



RISK MANAGEMENT

CONTACT: RISK MANAGEMENT DEPARTMENT

714-808-4779; riskmanagement@nocccd.edu; FAX: 714-808-4744

AFTER HOURS CONTACT: 714-412-9760 (cell)

Information about WC Claim Process for Injured Employee

As an employee of North Orange County Community College District (District), you are entitled to workers' compensation benefits if you sustain a work related injury or illness. Following is the protocol:

1. **If injury is life-threatening, CALL 911.**
2. If injury is not life-threatening, call **Company Nurse** at **1-888-770-0929**, search code **NOCCCD**. A registered nurse will assess the severity of the injury and determine if medical treatment is required, or provide instructions on self-care. If medical treatment is required, you will be referred to one of the designated medical offices listed below.
3. Attached are **Workers' Compensation Claim Form (DWC-1) & Notice of Potential Eligibility** and **Employee's Account of the Injury** forms. If no medical treatment is required, then you are required to complete only the **Employee's Account of Injury** form and send it to the District Risk Management office.
4. If your injury requires continued treatment, prescription medications, work restrictions, or if you were unable to work at least one full day after the date of injury, you must complete both the Claim (**DWC-1**) form (Employee's portion on top only) and **Employee's Account of the Injury**, and send them to the Risk Management department IMMEDIATELY.

NOTE: Report all work related injuries to your manager IMMEDIATELY, however minor it appears to be, even if you don't require any medical attention. Any delay in reporting a work-related injury/illness or in completing a claim form may jeopardize your workers' compensation benefits or delay the processing of your claim. Upon receipt of the completed claim form, you will receive an acknowledgment copy of the form and a benefits letter, if applicable.

If you are unable to drive due to your injury, a complimentary one time transportation service for the first visit is available to you from these medical facilities. Please call the medical facility you will be visiting directly to schedule for transportation.

Akeso Occupational Health (7:00a.m.-6:00p.m. Mon-Fr)

13440 E. Imperial Hwy, Santa Fe Springs, CA 90670 Located one block east of Carmenita. <https://healthfirstmedical.net/>

Tel. 562-926-3440

Southern California Immediate Medical Center (La Mirada) (Open 24 hrs, Mon-Fri)

15330 Valley View Ave., #1, La Mirada, CA 90638

Tel. 562-802-0208

Located on Valley View Ave., north of Alondra Blvd., between Alondra and Gannet St., next to Ortho Mattress, Inc. <https://www.immediatemedical.net/>

ProActive Work Health Services (Garden Grove) (First Injury 24/7, follow up 8:00a.m.-5:00pm Mon-Fri)

12828 Harbor Blvd Suite 200, Garden Grove, CA 92840

Tel. 714-638-7000

Located between Katella Ave and Garden Grove Blvd, main entrance on Palm. <https://www.proactivework.com/>

Healthpointe Medical Group, Inc. (7:00a.m.-11:00p.m., 7 days a week)

Tel. 714-903-1100

7052 Orangewood Ave #6, Garden Grove, CA 92841 Located on the corner of Knott Avenue and Orangewood Avenue. <https://www.healthpointe.net/>

The above clinics have multiple locations. Employee may choose another location if this is more convenient.

Please note that the cost of medical treatment with a non-approved physician will **NOT** be honored under the District's Workers' Compensation program. Therefore, it is critical that you receive medical care through an authorized physician. **Company Nurse is available 24/7 for direction regarding medical care following all work injuries.**

