

# **EK Health Select MPN**

## **MPN Identification #2282**

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

#### **Complete Written MPN Employee Notification**

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

California law requires your employer to provide and pay for medical treatment if you are injured at work. Your employer has chosen to provide this medical care by using a Workers' Compensation physician network called a Medical Provider Network (MPN). This MPN is administered by EK Health Services Inc. Your employer's workers compensation carrier is American Zurich and they have chosen Sedgwick Claims Management Services, Inc. to administer the workers compensation claims. This notification tells you what you need to know about the MPN program and describes your rights in choosing medical care for work-related injuries and illnesses.

#### **What happens if I get injured at work?**

**In case of an emergency, you should call 911 or go to the closest emergency room.**

If you are injured at work, notify your employer as soon as possible. Your employer will provide you with a claim form. When you notify your employer that you have had a work-related injury, your employer, insurer or the MPN Medical Access Assistant listed in this Notice will make an initial appointment with a doctor in the MPN.

#### **What is a MPN?**

A Medical Provider Network (MPN) is group of health care providers (physicians and other medical providers) used by your employer to treat workers injured on the job. Each MPN must include a mix of doctors specializing in work-related injuries and doctors with expertise in general areas of medicine. MPNs must allow employees to have a choice of provider(s).

#### **What MPN is used by my employer?**

Your employer's MPN is EK Health Select MPN with the identification number #2282. You must refer to the MPN name and the MPN identification number whenever you have questions or requests about the MPN.

#### **Who can I contact if I have questions about my MPN?**

The MPN contact listed in this notification will be able to answer your questions about the use of the MPN and will address any complaints regarding the MPN. The contact for your MPN is:

**Name:** EK Health Select MPN Contact

**Address:** 992 S. De Anza Blvd.

San Jose, CA 95129

**Telephone:** 855-268-6560

**Email Address:** [ekhealthmpn@ekhealth.com](mailto:ekhealthmpn@ekhealth.com)

General information regarding the MPN can also be found at the following website: [www.ekhealthselect.ekhealth.com](http://www.ekhealthselect.ekhealth.com)

#### **What if I need help finding and making and appointment with a doctor?**

The MPN's Medical Access Assistant will help you find available MPN physicians of your choice and can assist you with scheduling and confirming physician appointments. The Medical Access Assistant is available to assist you Monday through Saturday from 7am-8pm (Pacific) and schedule medical appointments during doctors' normal business hours. Assistance is available in English and in Spanish. The contact information for the Medical Access Assistant is:

**Name:** EK Health Select MPN Medical Access Assistant

**Address:** 992 S. De Anza Blvd.

San Jose, CA 95129

**Telephone:** 855-268-6560

**Email Address:** [ekhealthmpn@ekhealth.com](mailto:ekhealthmpn@ekhealth.com)

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

You can get a regional list of all MPN providers in your area by calling the MPN Contact or going to our website at: [www.ekhealthselect.ekhealth.com](http://www.ekhealthselect.ekhealth.com). At a minimum, the regional listing must include a list of all MPN providers within 15 miles of your workplace and/or residence or a list of all MPN providers within the county where you live and/or work. You may choose which list you

wish to receive. You also have the right to a complete listing of all of the MPN providers upon request. You can access the roster of all treating physicians in the MPN by going to the website at: [www.ekhealthselect.ekhealth.com](http://www.ekhealthselect.ekhealth.com) and clicking on “Roster of all Treating Physicians” and clicking on “Download Roster of All Treating Physicians.”

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

Your employer or the insurer for your employer will arrange the initial medical evaluation with a MPN physician. After the first medical visit, you may continue to be treated by that doctor, or you may choose another doctor from the MPN. You may continue to choose doctors within the MPN for all of your medical care for this injury.

If appropriate, you may choose a specialist or ask your treating doctor for a referral to a specialist. Some specialists will only accept appointments with a referral from the treating doctor. Such specialist might be listed as “by referral only” in your MPN directory.

If you need help in finding a doctor or scheduling a medical appointment, you may call the Medical Access Assistant.

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

Yes. You can change providers within the MPN for any reason, but the providers you choose should be appropriate to treat your injury. Contact the MPN contact or your claims adjuster if you want to change your treating physician.

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

The MPN has providers in the following counties, Alameda, Contra Costa, El Dorado, Kern, Los Angeles, Marin, Napa, Orange, Placer, Riverside, Sacramento, San Bernardino, San Diego, San Francisco, San Joaquin, San Mateo, Santa Clara, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Stanislaus, Sutter, Ventura and Yolo.

The MPN must give you access to a regional list of providers that includes at least three physicians in each specialty commonly used to treat work injuries/illnesses in your industry. The MPN must provide access to primary treating physicians within 30 minutes or 15 miles and specialists within 60 minutes or 30 miles of where you work or live.

