

**CompWest**

Select Medical Provider  
Network (MPN)

Blue Cross

Workers'  
Compensation  
With Care<sup>®</sup>





## CompWest Select Medical Provider Network (MPN)

Keeping you well and fully employed is important to us. It is your employer's goal to provide you with a safe working environment. However, should you become injured or ill as a result of your job, we want to ensure you receive prompt and high-quality medical treatment. Our goal is to assist you in making a full recovery and returning to your job as soon as possible. In compliance with California law, we provide Workers' Compensation benefits, which include the payment of all appropriate medical treatment for work-related injuries or illnesses.

If you have any questions regarding the MPN, please contact Janina Lopez at: 1-888-COMPWEST (1-888-266-7937).

CompWest Insurance Company provides Workers' Compensation coverage for your employer in the event you sustain a work-related injury. CompWest Select MPN accesses medical treatment through selected Anthem Blue Cross Prudent Buyer PPO ("Blue Cross") providers. Anthem Blue Cross contracts with California doctors, hospitals, and other providers to respond to the special requirements of work-related injuries or illnesses.

### Access to care

If you experience a work-related injury or illness, you should:

- **Notify your employer:** Immediately notify your supervisor or employer representative so you can secure medical care. Employers are required to authorize medical treatment within one working day of your filing a completed claim form (DWC-1). To ensure your rights to benefits, report every injury and request a claim form.
- **Initial or urgent care:** If medical treatment is needed, your employer will direct you to an MPN provider upon initial report of injury. Access to medical care should be immediate but in no event longer than 3 business days.
- **For emergency care\*:** In the case of an emergency go to the nearest healthcare provider. Once your condition is stable, contact your employer, CompWest Insurance Company, or call 1-866-700-2168 for assistance in locating a MPN provider for continued care.

\* "Emergency Health Care Services" is defined as health care services for a medical condition manifesting itself by acute symptoms of sufficient severity such that the absence of immediate medical attention could reasonable be expected to place the patient's health in serious jeopardy.



## Subsequent care

All non-medical emergencies that require ongoing treatment, in-depth medical testing, or a rehabilitation program must be authorized by your claims examiner and based upon medically evidenced treatment guidelines (American College of Environmental Medicine (ACOEM) or California Labor Code §5307.27). If you are unable to obtain an appointment for your subsequent care, including specialist services, within 20 business days of your request for a referral, contact your CompWest examiner.

If you move outside of California or outside of the CompWest Select MPN geographic service area and require continued care for your work-related injury or illness, you may select a new physician to provide ongoing care or you may contact your claims examiner for assistance with selecting a new primary care physician. If your move is temporary and upon your return to California you require ongoing medical care, immediately contact your claims examiner or your employer so arrangements can be made to return you to your prior MPN provider or, if necessary, to assist you with locating a new MPN provider for continued care.

## If you are temporarily working outside of California and are injured

If you are working outside of California and experience a work-related injury or illness, notify your employer immediately. For initial, urgent, or emergency care, or for subsequent care, go to the nearest healthcare provider for medical treatment. If you need assistance locating a physician or should the physician you select need authorization to provide care to you, call CompWest Insurance Company at 1-888 CompWest (266-7937) and we will assist you.

## How to choose a physician within the MPN

- The MPN has providers for the entire state of California
- CompWest will give you a regional list of providers that includes at least 3 physicians in each specialty commonly used to treat work-related injuries or illnesses in your industry
- The CompWest Select MPN provides access to primary care physicians within 15 miles and specialists within 30 miles. If you live in a rural area, there may be a different standard

## PROVIDER DIRECTORIES

- If you have Internet access, you may obtain an online regional directory or locate a participating provider near you by visiting [compwestinsurance.com/selectmpn](https://www.compwestinsurance.com/selectmpn). A copy of the complete provider listing is also available in writing upon request.
- If you do not have Internet access, you may request assistance with locating an MPN provider or obtaining an appointment by calling **1-866-700-2168**
- If you schedule an appointment with an MPN provider, promptly notify your claims examiner



## For all initial and subsequent care

Your employer will direct you to an MPN provider upon initial report of injury. You have the right to be treated by a physician of your choice within the MPN *after your initial visit*. If you wish to change your MPN physician after your initial visit, you may do so by:

Accessing the online provider directory: [compwestinsurance.com/selectmpn](https://compwestinsurance.com/selectmpn)

Calling the toll-free number: **1-866-700-2168**

If it is medically necessary for your treatment to be referred to a specialist, your MPN physician can make the appropriate referral within the network, or you may select a specialist of your choice within the network. If a type of specialist is needed or recommended by your MPN physician, but is not available to you within the network, you will be allowed to treat with a specialist outside of the network. Your claims examiner can assist you with identifying appropriate specialists if requested. Once you have identified the appropriate specialist outside of the network, schedule an appointment and notify both your primary care physician and your claims examiner of the appointment date and time. Your MPN physician, who is your primary care physician, will continue to direct all of your medical treatment needs.

If you select a new physician, contact your claims examiner immediately and provide him or her with the name, address, and phone number of the physician you have selected. You should also provide the date and time of your initial evaluation.

## Second and third opinions

### SECOND OPINION

If you disagree with either the diagnosis or the treatment prescribed by your MPN physician, you may obtain a second opinion within the MPN. During this process, you are required to continue your treatment with your primary care MPN physician.

To obtain a second opinion, you have the following responsibilities:

- Inform your claims examiner, either verbally or in writing, of your dispute regarding your treating physician's opinion
- Select a physician or specialist from a regional list of available MPN providers, which will be provided to you by your claims examiner upon notification of your request for a second opinion
- Make an appointment within 60 calendar days
- Inform your claims examiner of the appointment date and time

You may waive your right to a second opinion if you do not make an appointment within 60 calendar days from receipt of the list. You have the right to request a copy of the medical records sent to the second opinion physicians. 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 you and your employer or insurer. You will get another list of MPN doctors or specialists so you can make another selection.



## THIRD OPINION

After you receive a second opinion, if you still disagree with either the diagnosis or the treatment prescribed by your MPN physician, you may obtain a third opinion within the MPN. During this process you are required to continue your treatment with your primary care MPN physician of your choice. To obtain a third opinion, you have the same responsibilities as when obtaining a second opinion (see above).

The employee will be given a new list of physicians if the second or third opinion physician determines that the injury is outside his or her scope of practice. When you select a physician for a third opinion, your claims examiner will notify you of the Independent Medical Review process (see below) and provide you with an application. If the third opinion doctor feels that your injury is outside of the type of injury he or she normally treats, the doctor's office will notify you and your employer or insurer. You will get another list of MPN doctors or specialists so you can make another selection.

### Independent Medical Review (IMR)

After you receive a third opinion, if you still disagree with either the diagnosis or the treatment prescribed, you may request an Independent Medical Review (IMR). An IMR is performed by a physician identified for you by the Administrative Director (AD) from the Division of Workers' Compensation Medical Unit of the State of California. If you request an IMR, you will be required to complete and file a Medical Review Application form with the AD. The AD will select an IMR who has the appropriate specialty necessary to evaluate your dispute. The AD will send you written notification of the name, address, and phone number of the IMR.


You may choose to be seen by the IMR in person or you may request that the IMR only review your medical records. Whichever you choose, you will be required to contact the IMR for an appointment or to arrange for a medical record review. Your IMR should see you within 30 calendar days from your request for an appointment. If you wish to furnish the IMR any medical records or additional materials, you must also send a copy of these records to CompWest. The IMR will send his or her report to the AD, you, your attorney, if applicable, and CompWest within 20 days for review and a determination will be made regarding your dispute.

You may waive your right to the IMR process if you do not schedule an appointment within 60 calendar days from receiving the name of the IMR from the AD.

### Continuity of care policy

CompWest Insurance Company will, at the request of an injured covered employee, provide for the completion of treatment by a terminated MPN physician or provider in accordance with Labor Code §4616.2(d) and (e) and the adopted medical treatment guidelines.

The completion of treatment will be provided by a terminated provider to an injured covered employee who, at the time of the contract's termination, was receiving services from that provider for one of the conditions described



below, unless the provider was terminated or not renewed for reasons related to disciplinary cause or reason, as defined in paragraph (6) of subdivision (a) of Section 805 of the Business and Professions Code, or fraud or other criminal activity.