5. If you are prescribed with a medicine, use the First Fill Temporary Prescription Card and follow the instructions below which should ensure you do not have any out-of-pocket expenses when filling a first prescription related to your work injury.
 - Contact Customer Service at 866.846.9279 to request activation of your Temporary Prescription ID.
 - Fill in the ID number supplied by Mitchell Customer Service along with your name on the ID card below.
 - Present the completed card to the pharmacist along with your prescription.
6. If you have an *Employee's Request for Pre-Designation of Physician* form on file with the District Risk Management office **prior** to an accident/injury/illness at work, you may use the pre-designated physician for treatment of work related injury/illness. Please advise as such when calling Company Nurse. However, in the event of a life-threatening emergency, you will be directed to the closest emergency facility available. It is recommended that you confirm/update filing of your current personal physician with the Risk Management office. Otherwise, **any unauthorized visits or charges incurred may ultimately be your responsibility.**
7. If you are released to return to work with restrictions/limitations, please provide a copy to your work status report provided by the doctor to your manager immediately upon return to work. Thereafter, keep your manager updated on your work status until you are returned to regular duty. Depending upon the level of restrictions, interactive meetings with your manager alone, or with the HR and RM personnel may take place to determine if accommodation of your restrictions is possible for safe return to work.

Please send any questions or concerns regarding these forms, request for medical treatment, quality of care, or about the District's WC insurance program to the Risk Management Department.

Attachments: *Employee's Account of Injury/Illness*
 Workers' Compensation Claim Form (DWC-1) & Notice of Potential Eligibility
 Choosing Medical Care for Work-Related Injuries and Illnesses
 Mitchell First-Fill Temporary Prescription Card



CHOOSING MEDICAL CARE For Work-Related Injuries and Illnesses

NORTH ORANGE COUNTY COMMUNITY COLLEGE DISTRICT - ATHENS MPN



For questions regarding your workers' compensation claim:

Mailing Address:

Post Office Box 696
Concord, CA 94522-0696

Toll Free:

(866) 482-3535

Visit:

www.Athensadmin.com

WHAT IF I AM BEING TREATED BY A NOCCCD-ATHENS MPN DOCTOR AND THEY LEAVE THE MPN?

Your employer or insurer has a written Continuity of Care Policy that provides for a system that may allow you to complete your medical treatment when your treating doctor is no longer actively participating in NOCCCD-ATHENS MPN.

If you are being treated for a work-related injury in NOCCCD-ATHENS MPN and your doctor no longer has a contract with the MPN, your doctor may be allowed to continue to treat you if your injury or illness meets one of the following conditions:

(Acute) The treatment for your injury or illness will be completed within 90 days;

(Serious) Your injury or illness is one that is serious and persists over at least 90 days without full cure or worsens and requires ongoing treatment. You may be allowed to be treated by your current treating doctor for up to one year from the contract termination date, until a safe transfer of care can be made.

(Terminal) You have an incurable illness or irreversible condition that is likely to cause death within one year or less.

(Pending Surgery) You already have a surgery or other procedure that has been authorized by your employer or insurer that will occur within 180 days of the contract's termination date.

If any of the above conditions exist, NOCCCD-ATHENS MPN may require your doctor to agree in writing to the same terms they agreed to when they were a provider in NOCCCD-ATHENS MPN Network.

If they do not, they may not be able to continue to treat you. If the contract with your doctor was terminated or not renewed by NOCCCD-ATHENS MPN for reasons relating to medical disciplinary cause or reason, fraud or criminal activity, you will not be allowed to complete treatment with that doctor.

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

WHAT IF I NEED HELP?

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

**Information and Assistance Officer
at the Division of Workers' Compensation
1.800.736.7401**

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 form gives you information about the MPN program and describes your rights in choosing medical care for work related injuries and illnesses.

WHAT IS AN MPN?

A Medical Provider Network (MPN) is an entity or group of providers that has been approved by the State of California Division of Workers' Compensation (DWC) to provide health care to workers who are injured on the job.

MPNs must meet the quality and service standards set by the Division of Workers' Compensation. They must have health care providers who understand the workers' compensation system and occupational health care. NOCCCD-ATHENS MPN will make sure that you have medical treatment available at reasonable times if you have a work-related injury or illness. All medical treatment will be in accordance with the medical standards approved by the DWC.

HOW DO I FIND OUT WHICH DOCTORS ARE IN MY MPN?

You may access the doctors in the network by visiting:

Website: <http://www.medexadvantage.com/athens/>

MPN #: 2437

Effective Date: 7/1/2021

The insurance company has designated the following person to be the MPN contact for all employees. They will tell you how to review, receive or access the names of the doctors in your network.