If you live in a rural area or an area where there is a health care shortage, there may be a different standard.

After you have notified your employer of your injury, the MPN must provide initial treatment within 3 business days. If treatment with a specialist has been authorized, the appointment with the specialist must be provided to you within 20 business days of your request.

If you have trouble getting an appointment with a provider in the MPN, contact the Medical Access Assistant.

If there are no MPN providers in the appropriate specialty available to treat your injury within the distance and timeframe requirements, then you will be allowed to seek the necessary treatment outside of the MPN.

In lieu of an appointment in person, the MPN Applicant has telehealth providers available to treat non-emergency injuries, provided the injured covered employee consents to utilize the telehealth option. Determining if access standards are met for MPN physicians available for telehealth services only, or physicians available for in person appointments as well as through the use of telehealth will be as follows:

##### **Physicians who provide services via telehealth only:**

- The physician who is available for only telehealth appointments will be counted when determining if the MPN has met access standards, if the injured covered employee consents to see the telehealth physician.
- The physician who is available for only telehealth appointments will not be counted when determining if the MPN has met access standards, if the injured covered employee does not consent or retracts his/her consent to receive telehealth services prior to delivery of telehealth treatment.

##### **Physicians who provide services at a brick and mortar facility and also via telehealth:**

- If injured covered employee chooses and consents to telehealth services, physician will be counted when determining if the MPN has met access standards.
- If injured covered employee does not provide consent or retracts his/her consent prior to treatment of telehealth services, inclusion of physician in determining MPN's compliance with access standards, is dependent upon whether or not provider's physical location is within 30 minutes or 15 miles (if PTP), or within 60 minutes or 30 miles (if specialist), of injured covered employee's residence or workplace, in accordance with 8 CCR §9767.5(a)(1) and (a)(2).

Consent will be documented pursuant to Business and Professions Code 2290.5(b).

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

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

### **Are Telehealth providers an available option in the MPN?**

Telehealth is an available option to covered injured employees. Telehealth providers hold current and valid medical licenses in the State of California. Telehealth examination will be performed by a California licensed physician within his/her scope of practice and meets the same standard of care as a face to face medical evaluation/examination including all necessary medical record documentation requirements and privacy standards. Advanced security software is used to protect your information and ensure your privacy; and your visit is not recorded.

Telehealth information and a listing of telehealth providers may be obtained on the MPN website at [www.ekhealthselect.ekhealth.com](http://www.ekhealthselect.ekhealth.com). Telehealth providers are identified by a **T** next to their name.

EK Health uses Concentra Telemed for telehealth services. If you would like to receive care via telehealth there are two ways you can access Telehealth: by going to MPN website [www.ekhealthselect.ekhealth.com](http://www.ekhealthselect.ekhealth.com) and clicking on the icon Concentra Telemed, or by using a browser on a computer or with the Concentra app on a Smartphone or tablet

#### **On a computer:**

- a. You will need a microphone and web camera.
- b. Have your driver's license or State ID ready.
- c. Open [www.ekhealthselect.ekhealth.com](http://www.ekhealthselect.ekhealth.com) and click on the icon Concentra Telemed or open [www.concentratelemed.com](http://www.concentratelemed.com) on your browser.
- d. Sign up or log in, you will need a valid email address and need to create a password.
- e. Once signed in, please click available care coordinator to start the visit.

#### **On a Smartphone or tablet:**

- a. Go to the Apple app store or Google Play app and search for Concentra Telemed and download the app.
- b. Open the app.
- c. Have your driver's license or State ID ready
- d. Sign up or log in, you will need a valid email address and need to create a password.
- e. Once signed in, please click available care coordinator to start the visit.

#### **Your Visit:**

- a. You will be connected to an available care coordinator or placed in a virtual waiting room if no one is available.
- b. The care coordinator will ask you some questions about your medical history and why you are visiting.
- c. The coordinator will get your consent for the visit and document it as part of your medical file.
- d. You will be placed in queue in a virtual waiting room to see a doctor. If you need to step away, remember to click the box that says TEXT ME so that you will be reminded when the physician is ready to see you.
- e. At the time of your appointment you will talk to the clinician as much as you need to. When you are done your visit will end unless you need a referral or to schedule a follow up appointment.
- f. If you need a referral or follow up appointment you will check out with the care coordinator and they will assist to get your scheduled.

If you have technical issues contact Concentra at 844-349-7862

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

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

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

If you disagree with your doctor or wish to change your doctor for any reason, you may choose another doctor within the MPN, but the provider you choose should be appropriate to treat your injury.

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

If you do not make an appointment within 60 days of receiving the regional provider list, you will not be allowed to have a second or third opinion with regard to this disputed diagnosis or treatment of this treating physician.

