



1961 Diamond Springs Road
Virginia Beach, VA 23455
Phone (757) 460-6308
Fax (757) 460-0317

TEXAS EMPLOYEES

MANCON Employees,

Included in this packet is the following information:

1. MANCON Scheduled Paydays (English and Spanish) – Approximate dates given
2. Flyer for the Office of Injured Employee Counsel's Ombudsman Program (English and Spanish)
3. Texas Discrimination Poster (English and Spanish)
4. Child Labor (English and Spanish)
5. Whistleblower
6. Radiation
7. Workers Compensation Coverage
8. Workers Compensation Notice
9. Employee Notification of Network Requirements for Workers' Comp – **NOTE THAT THE LAST PAGE HAS A SIGNATURE PAGE. SIGN THIS PAGE AND GIVE A COPY TO YOUR SUPERVISOR.**

If you have any questions, please contact your Mayport Site Office at 888-854-2867.

Thanks,
Human Resources

ATTENTION EMPLOYEES

The Texas Payday Law, Title 2, Chapter 61, Texas Labor Code, requires Texas employers to pay their employees who are exempt from the overtime pay provisions of the Fair Labor Standards Act of 1938 at least once per month. All other employees must be paid at least as often as semi-monthly and each pay period must consist as nearly as possible of an equal number of days.

Scheduled paydays: (You must indicate date or dates of the month for employees paid monthly or semi-monthly, and day of the week for employees paid weekly or at other times.)

MONTHLY	_____
SEMI-MONTHLY	<u>7th and 22nd of each month (approximately)</u>
WEEKLY	_____
OTHER	_____

For more information write or contact the Texas Workforce Commission in Austin or contact your nearest TWC office. TWC offices are located in major cities throughout the state.

TEXAS WORKFORCE COMMISSION

Labor Law Section

101 East 15th Street, Room 124T

Austin, Texas 78778-0001

1-800-832-9243

TDD 1-800-735-2989 (Hearing Impaired)

TO EMPLOYERS: *The law requires that this notice or its equivalent be posted in conspicuous places at your business.*

ATENTO AVISO A LOS EMPLEADOS

La Ley Tejana del Salario Atrasado, Título II, Capítulo 61 del Código del Trabajo de Tejas, exige que los patrones de Tejas paguen no menos de una vez al mes a sus empleados que estén eximidos de las disposiciones de la ley de Normas Laborales Justas de 1938, en lo referente al pago de horas adicionales. A todos los demás empleados hay que pagarles no menos de dos veces mensuales, y cada período salarial debe, en la medida de lo posible, tener igual número de días.

Días de pago establecidos: (Hay que indicar en qué día(s) del mes se paga a los empleados con salario quincenal o mensual y en qué día de la semana en que se paga a los empleados pagados semanalmente o en algún otro período.)

MENSUAL _____
QUINCENAL _7th and 22nd of each month (approximately)
SEMANAL _____
OTRO PERIODO _____

Para mayores informes, sírvase escribir o llamar a la Comisión de la Fuerza Laboral de Tejas, Austin, Tejas 78778 o comunicarse con la oficina más próxima de la Comisión. Se encuentran oficinas de la Comisión en las principales ciudades del estado.

TEXAS WORKFORCE COMMISSION

Labor Law Section

101 East 15th Street, Room 124T

Austin, Texas 78778-0001

1-800-832-9243 or TDD 1-800-735-2989 (Hearing Impaired)

A LOS PATRONES: La ley requiere fijar este aviso, o un aviso equivante, dentro de su empresa y a la vista de todos.



OFFICE OF INJURED EMPLOYEE COUNSEL

As an injured employee in Texas, you have the right to free assistance from the Office of Injured Employee Counsel (OIEC). OIEC is a state agency that is responsible for assisting injured employees with their claim in the workers' compensation system.

You can contact OIEC by calling its toll-free telephone number: 1-866-EZE-OIEC (1-866-393-6432). More information about OIEC and its Ombudsman Program is available at the agency's website (www.oiec.state.tx.us).

OMBUDSMAN PROGRAM

WHAT IS AN OMBUDSMAN?

An Ombudsman is an employee of OIEC who can assist you if you have a dispute with your employer's insurance carrier. An Ombudsman's assistance is free of charge. Each Ombudsman has a workers' compensation adjuster's license and has completed a comprehensive training program designed specifically to assist you with your dispute.