Contact Title: Medical Access Assistant

Telephone: (888) 509-1474

Email: MAA@medexhco.com

Your employer's workers' compensation representative has access to this listing in hard copy and online formats. In addition, you may contact **NOCCCD-ATHENS MPN** if you have any questions, or cannot locate a copy of your MPN list of doctors:

ATHENS WORKERS' COMPENSATIONSM

Telephone: (866) 482-3535

WHAT IF I GET INJURED AT WORK?

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

NOCCCD-ATHENS MPN has at least **three (3)** physicians of each specialty expected to treat common injuries based on the type of occupation or industry in which you are engaged.

NOCCCD-ATHENS MPN has a primary treating physician and a hospital for emergency health services, or if separate from such hospital, a provider of all emergency health care services, within **thirty (30)** minutes or **fifteen (15)** miles of your residence or workplace.

NOCCCD-ATHENS MPN has providers of occupational health services and specialties within **sixty (60)** minutes or **thirty (30)** miles from your residence or workplace. For workers traveling within California but outside the MPN network, if non-emergency medical care is needed, call the MPN contact for a list of accessible providers or for authorization to go to a non-MPN provider if a MPN provider is not accessible.

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

The MPN shall arrange or approve non-emergency medical care from physicians outside of the MPN for:

- A.** Covered employees authorized by the employer to temporarily work or travel for work outside the MPN geographic service area when the need for medical care arises;
- B.** Former employees whose employer has ongoing workers' compensation obligations and who permanently reside outside the MPN geographic service area;

C. Injured employees who decide to temporarily reside outside the MPN geographic service area during recovery.

The MPN shall ensure the availability of at least three (3) such physicians who have either been referred by the employee's primary care physician within the MPN or have been selected by the MPN, and who shall be available for treatment, or for obtaining a second or third opinion if requested by the injured worker. These referred physicians shall be located within the MPN access standards as found in this application.

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

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

WHAT IF I DO NOT AGREE WITH MY DOCTOR?

If you do not agree with either the **diagnosis or treatment** prescribed by your doctor, you may ask for a second and third opinion from doctors within NOCCCD-ATHENS MPN Network.

If you wish to get a **second opinion**, you must contact the person from your employer or insurer listed above and tell them you wish to get a second opinion. The contact person will make sure you have a list of MPN doctors to choose from. Then you may choose a doctor from NOCCCD-ATHENS MPN Network and make an appointment **within 60 days**. You must tell the employer or contact person of your appointment date.

If you do not make an appointment within 60 days, you may no longer get a second opinion. If the second opinion doctor feels that your injury is outside of the scope of their practice, they will notify your employer or insurer, and you will get a new list of NOCCCD-ATHENS MPN doctors or specialists so you can make another selection.

If you get a second opinion, and still disagree with your doctor, you may ask for a third opinion.

If you wish to get a **third opinion**, you must contact the person from your employer or insurer listed above and tell them you wish to get a third opinion. They will make sure you have a list of MPN doctors to choose from. Then you may choose a doctor from NOCCCD-ATHENS MPN Network and make an appointment within 60 days. You must tell the person listed above of your appointment date.

If you do not make an appointment within 60 days, you may no longer get a third opinion. If the third opinion doctor feels that your injury is outside of the scope of their practice, they will notify your employer or insurer and you will get a new list of NOCCCD-ATHENS MPN doctors or specialists so you can make another selection.

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

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

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



ELIGIENDO CUIDADO MEDICO

Para Lesiones o para Accidentes De Trabajo

NORTH ORANGE COUNTY COMMUNITY COLLEGE DISTRICT - ATHENS MPN



Para preguntas referentes a su caso de accidente de trabajo:

Dirección:

Post Office Box 696
Concord, CA 94522-0696

Sin Cargo:

(866) 482-3535

Visite:

www.Athensadmin.com

¿QUE OCURRE SI ESTOY BAJO TRATAMIENTO CON UN DOCTOR DE NOCCCD-ATHENS MPN Y DECIDE DEJAR EL MPN?