If the second opinion doctor feels that your injury is outside of the type of injury he or she normally treats, the doctor's office will notify your employer or insurer and you. You will get another list of MPN doctors or specialists so you can make another selection.

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

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

If you disagree with the third opinion doctor, you may ask for a Medical Provider Network Independent Medical Review (MPN-IMR). Your employer or MPN Contact will give you information on requesting an Independent Medical Review and a form at the time you select a third opinion physician.

If either the second or third opinion doctor or MPN Independent Medical Reviewer agrees with your need for a treatment or test, you will be allowed to receive that medical service from a provider within the MPN or if the MPN does not contain a physician who can provide the recommended treatment, you may choose a physician outside the MPN within a reasonable geographic area.

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

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

If your current doctor is not or does not become a member of the MPN, then you may be required to see a MPN physician. However, if you have properly pre-designated a primary treating physician, you cannot be transferred into the MPN. (If you have questions about pre-designation, ask your supervisor or Human Resources Department.)

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

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

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

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

- **(Acute)** The treatment for your injury or illness will be completed in less than 90 days;
- **(Serious or Chronic)** Your injury or illness is one that is serious and continues for at least 90 days without full cure or worsens and requires ongoing treatment. You may be allowed to be treated by your current treating doctor for up to one year, until a safe transfer of care can be made.
- **(Terminal)** You have an incurable illness or irreversible condition that is likely to cause death within one year or less.
- **(Pending Surgery)** You already have a surgery or other procedure that has been authorized by your employer or insurer that will occur within 180 days of the MPN effective date, or the termination of contract date between the MPN and your doctor.

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

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

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

For a copy of the entire transfer of care policy in English or Spanish, ask your MPN Contact.

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

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

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

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

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

Your primary treating physician has 20 days from the date of your request to give you a copy of his/her medical report on your condition. If your primary treating physician does not give you the report within 20 days of your request, your employer’s decision to deny your Continuity of Care with your doctor who is no longer participating in the MPN will apply and will be required to choose a MPN physician.

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

For a copy of the entire Continuity of Care policy in English or Spanish, ask your MPN Contact

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

**MPN Contact:** You may always contact the MPN Contact if you have questions about the use of the MPN and to address any complaints regarding the MPN.

**Medical Access Assistant:** You may contact the Medical Access Assistant if you need help finding MPN physicians and scheduling and confirming appointments.

**Division of Workers’ Compensation (DWC):** If you have concerns, complaints or questions regarding the MPN, the notification process, or your medical treatment after a work-related injury or illness, you can call DWC’s Information and Assistance office at 1-800-736-7401. You can also go to DWC’s website at [www.dir.ca.gov/dwc](http://www.dir.ca.gov/dwc) and click on “medical provider networks” for more information about MPNs.

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

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

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

## **PREDESIGNATION OF PERSONAL PHYSICIAN**

In the event you sustain an injury or illness related to your employment, you may be treated for such injury or illness by your personal medical doctor (M.D.), doctor of osteopathic medicine (D.O.) or medical group if:

- on the date of your work injury you have health care coverage for injuries or illnesses that are not work related;
- the doctor is your regular physician, who shall be either a physician who has limited his or her practice of medicine to general practice or who is a board-certified or board-eligible internist, pediatrician, obstetrician-gynecologist, or family practitioner, and has previously directed your medical treatment, and retains your medical records;
- your "personal physician" may be a medical group if it is a single corporation or partnership composed of licensed doctors of medicine or osteopathy, which operates an integrated multispecialty medical group providing comprehensive medical services predominantly for nonoccupational illnesses and injuries;
- prior to the injury your doctor agrees to treat you for work injuries or illnesses;
- prior to the injury you provided your employer the following in writing: (1) notice that you want your personal doctor to treat you for a work-related injury or illness, and (2) your personal doctor's name and business address.

You may use this form to notify your employer if you wish to have your personal medical doctor or a doctor of osteopathic medicine treat you for a work-related injury or illness and the above requirements are met.

### **NOTICE OF PREDESIGNATION OF PERSONAL PHYSICIAN**

**Employee: Complete this section.**

To: \_\_\_\_\_ (name of employer) If I have a work-related injury or illness, I choose to be treated by:

(name of doctor)(M.D., D.O., or medical group) \_\_\_\_\_ (street address, city, state, ZIP)

\_\_\_\_\_ (telephone number)

Employee Name (please print):  
\_\_\_\_\_

Employee's Address:  
\_\_\_\_\_

Name of Insurance Company, Plan, or Fund providing health coverage for nonoccupational injuries or illnesses:  
\_\_\_\_\_

Employee's Signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Physician: I agree to this Predesignation:**

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
(Physician or Designated Employee of the Physician or Medical Group)

The physician is not required to sign this form, however, if the physician or designated employee of the physician or medical group does not sign, other documentation of the physician's agreement to be predesignated will be required pursuant to Title 8, California Code of Regulations, section 9780.1(a)(3).