**(A) An acute condition:** 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 has a limited duration of less than 90 days. Completion of treatment will be provided for the duration of the acute condition.

**(B) A serious or chronic condition:** a medical condition due to a disease, illness, or other medical problem or disorder that is serious in nature and persists without full cure, or worsens over a period of at least 90 calendar days, or requires ongoing treatment to maintain remission or prevent deterioration. Completion of treatment will be provided for the period of time necessary to complete a course of treatment and arrange for a safe transfer to another provider, as determined by the insurer or employer in consultation with the injured employee and the terminated provider, and consistent with good professional practice. Completion of treatment under this section will not exceed 12 months from the contract termination date.


**(C) A terminal illness:** an incurable or irreversible condition that has a high probability of causing death within one year. Completion of treatment will be provided for the duration of a terminal illness.

**(D) Pending surgery or another procedure:** authorized by the insurer or employer as part of a documented course of treatment, and recommended and documented by the provider to occur within 180 days of the contract's termination date.

CompWest Insurance Company may determine whether an injured covered employee's treatment should be transferred to a physician or provider within the MPN if the above conditions are not met. Whether or not the injured covered employee is required to select a new physician or provider in the MPN, CompWest Insurance Company will notify the injured covered employee in writing (in both English and Spanish) and use lay terms to the maximum extent possible, providing a copy of the determination to the injured covered employee's primary treating physician, in accordance with Labor Code §4616.2(d) and (e).

If the terminated provider *agrees* to continue treating the injured covered employee in accordance with conditions (A) through (D) of the Continuity of Care policy, and if the injured covered employee *disputes* the medical determination made by CompWest Insurance Company, the injured covered employee may request a report from his or her primary treating physician that addresses whether he or she falls within any of the conditions set forth in (A) through (D).

If the treating physician *does not agree* with the determination made by CompWest Insurance Company that the injured covered employee's medical condition does not meet the conditions set forth in (A) through (D), the injured covered employee will continue to receive treatment with the terminated provider until the dispute is resolved.



If the treating physician *agrees* with the determination made by CompWest Insurance Company that the injured covered employee's medical condition does not meet the conditions set forth in (A) through (D), the transfer of care will go forward during the dispute resolution process.

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

Disputes regarding the medical determination made by the treating physician concerning the continuity of care policy will be resolved pursuant to Labor Code §4062. A copy of this policy is available upon request.

You may always contact the MPN contact person if you would like more help or explanation about your medical treatment, or if you have a work-related injury or illness.

Name: Janina Lopez

Title: Claims Consultant/SIU Manager

Address: P.O. Box 12859, Newport Beach, CA 92658

Telephone number: 1-888-COMPWEST (1-888-266-7937)

Email address: [jlopez@compwestinsurance.com](mailto:jlopez@compwestinsurance.com)



## Apéndice A (Español)

# Materiales para la Notificación de los Derechos del Empleado En relación con CompWest Insurance Company

### COMPWEST MEDICAL PROVIDER NETWORK (MPN)

Este panfleto contiene información muy importante sobre su atención médica, en caso que sufra una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo.

### Su bienestar es para nosotros muy importante

Para nosotros es importante que usted este bien y que mantenga una optima capacidad laboral. La meta de su empleador es que trabaje en un ambiente seguro. Sin embargo, si sufriera una lesión o enfermedad a causa de su trabajo, queremos asegurarnos que reciba oportunamente tratamiento medico de calidad. Nuestra meta es ayudarle a que se recupere totalmente y regrese a trabajar tan pronto le sea posible. En cumplimiento con las leyes de California, le ofrecemos a nuestros empleados indemnización laboral, los cuales incluyen el pago por todo el tratamiento médico que necesite por aquellas lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo. Si tiene alguna pregunta con relación al MPN, sírvase comunicarse con Janina López at 1-888-COMPWEST (1-888-266-7937).


### CompWest Select MPN

CompWest Insurance Company provee la cobertura de indemnización laboral de su empleador, en caso que usted sufra alguna lesión en conexión con su trabajo. CompWest Select MPN consigue acceso al tratamiento médico por proveedores seleccionados de Anthem Blue Cross's Prudent Buyer PPO ("Blue Cross"). Anthem Blue Cross contrata con California médicos, los hospitales y otros proveedores para responder a los requerimiento especial de heridas o enfermedades en el trabajo.