Su empleador o seguridad tiene por escrito una póliza de continuidad de tratamiento que le provee a usted un sistema que le permitirá que complete su tratamiento médico cuando su doctor ya no este activamente participando en NOCCCD-Athens MPN.

Si su tratamiento es referente a una lesión o accidente de trabajo en NOCCCD-Athens MPN y su doctor ya no tiene un contrato con el MPN, se le podrá permitir a su doctor que le de tratamiento por una de las siguientes condiciones:

(Agudo) El tratamiento de su lesión o enfermedad se completa dentro de los 90 días

(Serio) Su lesión o enfermedad es seria y persiste sobre los 90 días sin cura completa o empeora y requiere tratamiento continuo. Podrá seguir tratamiento con su médico actual hasta 1 año, hasta que su tratamiento pueda ser transferido sin peligro alguno. Este periodo de un año comienza desde la fecha en que usted recibe notificación de la determinación que usted tiene una lesión o enfermedad crónica seria.

(Terminal) Usted tiene una enfermedad incurable o irreversible que puede causar la muerte en un año o menos.

(Cirugía Pendiente) Ya tiene su cirugía u otro procedimiento que ha sido autorizado por su empleador o la seguridad que tomara lugar dentro de los próximos 180 días de que el MPN sea efectivo.

Si una de las condiciones mencionadas existe, NOCCCD-Athens MPN puede requerir que su doctor acuerde por escrito los mismos términos que acordaron cuando eran proveedores en redes de NOCCCD-Athens MPN.

Si no están de acuerdo, quizás no puedan seguir con su tratamiento. Si el contrato con su doctor se ha terminado o no ha sido renovado por NOCCCD-Athens MPN por razones relacionadas o causas de disciplina médica, fraude, o actividad criminal, no podrá seguir su tratamiento medico con ese doctor.

Si desea recibir una copia complete de la Póliza de Transferencia de Cuidado podrá llamar a la persona designada del MPN.

¿QUE OCURRE SI NECESITO AYUDA?

Siempre podrá contactar las personas alistadas previamente para más ayuda o explicación sobre su tratamiento médico si es que tiene una lesión o accidente de trabajo. Además, si tiene preocupaciones, quejas, o preguntas referentes a algo específico del MPN o el proceso de notificación o su tratamiento médico después de un accidente de trabajo o enfermedad, podrá contactar:

Oficial de Información y Asistencia
División de Accidentes de Trabajo
1.800.736.7401

La ley de California requiere que su empleador provea y pague por tratamiento médico si se lastima en su trabajo. Su empleador ha elegido proveer cuidado médico usando un doctor de las redes de accidentes de trabajo llamada **Red de Proveedores Médicos (MPN)**. El MPN es administrado por Athens. Este formulario le provee información sobre el programa de MPN y describe sus derechos eligiendo cuidado médico para lesiones o enfermedades.

¿QUE ES EL MPN O RED DE PROVEEDORES MEDICOS?

El MPN es un grupo de proveedores que ha sido aprobado por el Estado de California División de Compensación de Trabajadores (DWC) para proveer cuidado de la salud a trabajadores que son lesionados en el trabajo.

El MPN deberá cumplir con las normas de calidad y servicio establecidas por la División de Compensación al Trabajador. Ellos deberán tener proveedores para cuidado de la salud que entiendan el sistema de compensación al trabajador y salud ocupacional.

NOCCCD-ATHENS MPN se asegurará de que usted tenga tratamientos médicos disponibles en el momento razonable si tienes un accidente o lesión de trabajo. Todo el tratamiento médico será de acuerdo con las normas médicas aprobadas por el DWC.

¿COMO ENCUENTRO CUAL DOCTOR ESTA EN EL MPN?

Tendrá acceso a la red de doctores visitando

Sitio Web: <http://www.medexadvantage.com/athens/>

MPN #: 2437

MPN sera efectiva a partir desde el: 7/1/2021

La compañía de seguros ha designado la siguiente persona para ser el contacto MPN para todos los empleados. Le dirán cómo revisar, recibir o acceder los nombres de los médicos en su red.