If you have a proceeding scheduled before the Texas Department of Insurance, Division of Workers' Compensation, an Ombudsman can:

- Help you prepare for the proceeding (Benefit Review Conference and/or Contested Case Hearing);
- Attend the proceeding with you and communicate on your behalf; and
- Assist you with your appeal and response to insurance carrier appeals.



LA OFICINA DE ASESORÍA PÚBLICA PARA EL EMPLEADO LESIONADO

Como empleado lesionado en Texas, usted tiene el derecho de recibir ayuda gratis por parte de La Oficina de Asesoría Pública para el Empleado Lesionado (OIEC, por sus siglas en inglés) la cual es una agencia estatal que ayuda a empleados lesionados que tienen un reclamo en el sistema de compensación para trabajadores.

Usted puede llamar a nuestro número de teléfono gratuito al 1-866-EZE-OIEC (1-866-393-6432) Para mayor información sobre OIEC y su programa del Ombudsman, por favor visite nuestra página de Internet www.oiec.state.tx.us.

PROGRAMA DEL OMBUDSMAN

¿QUÉ ES UN OMBUDSMAN?

Un ombudsman es un empleado de OIEC que puede ayudarlo si usted tiene alguna disputa con el seguro de compensación de su empleador. La ayuda que presta el ombudsman es gratis. Cada ombudsman tiene licencia de ajustador y un entrenamiento comprensivo y completo designado específicamente para ayudarlo con su disputa.

Si usted ya tiene un procedimiento fijado con el Departamento de Seguros de Texas, División de Compensación para Trabajadores un ombudsman puede:

- Ayudarlo a prepararse para el procedimiento (una Conferencia para Revisión de Beneficios o una Audiencia para Disputar Beneficios);
- Asistir al procedimiento con usted y comunicarse con la División en su nombre; y
- Además puede ayudarlo a apelar una decisión y responder a apelaciones hechas por parte de la compañía de seguros.



**EQUAL EMPLOYMENT OPPORTUNITY is. . .
OPORTUNIDAD IGUAL DE EMPLEO es. . .**

***the
LAW
in
TEXAS***

The LAW prohibits employers, employment agencies and labor unions from denying equal employment opportunities in

**hiring
promotion
discharge
pay
fringe benefits
membership
training
other aspects of employment**

because of race, color, national origin, religion, sex, age, or disability.

***la
LEY
en
TEXAS***

La LEY prohíbe a los patrones, agencias de empleo y uniones sindicales negar oportunidad igual de empleo en

**Ocupar
Ascensos
desocupar
pago
beneficios
membrecia
entrenamiento
otros aspectos del empleo**

por causa de raza, color, nacionalidad, religion, sexo, edad, o incapacidad.

If you believe you have been discriminated against call or write the Texas Workforce Commission, Civil Rights Division, located in Austin at 1117 Trinity Street, Rm. 144-T

Mail: 1117 Trinity Street, Rm. 144-T, Austin, Texas 78701

<http://www.texasworkforce.org>

(512) 463-2642

Toll Free (within Texas) 1-888-452-4778

1-800-735-2989 (Texas Relay)

No Appointment Necessary!

Si usted cree que ha habido discriminación en su contra, llame o escriba a Texas Workforce Commission, Civil Rights Division; 1117 Trinity Street, Rm. 144-T Austin, Texas 78701, (512) 463-2642 or 1-800-735-2989 (Texas Relay)



CHILD LABOR LAWS

Texas Workforce Commission
Labor Law Section, Child Labor Enforcement
U.S. Department of Labor
Wage and Hour Division



For further information about Texas' child labor laws, call:

1-800-832-9243

(in Texas only)

TDD 1-800-735-2989

This poster provides some guidelines to the Texas child labor laws, but it is not complete. Chapter 51, Texas Labor Code, governs the employment of children under Texas state law. MINIMUM AGE FOR EMPLOYMENT IS 14; however, state and federal laws provide for certain exceptions. Please call TWC's Labor Law Section for a complete copy of the law or for answers to questions about labor law. The Fair Labor Standards Act (FLSA) governs federal laws and guidelines pertaining to child labor. For information concerning federal child labor laws, consult your local listings for the nearest office of the U.S. Department of Labor, Wage and Hour Division or call 1-866-487-9243

The following are prohibited occupations for 14- through 17-year-old children:

Prohibited occupations are the same for both federal and state law. The minimum age applies even when the minor is employed by the parent or a person standing in place of the parent. The hazardous occupations designated by an asterisk (*) have provisions for employment of persons below the age of eighteen (18), provided applicable apprentice or student-learner certification has been obtained. Persons desiring specific information about these exceptions should contact the nearest office of the United States Department of Labor.