### Acceso a la atención médica

Si usted llegara a sufrir una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo, debe:

- **Notificarle al empleador:** Debe inmediatamente notificarle a su supervisor o representante del empleador, para que se le pueda prestar la atención médica que necesite. A los empleadores se les exige que autoricen el tratamiento médico en el transcurso de un (1) día de trabajo después que usted haya llenado el formulario de reclamación tratamiento (DWC-1). Para comprobar que tiene derecho a los beneficios, debe reportar cada lesión y solicitar un formulario de reclamación.

- 
- **Atención inicial o urgente:** Si necesita tratamiento médico, su empleador le indicará que debe visitar a un proveedor de atención médica MPN, tan pronto reporte la lesión. La obtención de atención médica debe ser inmediata, pero en ningún caso deberá exceder 3 días útiles.
  - **Atención de urgencia:** En caso que necesite atención de urgencia\* debe dirigirse al proveedor médico más cercano. Tan pronto su salud se haya estabilizado, debe comunicarse con su empleador CompWest Insurance Company, o llame al 1-866-700-2168 para que le ayuden a encontrar a un proveedor de la MPN para su atención continuada.

\* La atención de urgencia se define como aquella necesidad de obtener servicios médicos, para que un profesional pueda evaluar y ponerle en tratamiento médico por algún trastorno que se le haya presentado recientemente y, de tal severidad, que llevaría a una persona con conocimientos promedios de medicina, a creer que necesita atención de urgencia.

### Atención subsecuente

Todas las urgencias que no sean de naturaleza médica, que requieran tratamiento continuo, que exijan pruebas médicas más detalladas o considerar que debe ponerse en una programa de rehabilitación, lo debe autorizar el administrador de reclamos, con base a las pautas de tratamiento respaldadas médicamente (American College Of Environmental Medicine (“ACOEM”) o Código Laboral de California §5307.27). El acceso a atención subsecuente, incluyendo los servicios de especialistas, deberá estar disponible en un plazo no mayor de veinte (20) días útiles.

Si usted cambia su lugar de residencia o se muda fuera de California o se encuentra fuera de el área geográfica de servicio de CompWest Select MPN y requiere atención continuada para su lesión o enfermedad laboral, puede elegir a un nuevo médico que le proporcione atención continua o puede comunicarse con el administrador de su reclamo para que le ayude a encontrar a otro médico de atención primaria. Si el cambio o mudanza es temporal, una vez que regrese a California, y si requiere atención médica continua, comuníquese inmediatamente con el administrador de su reclamo o su empleador para que dispongan su regreso a su proveedor de la MPN, o de ser necesario, para que le ayuden a encontrar un nuevo proveedor de la MPN para su atención continua.

### Si se encuentra trabajando temporalmente fuera de California y se lesiona

Si se encuentra trabajando fuera de California y sufre una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo, debe notificarle a su empleador. Para cuidado médico inicial, de urgencia, emergencia, o para seguimiento de el cuidado médico debe dirigirse al proveedor de atención médica más cercano, para que le preste el tratamiento médico necesario. Si necesita ayuda para encontrar a un médico o si el médico que escoge necesita autorización para darle tratamiento, llame CompWest (1-888-266-7937) y le ayudaremos.



## Cómo seleccionar un médico dentro del sistema MPN

La MPN tiene proveedores en todo el estado de California. La MPN debe proporcionarle una relación de proveedores regionales que incluya, por lo menos, a 3 médicos de cada especialidad comúnmente usada para tratar lesiones o enfermedades laborales en su rama de actividad económica. La MPN debe proporcionar acceso a médicos de atención primaria localizados en un radio de 15 millas y de especialistas en 30 millas. Si usted vive en un área rural, la norma puede ser diferente. Para ubicar a un proveedor participante u obtener un directorio regional:

### DIRECTORIOS DE LOS PROVEEDORES MÉDICOS

- Las Guías conectadas – si usted tiene el acceso a internet, usted puede obtener un directorio regional o localizar a un proveedor que participa cerca de usted visitando **[compwestinsurance.com/selectmpn](http://compwestinsurance.com/selectmpn)**
- Una copia de una lista completa de proveedores está también disponible en escritura sobre el pedido
- Si no dispone de acceso a la Internet, puede pedir ayuda comunicándose con un proveedor de MPN o haciendo una cita llamando al **1-866-700-2168**
- Comuníquese rápidamente ajustador de su reclamos para notificarnos de cualquier cita que haya concretado con un proveedor de MPN

### Para seleccionar un médico (para atención médica inicial y subsecuentes)

Su empleador lo enviará a alguno de los proveedores de MPN cuando inicialmente reporte la lesión. Usted tiene derecho a que el médico que usted elija, dentro del MPN, le someta a tratamiento *después de su visita inicial*. Si desea cambiar su médico MPN después de su visita inicial, puede hacerlo utilizando:


Nuestros directorios de proveedores en Línea:  
**[compwestinsurance.com/selectmpn](http://compwestinsurance.com/selectmpn)**

Llamando gratis para localizar un proveedor MPN: **1-866-700-2168**

Si selecciona un nuevo médico, inmediatamente debe ponerse en comunicación con el ajustador de reclamaciones y darle a él o ella el nombre, dirección y número de teléfono del médico que haya seleccionado. También debe dar la fecha y hora de la evaluación inicial.

En caso que sea médicamente necesario que lo vea un especialista, para el tratamiento, su médico tratante MPN puede recomendará al especialista que pertenezca a la red usted puede escoger a un especialista de su elección con el MPN.

Si la clase de especialista a quien lo ha enviado su médico MPN, no es uno de los médicos dentro de la red, el ajustador de sus reclamaciones hará los arreglos necesarios con su médico MPN para que encuentre un especialista fuera de la red, hacerle una cita y notificarle a usted de la fecha y hora. Su médico MPN, quien es su médico de atención primaria, continuará dirigiendo todas las necesidades para su tratamiento.



Si fuera necesario alguna clase de especialista o si su médico MPN se lo hubiera recomendado, pero usted no encuentra alguno disponible dentro de la red, se le permitirá que se trate con un especialista que no pertenezca a la red. El ajustador de su reclamo puede ayudarle a encontrar a los especialistas apropiados, si usted lo desea. Una vez que haya encontrado al especialista apropiado fuera de la red, haga una cita y avísele a su médico de atención primaria y a su ajustador de seguros la fecha y hora de su cita. Su médico MPN, que es su médico de atención primaria, continuará dirigiendo todas sus necesidades de tratamiento médico.

## Segunda y tercera opinión

### SEGUNDA OPINIÓN

Si no está de acuerdo con el diagnóstico o con el tratamiento prescrito por su médico MPN, puede obtener una tercera opinión dentro del MPN. Durante el periodo de este proceso a usted se le exige continuar con el tratamiento con un médico tratante MPN que usted elija.

Pero para poder obtener una tercera opinión también adquiere algunas responsabilidades:

- Debe informar al ajustador de su reclamo de su desacuerdo relacionado con la opinión de su médico tratante oralmente o por escrito
- Usted debe seleccionar un médico o especialista que aparezca en la lista regional de los proveedores médicos disponibles de la MPN, la que le será proporcionada por el administrador de su reclamo, una vez que usted le notifique que desea una segunda opinión
- Usted debe hacer una cita en el transcurso de 60 días
- Usted debe informarle a su administrador de reclamos sobre la fecha de la cita y la hora


Usted puede perder el derecho a una segunda opinión, en caso de que no haga la cita en el transcurso de 60 días, contados desde la fecha en que recibió la lista. Usted tiene el derecho de solicitar una copia de los registros médicos mandados al médico de la segunda opinión. Si el médico de la segunda opinión cree que su lesión es diferente que la que normalmente trata, la oficina del médico notificará a Ud. y su empleador. Ud. recibirá una lista de médicos y especialistas del MPN de la cual puede escoger otro médico.

### TERCERA OPINIÓN:

En caso que no esté de acuerdo con el diagnóstico o con el tratamiento prescrito por el médico de su MPN, puede obtener una tercera opinión dentro de la misma MPN. Durante este proceso está obligado a continuar con el tratamiento con el médico MPN que usted elija.

