

**West Chester Area School District**  
**Fechas Efectivas: July 1, 2023 – June 30, 2024**

**AVISO A LOS EMPLEADOS EN CASO DE LESIONES RELACIONADA AL TRABAJO**

1. Si usted sufre una lesión relacionada al trabajo, su empleador o su compañía de seguros debe pagar por servicios y suministros quirúrgicos y médicos razonables y necesarios, aparatos ortopédicos, y prótesis, incluyendo entrenamiento para su uso. Primero, usted TIENE que reportar la lesión a u supervisor quien le proporcionara un paquete de reportar reclamos de SDIC. Por favor comuníquese con su coordinador de compensación para Trabajadores de su distrito:

**Deborah Baker - Benefits Specialist 484-266-1011**

2. Próximo, llame SDIC al (800) 445-6965 o reporte su reclamo en línea al [www.sdiwc.org](http://www.sdiwc.org) (haga clic al botón "Reporte un Reclamo"). Cuando llame a SDIC con su reporte de lesión, va a ser asignado un numero de reclamo para uso cuando vea a un medico del panel. Comuníquese con su ajustador de reclamos designado para todas las consultas.
3. Para asegurar que sea pagado su tratamiento razonable y necesario por su empleador o compañía de seguros, usted tiene que tratar con uno de los proveedores médicos en la lista del panel a continuación por noventa (90) días a partir de la fecha del primer tratamiento.
4. Si un proveedor del panel a continuación le refiere a otro especialista licenciado, su empleador o su aseguradora pagaran por servicios razonables y necesarios.
5. Si aún necesita tratamiento después del período inicial de noventa (90) días, y su empleador le ha proporcionado la lista que se establece a continuación, puede acudir a otro proveedor de atención médica para recibir tratamiento. Tiene que notificar a su empleador de esta acción dentro de los cinco (5) días de su visita a dicho proveedor.
6. Si un médico del panel prescribe una cirugía invasiva, puede obtener una segunda opinión de cualquier médico de su elección. Si la segunda opinión es diferente a la opinión del médico mencionado, usted puede determinar qué curso de tratamiento seguir; sin embargo, la segunda opinión debe contener un plan de tratamiento específico y detallado. Si elige la segunda opinión, los procedimientos en esa opinión deben ser realizados por uno de los médicos del panel enumerados durante los primeros noventa (90) días.
7. Si se enfrenta con una emergencia médica, puede obtener asistencia de un hospital, medico, o proveedor de atención medica de su elección para su lesión relacionada al trabajo. Sin embargo, cuando se resuelva la emergencia, debe buscar tratamiento de un proveedor del panel a continuación.
8. El Estado Libre Asociado no tiene jurisdicción directa sobre proveedores fuera del estado bajo la Ley de Compensación para Trabajadores de Pennsylvania. Tratamiento con proveedores fuera del estado puede resultar en que les facturen cantidades en exceso sobre la agenda de tarifas de la Ley 44 de Pennsylvania. Su compañía de seguros no es responsable de ningún cobro sobre la agenda de tarifas. Si prefiere buscar tratamiento con un proveedor fuera de estado, debe analizar esta posibilidad con su proveedor antes de iniciar tratamiento.
9. Si usted requiere una receta por su lesión o enfermedad relacionada al trabajo, **no use la tarjeta de receta de salud medica personal**. Por favor utilice la hoja de Mitchell International First Fill incluida en el paquete de reclamo.

<u>Name</u>	<u>Address</u>	<u>Scheduling</u>	<u>Area of Specialty</u>
The Occupational Health Center and Travel Medicine	915 Old Fern Hill Rd Bldg A Ste 3 West Chester, PA 19380	610-738-2450	Occupational Medicine
Concentra Medical Centers	170 N Henderson Rd Ste 306 King of Prussia, PA 19406	610-337-1558	Occupational Medicine
Patient First	967 E Lancaster Ave Downingtown, PA 19335	484-593-5160	Occupational Medicine
Main Line Health Urgent Care at Exton <b>at Concordville</b>	154 Exton Square Mall Exton, PA 19341	484-421-1669 <b>484-565-1293</b>	Urgent Care
Rothman Orthopaedics	600 Evergreen Dr 2nd FL Glen Mills, PA 19342	267-339-3776	Orthopedics
Penn Orthopedics	479 Thomas Jones Way Ste 300 Exton, PA 19341	610-280-9999	Orthopedics
Vistarr Laser Vision Centers	415 Mcfarlan Rd Ste 209 Kennett Square, PA 19348	610-692-8100	Ophthalmology

One Call® PT Network	Call Toll Free for Closest Location	1-855-629-6226	Physical Therapy
NovaCare Rehabilitation	Call Toll Free for Closest Location	1-866-723-NOVA	Physical Therapy
One Call® Chiropractic Network	Call Toll Free for Closest Location	1-855-629-6226	Chiropractic
One Call® Diagnostic Network	Call Toll Free for Closest Location	1-855-629-6226	Diagnostics
One Call® DME/Home Health Network	Call Toll Free for Closest Location	1-855-629-6226	DME/Home Health
One Call® Dental Network	Call Toll Free for Closest Location	1-855-629-6226	Dental



**2023-2024**

Todos los reclamos de compensación para trabajadores serán procesados de parte del Distrito Escolar por:

SCHOOL DISTRICTS INSURANCE CONSORTIUM

P.O. BOX 1249

NORTH WALES, PA 19454

Teléfono: (800) 445-6965

**RECONOCIMIENTO: He sido informado y entiendo mis derechos y deberes como se especifican en este documento.**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre en Letra Imprenta: \_\_\_\_\_

\*Al momento de distribución, esta información es correcta al mejor de nuestro conocimiento. Este panel está sujeto a cambios según la información recibida de proveedor médico.

**Por Favor regrese este formulario llenado a su Coordinador de Compensación para Trabajadores de su distrito.**