Occupations declared particularly hazardous or detrimental to the health or well-being of all children 14 through 17 years of age include occupations:

- (1) in or about plants or establishments which manufacture or store explosives or articles containing explosive components other than retail establishments.
- (2) involving the driving of motor vehicles and outside helpers
 - A. on any public road or highway,
 - B. in or about any place where logging or sawmill operations are in progress, or
 - C. in excavations.
 (Under certain conditions, driving a motor vehicle for a commercial purpose is NOT considered a hazardous occupation under state or federal law.)
- (3) connected with coal mining.
- (4) including logging operations and sawmill occupations.
- (5) *operating or assisting to operate power-driven woodworking machines.
- (6) involving exposure to radioactive substances and to ionizing radiations.
- (7) operating or assist to operate power-driven hoisting apparatus such as elevators, cranes, derricks, hoists, high-lift trucks.
- (8) *operating or assisting to operate power-driven metal forming, punching, and shearing machines.
- (9) in connection with mining, other than coal.
- (10) *operating or assisting to operate power-driven meat processing machines, and occupations including slaughtering, meat packing, processing, or rendering with the exception of the killing and processing of poultry, rabbits, or small game in areas separated from the killing floor.
- (11) operating or assisting to operate power-driven bakery machines.
- (12) *Occupations involved in the operation of power-driven paper-products machines, scrap paper balers and paper box compactors.
 (Under certain conditions, loading a baler or compactor is NOT considered a hazardous occupation under state or federal law.)
- (13) manufacturing brick, tile, and kindred products.
- (14) *operating or assisting to operate power-driven circular saws, band saws and guillotine shears, with the exception of machines equipped with full automatic feed and ejection.
- (15) wrecking, demolition, and ship-breaking operations.
- (16) *occupations in roofing operations and on or about a roof.
- (17) *connected with excavation operations.

Additional prohibited occupations that apply only to 14- and 15-year-olds:

Occupations declared particularly hazardous or detrimental to the health or well-being of 14- and 15-year-old children include:

- (1) Mining.
- (2) Manufacturing.
- (3) The performance of any duties in workrooms or workplaces where goods are manufactured, mined, or otherwise processed.
- (4) The operation or tending of hoisting apparatus or any power-driven machinery other than office machines.
- (5) Operating a motor vehicle or service as helpers on such vehicles, including passenger-type vehicles.
- (6) Public messenger service.
- (7) Occupations in connection with:
 - A. Transportation of persons or property by rail, highway, air, water, pipeline, or other means. However, office or sales work is permitted except on vehicles and other transportation conveyances or at the actual construction site.
 - B. Warehousing and storage.
 - C. Communications and public utilities.
 - D. Construction including demolition and repair.
- (8) Any of the following occupations in a retail food service or gasoline service establishment:
 - A. Work performed in or about boiler or engine rooms.
 - B. Work in connection with maintenance or repair of the establishment, machines or equipment.
 - C. Outside window washing that involves working from window sills, and all work requiring the use of ladders, scaffolds or their substitutes.
 - D. Cooking (except under limited circumstances)
 - E. Baking.
 - F. Occupations which involve operating, setting up, adjusting, cleaning, oiling, or repairing power-driven food slicers and grinders, food choppers and cutters, and bakery-type mixers.
 - G. Work in freezers and meat coolers and all work in preparation of meats for sale (except wrapping, sealing, labeling, weighing, pricing and stocking when performed in other areas).
 - H. Loading and unloading goods to and from trucks, railroad cars or conveyors.
 - I. All occupations in warehouses, except office and clerical work.

Work times for 14- and 15-year-olds

State Law — A person commits an offense if that person permits a child 14 or 15 years of age who is employed by that person to work:

- (1) more than 8 hours in one day or more than 48 hours in one week.
- (2) between the hours of 10 p.m. and 5 a.m. on a day that is followed by a school day or between the hours of midnight and 5 a.m. on a day that is not followed by a school day if the child is enrolled in school.
- (3) between the hours of midnight and 5 a.m. on any day during the time school is recessed for the summer if the child is not enrolled in summer school.

Federal Law — The FLSA further regulates hours of employment for children:

- (1) may not work during school hours
- (2) may not work more than eight hours on a non-school day or 40 hours during a non-school week.
- (3) may not work more than three hours on a school day or 18 hours during a school week.
- (4) Children may work only between 7 a.m. and 7 p.m. during the school year. However, between June 1 and Labor Day, they may work between the hours of 7 a.m. and 9 p.m.