Para poder obtener una tercera opinión usted tiene ciertas responsabilidades, tales como:

- Debe informar al ajustador de su reclamo de su desacuerdo relacionado con la opinión de su médico tratante oralmente o por escrito

- 
- Usted debe seleccionar un médico o especialista que aparezca en la lista de los proveedores médicos disponibles de la MPN, la que se le ha proporcionado previamente o puede solicitar una nueva lista regional del área
  - Usted debe hacer una cita en el transcurso de 60 días
  - Usted debe informarle a su administrador de reclamos sobre la fecha de la cita y la hora
  - Usted puede perder el derecho a una tercera opinión, en caso de que no haga la cita en el transcurso de 60 días, contados desde la fecha en que recibió la lista
  - Usted tiene el derecho de solicitar una copia de los registros médicos mandados al médico de la tercer opinión

Si el médico de la tercera opinión cree que su lesión es diferente que la que normalmente trata, la oficina del médico notificará a Ud. y su empleador. Ud. recibirá una lista de médicos y especialistas del MPN de la cual puede escoger otro médico.

En el momento que usted seleccione el médico para la tercera opinión, el ajustador de su reclamo le notificará sobre el proceso de Análisis Médico Independiente (Independent Medical Review) (ver más adelante) a seguir y le darán una solicitud para someterse a dicho proceso.

### **Análisis Médico Independiente (IMR)**

En caso de que usted no esté de acuerdo con el servicio de diagnóstico, el diagnóstico o tratamiento médico provisto por el médico que le ha dado la tercera opinión, usted puede solicitar un Análisis Médico Independiente (IMR). Un IMR está a cargo de un médico designado para usted por el Director Administrativo (AD) de la Unidad Médica de la División de Compensación Laboral del Estado de California—Division of Workers' Compensation Medical Unit. Para solicitar un IMR a usted se le exige que llene y envíe al AD el formulario Solicitud de Revisión Médica. El AD seleccionará el IMR especializado precisamente en su afección, para que evalúe su disputa. El AD le enviará una notificación por escrito, dándole el nombre, dirección y número de teléfono del IMR.

Usted puede optar porque lo vea un IMR en persona o puede solicitar que el IMR solamente analice su expediente médico. Cualquiera opción que usted elija, de todas maneras usted mismo tiene que comunicarse con el IMR para hacer la cita o hacer arreglos para revisar su expediente médico. El IMR que seleccione debe verle en el transcurso de 30 días contados a partir de la fecha que solicitó la cita. El IMR le debe enviar el reporte al AD para que lo analice y entonces se tomará una determinación en cuanto a la disputa.

Usted puede perder el derecho al proceso de un IMR, si no hace la cita en el transcurso de 60 días, contados desde la fecha en que recibió el nombre del IMR que el AD le proporcionó.



## Póliza sobre la continuidad de atención

CompWest Insurance Company a solicitud del empleado lesionado cubierto, le proveerá el derecho de concluir el tratamiento con un médico proveedor que ya no pertenezca a la red de MPN, de acuerdo con las reglamentaciones Código Laboral §4616.2(d) and (e) y de las pautas sobre tratamiento médico adoptadas.

Al empleado lesionado cubierto se le continuará el tratamiento con un ex proveedor quien, en el momento de terminación del contrato, estaba recibiendo servicios de ese proveedor por una de las afecciones descritas más adelante, a no ser que el proveedor hubiese sido cancelado o no se hubiese renovado el contrato por razones o causas disciplinarias, tal como se definen en el párrafo (6) de la subdivisión (a) del *Artículo 805 del Código Comercial y Profesional (Business and Professions Code)*, o por fraude o cualquier otra actividad delictiva.


**(A) Afección aguda de corta duración.** Es una condición médica que implica un comienzo repentino de síntomas debido a una enfermedad, debido a la herida, o debido a otro problema médico que requiere la atención médica pronto y que tiene una duración de menos de 90 días. La terminación del tratamiento será prevista para la duración de la condición aguda.

