor de reclamaciones.

### **Obtención de autorización antes del tratamiento para la atención subsiguiente**

Su médico tratante debe obtener autorización previa para los servicios llamando a The Hartford. Revisaremos el plan de tratamiento de su médico y emitiremos una recomendación. Usted, su Gestor de reclamaciones y el médico recibirán una copia de dicha recomendación.

Si su tratamiento no se certifica, usted puede solicitar una apelación siguiendo las instrucciones de Apelación adjuntas al aviso de no certificación.

### **Solicitudes de segunda o tercera opinión**

Si usted no está de acuerdo con el diagnóstico o tratamiento indicado por su médico tratante, puede solicitar otra opinión. Según la MPN, usted puede pedir hasta dos opiniones adicionales de otros médicos de la MPN. Para plantear una discrepancia, debe presentar su objeción por escrito, por teléfono, fax o correo electrónico a su Gestor de reclamaciones. Su Gestor de reclamaciones le ayudará a concertar una evaluación médica con un médico que usted haya elegido de la lista de médicos de la MPN que le hemos suministrado. Usted debe fijar una cita con el médico que eligió en la lista de la MPN dentro de los 60 días de su elección. Si usted no concierta una cita dentro de los 60 días, no se le permitirá tener una segunda o tercera opinión, según sea el caso, con respecto al diagnóstico o tratamiento debatido de este médico tratante. Usted debe informar a su Gestor de reclamaciones la fecha de la cita. En el momento de la selección de médico para una tercera opinión, su Gestor de reclamaciones le notificará acerca del proceso de Revisión Médica Independiente y le entregará una solicitud para el proceso de Revisión Médica Independiente. Si lo solicita, la MPN le proporcionará una copia de su expediente médico y enviará una copia de su expediente médico al médico que dará la segunda y/o tercera opinión.

Si tiene preguntas generales acerca de la MPN, ubicación de proveedores de la MPN, los planes de Continuidad de la Atención o de Transferencia de Atención, comuníquese con su Gestor de reclamaciones o con el Contacto de la MPN

Sharon Zirves, Líder médico de Gestión  
P.O. Box 13835, Sacramento, CA 95853  
Número telefónico gratuito (866) 401-9222 ext. 41041  
Dirección electrónica: sharon.zirves@thehartford.com

Sincerely/Atentamente,

Employer Representative/Representante del empleador  
Employer Name/Nombre del empleador

08360  
\*3500257Z051900101

1  
v  
(

(

(

## ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT OF MPN INFORMATION

I acknowledge that I have received information regarding my employer's use of a Medical Provider Network for Workers' Compensation claims.

\_\_\_\_\_  
Employee's Name (please print)

\_\_\_\_\_  
Employee's Signature

\_\_\_\_\_  
Today's Date

## RECONOCIMIENTO DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN DE MPN

Reconozco que he recibido información acerca del uso por parte de mi empleador de una red de proveedores médicos para atender reclamos de compensaciones del trabajador.

\_\_\_\_\_  
Nombre del empleado (en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma del empleado

\_\_\_\_\_  
Fecha de hoy

**Employer: Please place in Employee's Personnel file**

08357  
\*3500257Z051900101

(

(

(