Title 8, California Code of Regulations, section 9783.

# Red de Proveedores Médicos EK Health Select

## N.o de Identificación de MPN #2282

### Información importante acerca de la atención médica si usted sufre una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo

#### Notificación al empleado completa y por escrito acerca de la MPN

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

La ley de California exige que los empleadores proporcionen y paguen por el tratamiento médico si usted se lesionó en el trabajo. Su empleador ofrece esta atención médica a través de una red de Médicos de Compensación Laboral llamada Red de Proveedores Médicos (MPN). Esta MPN es administrada por EK Health Services Inc. La empresa de compensación a los trabajadores de su empleador es American Zurich y han elegido Sedgwick Claims Management Services, Inc. para administrar los reclamos de compensación a los trabajadores. Esta notificación le dice lo que usted necesita saber acerca de la MPN y describe sus derechos en la elección de atención médica para enfermedades y lesiones relacionadas con el trabajo.

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

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

Si se lesionó en el trabajo, notifique a su empleador tan pronto como sea posible. Su empleador le proporcionará un formulario de reclamo. Cuando le notifique a su empleador que usted ha tenido una lesión relacionada con el trabajo, su empleador, asegurador o el Médico Asistente Acceso MPN indicado en esta notificación se haga una cita inicial con un médico de la MPN.

#### ¿En qué consiste una MPN?

Una Red de Proveedores Médicos (MPN) es un grupo de profesionales de la salud (médicos y otros proveedores médicos) utilizados por su empleador para tratar a los trabajadores lesionados en el trabajo. Cada MPN debe incluir una combinación de médicos especializados en lesiones relacionadas con el trabajo y médicos con experiencia en áreas generales de la medicina. MPN deben permitir que los empleados tengan una selección de proveedor (s) dentro del MPN.

#### ¿Lo MPN es utilizado por mi empleador?

Su empleador es el EK Salud Seleccionar MPN con el número de identificación # 2282. Debe referirse al nombre MPN y el número de identificación MPN siempre que tenga preguntas o peticiones sobre la MPN.

#### ¿A quién puedo contactar si tengo preguntas sobre mi MPN?

El contacto de la MPN indicado en esta notificación será capaz de responder a sus preguntas sobre el uso de la MPN y abordará quejas con respecto a la MPN. El contacto para su MPN es:

**Nombre:** EK Salud Seleccionar MPN

**Dirección:** 992 S. De Anza Blvd.

San Jose, CA 95129

**Teléfono:** 855-268-6560

**Dirección de correo electrónico:** [ekhealthmpn@ekhealth.com](mailto:ekhealthmpn@ekhealth.com)

Información general sobre el MPN también se puede encontrar en la siguiente página web: [www.ekhealthselect.ekhealth.com](http://www.ekhealthselect.ekhealth.com)

#### ¿Y si necesito ayuda para encontrar y decisiones y la cita con un médico?

El médico Acceso Asistente MPN le ayudará a encontrar los médicos disponibles de la MPN de su elección y puede ayudar con la programación y confirmar citas con el médico. El acceso asistente médico está disponible para ayudarle de lunes a sábado de 07 a.m.-8 p.m. (Pacífico) y programar citas médicas durante las horas normales de negocios de los médicos. La ayuda está disponible en inglés y en español. La información de contacto del Asistente Medical Access es:

**Nombre:** EK Salud Seleccionar MPN Medical Acceso Auxiliar

**Dirección:** 992 S. De Anza Blvd.

San Jose, CA 95129

**Teléfono:** 855-268-6560

**Dirección de correo electrónico:** [ekhealthmpn@ekhealth.com](mailto:ekhealthmpn@ekhealth.com)

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

Usted puede obtener una lista regional de los proveedores de la MPN en su área llamando al contacto de la MPN o visitando nuestro sitio web en: [www.ekhealthselect.ekhealth.com](http://www.ekhealthselect.ekhealth.com) Como mínimo, la lista regional debe incluir una lista de todos los proveedores de la MPN dentro de 15 millas de su lugar de trabajo y / o residencia o una lista de todos los proveedores de la MPN dentro del condado donde usted vive y / o trabaja. Usted puede elegir qué lista quiere recibir. Usted también tiene el derecho de obtener una lista completa de todos los proveedores de la MPN bajo petición. Puede acceder a la lista de todos los médicos tratantes en la MPN visitando el sitio web en: [www.ekhealthselect.ekhealth.com](http://www.ekhealthselect.ekhealth.com) y haciendo clic en "Lista de todos los médicos que tratan" y haciendo clic en "Descargar la lista de todos los médicos tratantes".

