

# ➤ Recibo de información sobre la Red de Compensación al Trabajador

He recibido información sobre cómo obtener atención de salud bajo el seguro de compensación al trabajador.

**Si me lesionara en el empleo y vivo dentro del área de servicio descrita en este documento entiendo que:**

1. Tengo que escoger al doctor que me va a tratar de la lista de doctores en la red.
2. Puedo pedir que a mi HMO el médico primario del cuidado acuerde servir como mi doctor que trata.
3. Tengo que ir al doctor que me da el tratamiento para toda la atención que necesito para la lesión. Si necesito un especialista el doctor que me está atendiendo tendrá que dar una recomendación. Si necesito atención de emergencia puedo obtenerla donde quiera.
4. La aseguradora pagará directamente al doctor y a los otros proveedores de la red que me den tratamiento.
5. Es posible que yo tenga que pagar las cuentas si voy a un doctor o proveedor que no está en la red y no tengo aprobación de la red.

---

**Firma**

---

**Fecha**

---

**Nombre en letra de imprenta**

---

**Dirección**

---

**Ciudad**

---

**Estado**

---

**Código postal**

---

**County**

---

**Nombre del empleador**

CAREWORKS HCN

---

---

**Nombre de la red**