

## Información sobre la atención administrada para los titulares de pólizas de CA

Gracias por elegirnos como su compañía de seguros para la cobertura de indemnizaciones laborales. Además de brindar cobertura, ofrecemos amplios servicios para lograr la plena satisfacción de los clientes. Para acceder a la información y los procedimientos que necesita conocer, le proporcionamos los siguientes materiales sobre indemnizaciones laborales y Medical Provider Network (MPN, Red de Proveedores Médicos):

- Notificación a los empleados: lesiones causadas por el trabajo (DWC 7) \*
- Folleto informativo entregado al momento de la contratación (inglés y español)
- Formulario de reclamo de indemnización laboral (DWC 1) y Notificación de posible elegibilidad
- Notificación del empleado de MPN (inglés y español)
- (El número de identificación de MPN es 2397 y el número de teléfono de Asistencia para Acceso Médico es: 1-844-752-1144).
- Directorio en línea de proveedores de atención administrada

\* Publique el documento (en un lugar visible y frecuentado por los empleados durante el horario laboral).

**Conforme al California Labor Code (Código de Trabajo de California), todos los empleadores deben proporcionarle a sus empleados el Workers' Compensation Claim Form (DWC 1) dentro del día hábil siguiente a la recepción de la notificación o el conocimiento de la lesión.**

### *PROVISIÓN DE INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE LAS INDEMNIZACIONES LABORALES*

Asegúrese de completar la Notice to Employees (DWC-7) y colocarla en un lugar visible y frecuentado por los empleados durante el horario laboral. Todos los empleados deben recibir una copia del Time-Of-Hire Pamphlet, disponible en inglés y español.

### *USO DE LOS MATERIALES DE MPN*

Usted puede descargar la MPN Employee Notification (Notificación del empleado de MPN) y proporcionarle una copia a un trabajador lesionado en el momento de la lesión o la transferencia de cuidado. Se encuentra disponible una versión en inglés y español que contiene información de contacto de Medical Access Assistant. Si tiene alguna consulta, comuníquese con nuestra oficina al 1-800-673-2465 o [csr@GUARD.com](mailto:csr@GUARD.com).

Esta información está dirigida a titulares de pólizas que utilizan atención administrada. En tales casos, se incluye una carta que indica la información y los recursos necesarios (similares a esta página) junto con el paquete de la póliza.

### OBTENCIÓN DE COPIAS DE FORMULARIOS DE CA EN OTROS IDIOMAS

Para acceder a diversos formularios de reclamo de CA en otros idiomas, haga clic aquí.