#### **¿Cómo elijo un proveedor?**

Su empleador o la aseguradora de su empleador se encargarán de la evaluación médica inicial con un médico de la MPN. Después de la primera visita médica, puede continuar siendo tratada por dicho médico, o usted puede elegir otro médico de la MPN. Puede continuar eligiendo médicos de la MPN para todo su cuidado médico para esta lesión.

En su caso, usted puede escoger un especialista o pregunte a su médico tratante que lo remita a un especialista. Algunos especialistas sólo aceptarán citas con una remisión del médico tratante. Tal especialista podría ser catalogado como "sólo de referencia" en el directorio del MPN. Si necesita ayuda para encontrar un médico o programar una cita médica, puede llamar al Asistente Medical Access.

#### **¿Puedo cambiar de proveedor?**

Sí. Usted puede cambiar de proveedores dentro de la MPN por cualquier razón, pero los proveedores que elija deben ser apropiados para tratar su lesión. Póngase en contacto con el contacto de la MPN oa su ajustador de reclamos si desea cambiar su médico tratante.

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

La MPN tiene proveedores en los siguientes condados: Alameda, Contra Costa, El Dorado, Kern, Los Ángeles, Marin, Napa, Orange, Placer, Riverside, Sacramento, San Bernardino, San Diego, San Francisco, San Joaquín, San Mateo, Santa Clara, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Stanislaus, Sutter, Ventura y Yolo.

El MPN debe darle acceso a una lista de proveedores regionales que incluya por lo menos tres médicos de cada especialidad comúnmente utilizados para tratar lesiones / enfermedades en su industria. La MPN debe proporcionarles acceso a médicos de atención primaria dentro de 30 minutos o 15 millas y especialistas dentro de 60 minutos o 30 millas de donde usted vive o trabaja. Si usted vive en una zona rural o un área donde hay una escasez de atención médica, puede haber un criterio diferente. Despues de haber notificado a su empleador de su lesión, el MPN debe proporcionarle tratamiento inicial dentro de 3 días hábiles. Si el tratamiento con un especialista haya sido autorizada, la cita con el especialista se debe proporcionar en un plazo de 20 días hábiles de su solicitud.

Si tiene problemas para conseguir una cita con un proveedor dentro de la MPN, comuníquese con el Asistente de Acceso Médico. Si no hay proveedores de la MPN en la especialidad apropiada para tratar su lesión dentro de los requisitos de distancia y el marco de tiempo, entonces se le permitirá buscar el tratamiento necesario fuera de la MPN.

En lugar de una cita en persona, el Solicitante de la MPN tiene proveedores de telesalud disponibles para tratar lesiones que no sean de emergencia, siempre que el empleado cubierto lesionado consiente en utilizar la opción de telesalud. La determinación de si se cumplen los estándares de acceso para los médicos de MPN disponibles solo para los servicios de telesalud, o los médicos disponibles para las citas personales, así como a través del uso de telesalud, será la siguiente:

#### **Médicos que brindan servicios solo a través de telesalud:**

- El médico que está disponible solo para citas de telesalud se contará al determinar si la MPN ha cumplido con los estándares de acceso, si el empleado cubierto lesionado consiente en ver al médico de telesalud.
- El médico que está disponible solo para citas de telesalud no se contará al determinar si la MPN ha cumplido con los estándares de acceso, si el empleado lesionado cubierto no consiente o retracta su consentimiento para recibir servicios de telesalud antes de la entrega del tratamiento de telesalud.

#### **Médicos que brindan servicios en una instalación de ladrillo y mortero y también a través de telesalud:**

- Si el empleado cubierto lesionado elige y acepta los servicios de telesalud, se contará al médico para determinar si la MPN ha cumplido con los estándares de acceso.
- Si el empleado cubierto lesionado no proporciona consentimiento o retracta su consentimiento antes del tratamiento de los servicios de telesalud, la inclusión del médico para determinar el cumplimiento de las normas de acceso de la MPN depende de si la ubicación física del proveedor está dentro de los 30 minutos o 15 millas ( si PTP), o dentro de los 60 minutos o 30 millas (si es especialista), de la residencia o el lugar de trabajo del empleado cubierto lesionado, de conformidad con 8 CCR §9767.5 (a) (1) y (a) (2).

El consentimiento se documentará de conformidad con el Código de Negocios y Profesiones 2290.5 (b).

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

Si usted es un empleado actual que vive en una zona rural o temporal que trabajan o viven fuera del área de servicio de la MPN, o usted es un ex empleado permanente que viven fuera del área de servicio de la MPN, el MPN o su médico tratante le dará una lista de al menos tres médicos que lo puedan atender. El MPN también puede permitirle elegir su propio médico fuera de la red MPN. Póngase en contacto con su contacto de MPN para obtener ayuda para encontrar un médico o para obtener información adicional.