Certificate of Age/Child Actors

The Texas Labor Code does not require a certificate of age. However, applications for certificates are available by phone by calling the 1-800 number above or from your local office of the Texas Workforce Commission.

- (1) A child who is at least 14 years of age may apply to the Texas Workforce Commission for a certificate of age.
- (2) TWC may authorize the employment of a child younger than 14 as an actor or performer in a motion picture or in a theatrical, radio or television production.

PENALTIES:

State of Texas — An offense under Chapter 51, Texas Labor Code, is a Class B misdemeanor, except for the offense of employing a child under 14 to sell or solicit, which is a Class A misdemeanor. If the Commission determines that a person who employs a child has violated this Act, or a rule adopted under this Act, the Commission may assess an administrative penalty against that person in an amount not to exceed \$10,000 for each violation. The attorney general may seek injunctive relief in district court against an employer who repeatedly violates the requirements established by this Act relating to the employment of children.

Federal — The FLSA prescribes a maximum administrative penalty of \$11,000 per violation and/or criminal prosecution and fines.



LEYES LABORALES DE MENORES

Comisión de Fuerza Laboral de Tejas

Imposición de Leyes Laborales de Menores

Departamento de Trabajo de los EE.UU

Administración de Normas de Empleo, División de Horas y Sueldos



Para más información sobre las leyes laborales de menores de Tejas, llame a: **1-800-832-9243 (TDD 1-800-735-2989)**

Este cartel le provee alguna guía a las leyes de Tejas sobre el empleo de menores, pero no está completo. Capítulo 51, Código Laboral de Tejas, gobierna el empleo de menores bajo las leyes estatales de Tejas. LA EDAD MINIMA PARA SER EMPLEADO ES 14; sin embargo, las leyes estatales y federales tienen en cuenta ciertas excepciones. Favor de llamar al departamento de TWC de las leyes laborales por una copia completa de las leyes o por respuestas a preguntas sobre las leyes laborales. La Ley de Normas Razonables de Trabajo (Fair Labor Standards Act (FLSA) en inglés) gobierna las leyes federales y las guías relacionadas con el empleo de menores. Para información concerniente a las leyes federales del empleo de menores, consulte a sus alistamientos locales para conseguir la oficina más cercana de la División de Horas y Sueldos del Departamento del Trabajo de los EE.UU o llame a 1-866-487-9243

Las siguientes son ocupaciones prohibidas para menores de 14 a 17 años de edad:

Las ocupaciones prohibidas son iguales tanto como las leyes federales que las estatales. La edad mínima aplica aunque el menor sea empleado por un padre o una persona sirviendo en lugar de un padre. Las ocupaciones peligrosas designadas por un asterisco (*) tienen provisiones por el empleo de personas de menos de 18 años, con tal de que el aprendizaje aplicable o la certificación como estudiante-aprendiz haya sido obtenido. Personas que deseen información específica sobre estas excepciones deben de ponerse en contacto con la oficina más cercana del Departamento del Trabajo de los EE.UU.

Las ocupaciones declaradas particularmente arriesgadas o perjudiciales a la salud o al bienestar de todos los menores de 14 a 17 años de edad incluirán las ocupaciones:

- (1) en o cerca de fábricas o establecimientos en donde se fabriquen o guarden explosivos o artículos que contengan componentes explosivos aparte de establecimientos que vendan al por menor.
- (2) que envuelvan el manejo de vehículos motorizados y ayudantes externos.
 - A. en cualquier camino público o carretera.
 - B. en o cerca de cualquier lugar donde los funcionamientos de tala o aserradero estén en curso, o
 - C. en excavaciones.

(Bajo ciertas circunstancias, en manejo de vehículos motorizados con propósito comercial, NO será considerado como trabajo peligroso en cuanto a las leyes estatales.)
- (3) en conexión con la minería del carbón.
- (4) del funcionamiento de tala y ocupaciones de aserradero.
- (5) *del funcionamiento de maquinaria motorizada de carpintería.
- (6) que envuelvan la exposición a sustancias radioactivas y a radiaciones ionizadas.
- (7) del funcionamiento de aparatos motorizados de alzamiento tal como ascensores, grúas, torres, montacargas, camiones de alzamiento.
- (8) *del funcionamiento de maquinaria motorizada para formar, punchar y cortar metal.
- (9) en conexión con la minería, aparte del carbón.
- (10) *del funcionamiento de maquinaria motorizada en el proceso de carne y ocupaciones incluyendo las de matanza, empaque, o proceso a excepción de la matanza y el proceso de aves del corral, conejos, o pequeñas aves o animales de caza en áreas separadas del lugar de matanza.
- (11) del funcionamiento de maquinaria motorizada de panadería.
- (12) *operaciones de maquinaria motorizados de productos de papel, empacadoras de papel desperdicio o compactadoras de papel.