Título de Contacto: Asistente de Acceso Medico

Teléfono: (888) 509-1474

Correo Electrónico: MAA@medexhco.com

Representante de compensación de trabajadores de su empleador tienen acceso a esta copia impresa o en-línea.

Además, puede comunicarse con NOCCCD - Athens MPN si usted tiene alguna pregunta, o no puede encontrar una copia de la lista MPN de médicos

ATHENS COMPENSACION DE TRABAJADORES MPN SM

Teléfono: (866) 482-3535

¿QUÉ PASA SI TENGO UNA LESION EN EL TRABAJO?

Cuando usted notifique a su empleador o asegurador que han tenido un accidente de trabajo, su empleador o asegurador programara una cita con un médico de la red MPN NOCCCD-Athens. Después de esta primera visita, puede continuar tratamiento con este doctor, o puede escoger a otro doctor de la red del MPN que trata a su tipo de lesión, y puede continuar a escoger a médicos dentro de **NOCCCD-Athens red de proveedores médicos (MPN)** para todo su cuidado médico por esta lesión. Si es apropiado, también puede pedir una remisión a un especialista. Si usted necesita ayuda para elegir a un médico o ver a un especialista, o si usted está teniendo apuro en conseguir una cita con un proveedor de la MPN, usted puede contactar una de las personas anteriormente nombradas.

NOCCCD-ATHENS MPN tiene por lo menos tres (3) médicos de cada especialidad esperada para tratar lesiones comunes basadas en el tipo de ocupación o industria en la que están inmersos.

NOCCCD-ATHENS MPN tiene un médico primario y un hospital para servicios médicos de emergencia, o si separado de tal hospital, servicios de un proveedor de asistencia médica de emergencia, dentro de treinta (30) minutos o quince (15) millas de su residencia o lugar de trabajo.

NOCCCD-ATHENS MPN tiene proveedores de servicio de salud ocupacional y especialidades dentro de sesenta (60) minutos o treinta (30) millas de su residencia o lugar de trabajo. Para los trabajadores viajando dentro de california pero fuera de la red MPN, si atención médica es necesaria y no son de emergencia, llame al contacto de la MPN para una lista de proveedores de acceso o autorización para ir a un proveedor que no es de la red de proveedores médicos MPN si no es accesible.

Si necesita tratamiento en una zona rural, se aplicarán estándares de acceso alternativo. Bajo estas normas, el MPN arreglara o aprobara la atención médica que no son de emergencia de médicos dentro o fuera de la MPN. La MPN deberá asegurar la disponibilidad de tres (3) de estos médicos, que estarán disponibles para el tratamiento, o para la obtención de una segunda o tercera opinión si así lo solicita. El MPN se asegurará de que todos los servicios estarán disponible y accesible en tiempos razonables a todos los empleados cubiertos.

El MPN arreglara o aprobara la atención médica que no es de emergencia de médicos fuera de la MPN parar:

- A.** Cubiertos empleados autorizados por el empleador para trabajar temporalmente o viajar por trabajo fuera del área de servicio geográfica de la MPN cuando surja la necesidad de atención médica;
- B.** Ex-empleados cuyo empleador tiene obligaciones de compensación continua y que permanentemente residen fuera del área geográfica de la MPN;

- C.** Empleados lesionados que decidan residir temporalmente fuera del área geográfica de servicio del MPN durante la recuperación.

La MPN deberá asegurar la disponibilidad de al menos tres (3) médicos que ya han sido remitidos por el médico de atención primaria del empleado dentro de la MPN o han sido seleccionados por el MPN, y que estarán disponibles para el tratamiento, o para la obtención de un segundo o tercera opinión si solicitado por el trabajador lesionado. Estos médicos referidos deberán instalarse dentro de los estándares de acceso MPN que se encuentra en esta aplicación.

Para servicios no de emergencia, el MPN se asegurará de que una cita para el tratamiento inicial está disponible dentro de tres (3) días de haber recibido de la MPN una solicitud para el tratamiento dentro de la MPN. Para los servicios de emergencia no especialista, el MPN se asegurará de que una cita esté disponible dentro de veinte (20) días hábiles de haber recibido de la MPN una remisión a un especialista dentro de la MPN.