## **¿Los proveedores de Telesalud son una opción disponible en el MPN?**

Telesalud es una opción disponible para los empleados lesionados cubiertos. Los proveedores de telesalud tienen licencias médicas actuales y válidas en el estado de California. El examen de telesalud será realizado por un médico con licencia de California dentro de su alcance de práctica y cumple con el mismo nivel de atención que una evaluación / examen médico presencial que incluya todos los requisitos de documentación de registros médicos necesarios y estándares de privacidad. El software de seguridad avanzado se usa para proteger su información y garantizar su privacidad; y su visita no está registrada.

Se puede obtener información de telesalud y una lista de proveedores de telesalud en el sitio web de MPN en [www.ekhealthselect.ekhealth.com](http://www.ekhealthselect.ekhealth.com). Los proveedores de telesalud se identifican con una **T** junto a su nombre.

EK Health utiliza Concentra Telemed para servicios de telesalud. Si desea recibir atención a través de telesalud, hay dos maneras de acceder a Telesalud: ingresando al sitio web de la MPN [www.ekhealthselect.ekhealth.com](http://www.ekhealthselect.ekhealth.com) y haciendo clic en el ícono Concentra Telemed, o usando un navegador en una computadora o con Concentra. aplicación en un teléfono inteligente o tableta.

### **En una computadora:**

- a. Necesitarás un micrófono y una cámara web. segundo.
- b. Tenga a mano su licencia de conducir o identificación estatal. do.
- c. Abra [www.ekhealthselect.ekhealth.com](http://www.ekhealthselect.ekhealth.com) y haga clic en el ícono Concentra Telemed o abra [www.concentratelemed.com](http://www.concentratelemed.com) en su navegador.
- d. Regístrate o inicie sesión, necesitará una dirección de correo electrónico válida y deberá crear una contraseña. mi.
- e. Una vez que haya iniciado sesión, haga clic en el coordinador de atención disponible para comenzar la visita.

### **En un teléfono inteligente o tableta:**

- a. Vaya a la tienda de aplicaciones Apple o a la aplicación Google Play y busque Concentra Telemed y descargue la aplicación. segundo.
- b. Abra la aplicación. do.
- c. Tenga a mano su licencia de conducir o identificación estatal re.
- d. Regístrate o inicie sesión, necesitará una dirección de correo electrónico válida y deberá crear una contraseña. mi.
- e. Una vez que haya iniciado sesión, haga clic en el coordinador de atención disponible para comenzar la visita.

### **Tu visita:**

- a. Se lo conectará con un coordinador de atención disponible o lo colocarán en una sala de espera virtual si no hay nadie disponible. segundo.
- b. El coordinador de atención le hará algunas preguntas sobre su historial médico y por qué está de visita. do.
- c. El coordinador obtendrá su consentimiento para la visita y la documentará como parte de su expediente médico. re. Se lo colocará en una cola en una sala de espera virtual para ver a un médico.
- d. Si necesita alejarse, recuerde hacer clic en el cuadro que dice TEXT ME para que se le recuerde cuando el médico esté listo para verlo. mi.
- e. En el momento de su cita, hablará con el médico todo lo que necesite.
- f. Cuando finalice su visita finalizará a menos que necesite una referencia o para programar una cita de seguimiento. F. Si necesita una cita de referencia o de seguimiento, consultará con el coordinador de atención y le ayudarán a programar su cita.

Si tiene problemas técnicos, comuníquese con Concentra al 844-349-7862

## **¿Qué pasa si necesito un especialista que no se encuentre en la MPN?**

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

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

Si no está de acuerdo con su médico o desea cambiar a su médico por cualquier razón, puede elegir a otro médico dentro de la MPN, pero el proveedor que usted seleccione debe ser el adecuado para tratar su lesión.

Si no está de acuerdo con el diagnóstico o con el tratamiento prescrito por su médico, usted puede pedir una segunda opinión de otro médico dentro de la MPN. Si usted quiere una segunda opinión, debe ponerse en contacto con el contacto de la MPN o su ajustador de reclamos y decirles que quiere una segunda opinión. El MPN debe darle al menos una lista regional o completo proveedor de la MPN de la cual se puede elegir un médico de la segunda opinión. Para obtener una segunda opinión, debe elegir un médico de la lista de la MPN y hacer una cita dentro de los 60 días. Usted debe decirle al contacto de la MPN de su cita, y el MPN le mandará al médico una copia de su historia clínica. Usted puede solicitar una copia de sus registros médicos que serán enviados al médico.

Si usted no hace una cita dentro de los 60 días de recibir la lista regional de proveedores, no se le permitirá tener una segunda o tercera opinión con respecto a este diagnóstico o tratamiento de este médico tratante en disputa.