**(B) Afecciones crónicas graves.** Una afección crónica grave es una afección médica debido a una anomalía o enfermedad, o cualquier otro problema o trastorno médico considerado grave y que persiste sin llegarse a curarse totalmente o a veces se empeora en un período de por lo menos noventa (90) días o que requiere tratamiento constante para mantener la enfermedad en remisión o prevenir el deterioro de la salud. El tratamiento se provee por el periodo de tiempo necesario para completar el curso del tratamiento y hacer los arreglos necesarios para poderlo pasar al cuidado de otro proveedor médico, según lo determine el asegurador o el empleador después de consultar con el empleado, y el ex proveedor, y de acuerdo con prácticas profesionales correctas. La terminación del tratamiento, según los términos de este párrafo, no puede exceder 12 meses contados a partir de la fecha de terminación del contrato.

**(C) Enfermedad terminal.** Una enfermedad terminal es una enfermedad o anomalía incurable o irreversible, con alta probabilidad de poder causar la muerte en el transcurso de un año o menos. El tratamiento se debe continuar durante la duración de la enfermedad terminal.

**(D) Cirugía o cualquier otro procedimiento médico** que haya sido autorizado por el asegurador o el empleador como parte de un curso de tratamiento documentado, y que haya sido recomendado y documentado por el proveedor, que debe realizarse en el transcurso de 180 días de la fecha de terminación del contrato.

CompWest Insurance Company puede tomar una determinación con respecto a si el tratamiento del empleado lesionado cubierto debe ser transferido a un médico o a un proveedor de la MPN si las condiciones previas no se cumplen. Sea que el empleado lesionado cubierto deba o no seleccionar un nuevo médico o proveedor en la MPN, CompWest Insurance Company notificará



su determinación por escrito, tanto en inglés como en español, y en términos ordinarios, hasta donde sea posible, al empleado lesionado cubierto, y proporcionará una copia de la determinación al médico de tratamiento primario del empleado lesionado cubierto, y a la residencia de empleados cubiertos conforme al artículo 8 CCR §9767.10(d) (1) y código laboral §4616.2(d) y (e).

Si el proveedor cancelado *acuerda continuar tratando* al empleado lesionado cubierto de acuerdo con las especificaciones de la (A) hasta la (D) de esta póliza, y si el empleado lesionado cubierto *está en desacuerdo* sobre la determinación médica hecha por CompWest Insurance Company, el empleado lesionado cubierto deberá solicitar un informe a su médico de tratamiento primario que se pronuncie sobre si él/ella está comprendido en alguna de las especificaciones de la (A) hasta la (D).

Si el médico tratante *esta de acuerdo* con la determinación de CompWest Insurance Company que indica que la afección médica no reúne las especificaciones de la A hasta la D, el traspaso de atención medica avanzara durante el proceso de la resolución de la disputa.

Si el médico tratante *no está de acuerdo* con la determinación tomada por CompWest Insurance Company que dada la afección médica del empleado lesionado cubierto no reúne las condiciones expuestas en los párrafos de A hasta la D, el empleado lesionado continuara tratar con el proveedor terminado hasta que la disputa se resuelva.

Su médico tratante tiene que cumplir su pedido para una copia del reporte de su condición entre 20 días. Si su médico tratante no le da el reporte entre 20 días, el empleador puede transferir su tratamiento al MPN, y tendrá que usar un médico dentro del MPN.

Los desacuerdos referentes a la determinación médica emitida por el médico tratante concernientes a la política sobre la continuidad de la atención, serán resueltos de conformidad con el Código Laboral §4062. Una copia de esta política está disponible sobre el pedido. Si Tiene alguna pregunta con relación a su tratamiento medico, o si ud es lastimado en el trabajo, sírvase comunicarse con el contrato del MPN.

Nombre: Janina Lopez

Título: Gerente

Dirección: P.O. Box 12859, Newport Beach, CA 92658

Teléfono: 1-888-COMPWEST (1-888-266-7937)

Email: [jlopez@compwestinsurance.com](mailto:jlopez@compwestinsurance.com)



WORKERS' COMPENSATION WITH CARE®

CompWest Insurance Company  
P.O. Box 12859  
Newport Beach, CA 92658  
Phone: 1.888.CompWest (1.888.266.7937)

[www.compwestinsurance.com](http://www.compwestinsurance.com)