Si su médico le refiere a un tipo de especialista no incluido en el MPN, usted puede seleccionar a un especialista de fuera de la MPN. Empleados lesionados podrán recibir servicios de atención médica de emergencia de hospital o servicio médico que no es un miembro de la MPN.

¿QUÉ PASA SI NO ESTOY DE ACUERDO CON MI MÉDICO?

Si usted no está de acuerdo con el diagnóstico o el tratamiento prescrito por su médico, puede solicitar una segunda y tercera opinión de los médicos en NOCCCD-ATHENS de la red MPN.

Si quiere obtener una segunda opinión, debe comunicarse con la persona de su empleador o asegurador mencionados y decirles que **quiere obtener una segunda opinión.** La persona de contacto se asegurará de que usted tiene una lista de médicos de la MPN para elegir. A continuación, puede elegir a un médico de en NOCCCD-ATHENS de la red MPN y hacer una cita dentro de 60 días. Debe decirle al empleador o asegurador la fecha de su cita.

Si usted no hace una cita dentro **de 60 días,** ya no puede obtener una segunda opinión. Si el segundo médico de opinión considera que su lesión está fuera del alcance de su práctica, notificará a su empleador o asegurador y usted conseguirá una nueva lista de NOCCCD-ATHENS MPN doctores o especialistas para que usted pueda hacer otra selección.

Si después de obtener **una segunda opinión** y todavía no está de acuerdo con su médico, puede solicitar una tercera opinión.

Si quiere obtener **una tercera opinión,** debe comunicarse con la persona de su empleador o asegurador mencionados y decirles que quiere obtener una tercera opinión. Hacen que usted tenga una lista de médicos de la MPN para elegir. A continuación, puede elegir a un médico de NOCCCD-ATHENS MPN y hacer una cita dentro de 60 días. Debe decirle a la persona indicada anteriormente fecha de su cita.

Si usted no hace una cita dentro de 60 días, ya no puede obtener una tercera opinión. Si el tercer doctor opinión siente que su lesión está fuera del alcance de su práctica, se notificar a su empleador o asegurador y usted conseguirá una nueva lista de NOCCCD-ATHENS MPN doctores o especialistas para que usted pueda hacer otra selección.

Se proporcionará una copia del informe por escrito de un médico de segundo o tercero a usted su médico tratante y la persona de contacto, dentro de 20 días de la fecha de la cita o la recepción de los resultados de las pruebas diagnósticas, lo que sea posterior. Si usted consigue una tercera opinión y todavía no está de acuerdo con su médico, usted puede pedir para una **revisión médica independiente (IMR).** Su empleador o asegurador le dará información acerca de solicitar una revisión médica independiente y forma al tiempo que solicita una tercera opinión.

Como su segunda opinión, tercera opinión o evaluador médico independiente está de acuerdo con el médico primario, usted seguirá recibir su tratamiento médico con doctores en la red MPN de NOCCCD-ATHENS MPN. Si el

evaluador médico independiente no está de acuerdo con el médico, usted puede solicitar que el tratamiento médico de dentro o fuera de MPN NOCCCD-ATHENS MPN. Si usted recibe tratamiento fuera del MPN, sólo puede ser para el tratamiento o servicio diagnóstico recomendado por el médico crítico independiente.

Una vez terminado este tratamiento, usted recibirá todo otro tratamiento con un médico de su elección dentro de la red MPN.

Workers' Compensation *FIRST FILL* – Temporary Prescription Card

Mitchell ScriptAdvisor has been selected by Alliance Schools for Cooperative Insurance Programs to assist you in obtaining prescription drugs related to your workers' compensation claim. This form enables you to fill prescriptions written by your authorized workers' compensation physician for medications related to your injury. Simply **present it at the pharmacy** at the time your prescription is filled. This form should ensure that you will have NO out-of-pocket expenses when you fill your first prescription. Please Note: This is a temporary prescription card, you may receive a permanent drug card in the future.