Si el médico de la segunda opinión considera que su lesión está fuera del tipo de lesión que trata normalmente, la oficina del médico le notificará a su empleador o asegurador y usted. Se le enviará otra lista de médicos o especialistas MPN para que pueda hacer otra selección.

Si no está de acuerdo con la segunda opinión, puede solicitar una tercera opinión. Si usted solicita una tercera opinión, usted pasará por el mismo proceso que pasó para la segunda opinión.

Recuerde que si usted no hace una cita dentro de 60 días de recibir la otra lista de proveedores de MPN, entonces no le permitirá obtener una tercera opinión con respecto a este diagnóstico o tratamiento de este médico tratante en disputa.

Si no está de acuerdo con el médico al que le solicita una tercera opinión, puede pedir una Revisión Médica Independiente de la Red de Proveedores Médicos (MPN-IMR). Su empleador o persona de contacto de la MPN le proporcionará información sobre cómo solicitar una MPN-IMR y un formulario en el momento de solicitar una tercera opinión.

Si bien el médico segunda o tercera opinión o Evaluador Médico Independiente está de acuerdo con su necesidad de un tratamiento o prueba, se le permitirá recibir el servicio médico de un proveedor dentro de la MPN o si la MPN no contiene un médico que puede proporcionar la tratamiento recomendado, usted puede elegir un médico fuera de la MPN dentro de un área geográfica razonable

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

Su empleador o asegurador tiene una política de "Transferencia de Cuidado" que determinará si usted puede continuar siendo temporalmente atendido por una lesión relacionada con el trabajo existente por un médico fuera de la MPN antes de que su cuidado sea transferido a la MPN.

Si su médico actual no es o no se convierte en un miembro de la MPN, entonces es posible que tenga que ver a un médico de la MPN. Sin embargo, si usted ha adecuadamente pre-designado un médico de atención primaria, no puede ser transferido a la MPN. (Si usted tiene preguntas acerca de pre-designación, consulte a su supervisor o Departamento de Recursos Humanos.)

Si su empleador decide transferirlo a la MPN, usted y su médico de cabecera, recibirán una carta notificándoles sobre la transferencia. Si usted cumple con ciertas condiciones, usted puede calificar para continuar el tratamiento con un médico fuera de la MPN hasta por un año antes de ser transferido a la MPN. Los requisitos para posponer la transferencia de su atención a la MPN se exponen en el cuadro siguiente:

#### **¿Puedo continuar recibiendo tratamiento por mi doctor?**

Usted puede calificar para el tratamiento con su proveedor no MPN (por transferencia de cuidado o continuidad de cuidado) continuar hasta por un año si su lesión o enfermedad cumple alguna de las siguientes condiciones:

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

Usted puede estar en desacuerdo con la decisión de su empleador de transferir su cuidado a la MPN. Si no desea que le transfieran a la MPN, solicite a su médico de cabecera un informe médico que describa si usted tiene una de las cuatro condiciones establecidas anteriormente que califican para un aplazamiento de su transferencia hacia la MPN.

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

Necesitará entregar una copia del informe a su empleador si desea aplazar la transferencia de su cuidado. Si usted o su empleador no están de acuerdo con el informe de su médico sobre su condición, usted o su empleador pueden ponerlo en duda. Véase la política de transferencia de cuidado completa para más detalles del proceso de resolución de controversias.

Para obtener una copia de toda la transferencia de cuidado en inglés o español, pregúntele a su contacto en la MPN.

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

Su empleador o asegurador tiene una "continuidad de la atención" por escrito, la cual determinará si puede continuar temporalmente su tratamiento por una lesión laboral existente con su médico si su médico ya no está participando en la MPN.

Si su empleador decide que usted no califica para continuar su tratamiento con el proveedor fuera de la MPN, usted y su médico tratante primario deben recibir una carta de la que le notifica de esta decisión.

Si usted cumple con ciertas condiciones, usted puede calificar para continuar su tratamiento con este médico hasta por un año antes de que usted debe elegir un médico de la MPN. Estas condiciones son caja establecidos en el "**¿Puedo Continuar Ser Tratado Por Mi Médico?**" Anterior.

Usted puede estar en desacuerdo con la decisión de su empleador sobre negarle la Continuidad de Cuidado con el proveedor de la MPN. Si usted desea continuar el tratamiento con este médico, pregúntele a su médico de atención primaria para un informe médico que indique si tiene una de las cuatro condiciones indicadas en el cuadro de arriba para ver si califica para seguir recibiendo tratamiento de su médico actual.

