

MPN Implementation Notice

Notificación de la Implementación del MPN New Policy and New Hire

Unless you pre-designate a physician or medical group, your new work injuries arising on or after _____
Policy Effective Date
will be treated by providers in a new Medical Provider Network, CompWest Select MPN. If you have an existing injury, you may be required to change to a provider in the new MPN. Check with your claims adjuster. You may obtain more information about the MPN from the workers' compensation poster or from your employer.

Employee Name: _____ Date: _____

Al menos que usted ya haya designado a un medico o grupo médico, toda lesión nueva que ocurra u ocurrió después de _____
Policy Effective Date
I será atendida por proveedores de la nueva Red de Proveedores Médicos CompWest Select MPN. Si usted ya tiene una lesión, puede que se le requiera cambiar con un proveedor de la MPN. Revise con su ajustador de reclamos. Usted puede obtener más información sobre el MPN en el poster de compensación al trabajador de su empleador.

Nombre del Empleado: _____ Fecha: _____