For your convenience, Mitchell ScriptAdvisor has an extensive network of retail pharmacies including major chain drug stores. For pharmacy locations, you may call our toll-free number at 866.846.9279 or visit our website at www.mitchellscriptadvisor.com to access the pharmacy locator.




Employee

- You may contact Mitchell Customer Service at (866) 846-9279 or you may present this sheet to the pharmacist along with your prescription.



Pharmacy

- This sheet is a Temporary Prescription ID Card for a **10** Days' Supply Fill until this individual's permanent card can be provided.
- **Create the ID number** based off the criteria provided and write it, along with individual's name, on the ID card below.
- All data needed to process this script through the Script Care Adjudication System is included in the drug card represented below.

Mitchell ScriptAdvisor		
Temporary Prescription Benefit Card		SCRIPT CARE, LTD.
Attention Pharmacists: Process through Script Care and Enter RxBIN, RxPCN and GROUP.		
Member Name:		
Member ID #:		
Date of Injury + Date of Birth (Example: MMDDYYMMDDYY)		
Rx BIN:	023377	
PCN:	MPS	
Group:	0001027T	



Questions?

Contact us at 866.846.9279

This card is to be used for prescriptions related to your workers' compensation injury covered under the workers' compensation insurance policy. Use of this card does not waive any limitations or exclusions for the policy. This card does not confirm coverage. To confirm eligibility or obtain specific information, please contact the Help Desk with the information from the front of this card.



Mitchell International
866.221.6588

© Mitchell International 2018

Workers' Compensation *FIRST FILL* – Temporary Prescription Card

Mitchell ScriptAdvisor ha sido seleccionado por Alliance Schools for Cooperative Insurance Programs para ayudarlo a obtener medicamentos recetados relacionados con su reclamo de compensación de trabajado. Esta forma le permite obtener los medicamentos relacionados con su lesión ya que sean recetados por su doctor autorizado por la compensación al trabajador. **Simplemente llene la siguiente forma y preséntela en la farmacia** en el momento de surtir su receta. Con esta forma usted no tendrá que pagar nada de su bolsillo cuando reciba sus medicamentos por primera vez

Para su comodidad, Mitchell ScriptAdvisor tiene una extensa red de farmacias, incluyendo las principales cadenas de farmacias. Para localizaciones de farmacias, puede llamar a nuestro número gratuito 866.846.9279 o visite nuestra página de web www.mitchellscriptheadvisor.com, y utilice el localizador de farmacia.



Empleados

- Por favor contacte al servicio de atención al cliente de Mitchell al 866.846.9279 para solicitar la activación de la identificación de prescripción temporal o presente esta hoja al farmacéutico junto con su receta.



Farmacia

- Esta hoja es una tarjeta de identificación de Prescripción Temporal para un suministro de **10** días hasta que se pueda proporcionar la tarjeta permanente.
- Crea el número de identificación basado en los criterios proporcionados y escríbalo, junto con el nombre de la persona, en la tarjeta de identificación a continuación.
- Todos los datos necesarios para procesar las recetas a través del sistema de adjudicación de Script Care esta incluida en la tarjeta que está en la parte de abajo.

Mitchell ScriptAdvisor

Temporary Prescription Benefit Card



SCRIPT CARE, LTD.

Attention Pharmacists: Process through Script Care and Enter RxBIN, RxPCN and GROUP.

Member Name:

Member ID #:

Date of Injury + Date of Birth (Example: MMDDYYMMDDYY)

Rx BIN: 023377

PCN: MPS

Group: 0001027T



¿Preguntas?

Contactenos al 866.846.9279



Esta tarjeta se debe usar para recetas relacionadas con la lesión de compensación de trabajadores cubierta por su póliza de seguro. El uso de esta tarjeta no elimina ninguna limitación o exclusión de la política. Esta tarjeta no confirma la cobertura. Para confirmar la elegibilidad u obtener información específica, comuníquese con la Mesa de Ayuda con la información que se encuentra en el frente de esta tarjeta.