Su médico tratante primario tiene 20 días a partir de la fecha de su petición para darle una copia de su / su informe médico sobre su condición. Si el médico que está atendiendo no le da el informe dentro de los 20 días de su solicitud, la decisión de su empleador para negar la Continuidad de Cuidado con el médico que ya no este participando en la MPN va a aplicar y se le requerirá utilizar un médico de la MPN.

Tendrá que darle una copia del informe a su empleador si desea posponer la selección de otro médico de la MPN para su tratamiento continuado. Si usted o su empleador no están de acuerdo con el informe de su médico sobre su condición, usted o su empleador pueden disputarlo. Vea el plan de transferencia de cuidado para más detalles sobre el proceso de resolución de disputas.

Para obtener una copia de toda la Continuidad de Cuidado en inglés o español, pregúntele a su contacto en la MPN.

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

**Contacto de la MPN:** Siempre puede comunicarse con el Contacto de la MPN si usted tiene preguntas sobre el uso de la MPN y hacer frente a las reclamaciones relacionadas con el MPN.

**Asistente de atención médica:** Puede comunicarse con el acceso auxiliar médico si necesita ayuda para encontrar médicos de la MPN y la programación y confirmar citas.

**División de Indemnización de los Trabajadores (DWC)**

Si tiene dudas, reclamos o preguntas relacionadas con la MPN, el proceso de notificación, o su tratamiento médico después de una lesión o enfermedad de trabajo, puede llamar a la sección de Información y de Asistencia de la División de Indemnización de los Trabajadores (DWC, por sus siglas en inglés) al 1-800-736-7401. También puede dirigirse al sitio web de la DWC en [www.dir.ca.gov/dwc](http://www.dir.ca.gov/dwc) y hacer clic en "redes de proveedores médicos" para obtener más información acerca de las MPN.

**MPN Revisión Médica Independiente:** Si usted tiene preguntas acerca de la Revisión Médica Independiente MPN contacto proceso de la División de la Unidad Médica de Compensación de Trabajadores en:

DWC Medical Unit [Unidad médica de DWC]

P.O. Box 71010 Oakland, CA 94612

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

**Guarder esta información en caso de que tenga una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo.**

## **DESIGNACIÓN PREVIA DE MÉDICO PERSONAL**

En caso de que usted sufra una lesión o enfermedad relacionada a su empleo, usted puede recibir tratamiento médico por esa lesión o enfermedad de su médico personal (M.D.), médico osteópata (D.O.) o grupo médico si:

- En la fecha de su lesión laboral usted tiene cobertura de atención médica para lesiones o enfermedades no laborales;
- el médico es su médico regular, que será o un médico que ha limitado su práctica médica a medicina general o un internista certificado o elegible para serlo, pediatra, gineco-obstetra, o médico de medicina familiar y que previamente ha estado a cargo de su tratamiento médico y tiene su expediente médico;
- su "médico personal" puede ser un grupo médico si es una corporación o sociedad o asociación compuesta de doctores certificados en medicina u osteopatía, que opera un grupo médico multidisciplinario integrado que predominantemente proporciona amplios servicios médicos para lesiones y enfermedades no laborales;
- antes de la lesión su médico está de acuerdo a proporcionarle tratamiento médico para su lesión o enfermedad de trabajo;
- antes de la lesión usted le proporcionó a su empleador por escrito lo siguiente:  
(1) notificación de que quiere que su médico personal lo trate para una lesión o enfermedad laboral y (2) el nombre y dirección comercial de su médico personal.

Puede usar este formulario para notificarle a su empleador si usted desea que su médico personal o médico osteópata lo trate para una lesión o enfermedad de trabajo y que los requisitos mencionados arriba se cumplan.

### **AVISO DE DESIGNACIÓN PREVIA DE MÉDICOPERSONAL**

**Empleado: Rellene esta sección.**

A: \_\_\_\_\_ (nombre del empleador) Si sufro una lesión o enfermedad laboral, yo elijo recibir tratamiento médico de:

\_\_\_\_\_ (nombre del médico)(M.D., D.O., o grupo médico)

\_\_\_\_\_ (dirección, ciudad, estado, código postal)

\_\_\_\_\_ (número de teléfono)

Nombre del Empleado (en letras de molde, por favor):

Dirección del Empleado:

Nombre de Compañía de Seguros, Plan o Fondo proporcionando cobertura médica para lesiones o enfermedades no laborales:

Firma del  
Empleado \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Médico: Estoy de acuerdo con esta Designación Previa:**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
(Médico o Empleado designado por el Médico o Grupo Médico)

El médico no está obligado a firmar este formulario, sin embargo, si el médico o empleado designado por el médico o grupo médico no firma, será necesario presentar documentación sobre el consentimiento del médico a ser designado previamente de acuerdo al Código de Reglamentos de California, Título 8, sección 9780.1(a) (3).

Título 8, Código de Reglamentos de California, sección 9783.