(Bajo ciertas circunstancias, cargando una empacadora o compactadora NO es considerado como trabajo peligroso en cuanto las leyes del estatales o federales.)
- (13) de la manufacturación de ladrillos, tejas y productos similares.
- (14) *del funcionamiento de serruchos motorizados, serruchos de mano, cizalla de guillotina, a excepción de maquinaria equipada con avance y expulsión totalmente automáticas.
- (15) del funcionamiento de destruir, demoler, y desguazar.
- (16) *ocupaciones en operaciones de techar y en o con respecto al techo.

(17) *en conexión con funcionamientos de excavaciones.

Adicionales Ocupaciones prohibidas que aplican solamente a menores de 14 a 15 años:

Ocupaciones declaradas particularmente peligrosas o perjudiciales a la salud o al bienestar de menores de 14- 15 años incluirán:

- (1) La Minería.
- (2) La Manufactura.
- (3) El desempeño de cualesquier oficios en salas de trabajo o lugares de empleo donde se fabriquen, minen, o de otro modo procesen mercancía.
- (4) El funcionamiento o el cuidado de aparatos de alzamiento o cualquier otra maquinaria motorizada, aparte de maquinaria de oficina.
- (5) Operando un vehículo motorizado o sirviendo como ayudantes en tales vehículos, incluyendo vehículos de pasajero.
- (6) Servicio público de mensajero.
- (7) Ocupaciones en conexión con:
 - A. El transporte de personas o propiedades en tren, por carretera, en avión, en barco, por línea o por otros medios. Sin embargo, trabajo de oficina o de venta se permitirá a excepción de vehículos y otros medios de transporte o en el verdadero sitio de construcción.
 - B. Almacenaje y depósito.
 - C. Comunicaciones y utilidades públicas.
 - D. Construcción incluyendo la demolición y la reparación.
- (8) Cualquiera de las siguientes ocupaciones en un mercado minorista de comestibles, o en un establecimiento de gasolina:
 - A. Trabajo desempeñado en o cerca de cuartos de calderas o de motor.
 - B. Trabajo en conexión con el mantenimiento o la reparación del establecimiento, la maquinaria o el equipo.
 - C. El lavado de ventanas afuera que incluya trabajando en alfeizares, y todo trabajo que requiera el uso de escaleras, cadalsos o substitutos.
 - D. El cocinar (aparte de circunstancias limitadas)
 - E. El hornear.
 - F. Ocupaciones que envuelvan el funcionamiento, establecimiento, ajustamiento, limpieza, lubricación, o la reparación de maquinaria motorizada de rabanar comida y moledores, picadoras de comida y cortadoras, y mezcladoras como el tipo de panadería.
 - G. Trabajo en congeladores y refrigeradoras de carne y todo trabajo envuelto en la preparación de carne para su venta (excepto el empacar, sellar, marcar, pesar, preciar, y almacenar cuando se desempeñe en otras áreas).
 - H. Carga y descarga de mercancía hacia y desde los camiones, vagones o transportadores.
 - I. Todas las ocupaciones en almacenes, excepto el trabajo de oficina.

Horarios para los menores de 14 y 15 años de edad

Ley Estatal – Una persona cometerá una ofensa si tal persona permite que el niño(a) de 14 o 15 años de edad empleado por esa persona trabaje:

- (1) más de 8 horas en un día o más de 48 horas en una semana.
- (2) entre las horas de 10 p.m. y 5 a.m. cuando el día siguiente sea un día escolar o entre las horas de medianoche y 5 a.m. en un día que preceda un día escolar si el menor está inscrito en la escuela.
- (3) entre las horas de medianoche y 5 a.m. en cualquier día durante el tiempo en que la escuela entre en receso para el verano si el menor no está inscrito en la escuela.

Ley Federal – El FLSA en adición reglamenta las horas de empleo para menores:

- (1) no puedan trabajar durante horas de escolar
- (2) no más de ocho horas en un día no escolar o 40 horas durante una semana no escolar.
- (3) no más de tres horas en un día escolar, 18 horas durante una semana escolar.
- (4) Menores puedan trabajar solamente entre las 7 a.m. y las 7 p.m. durante el año escolar. Sin embargo, entre el primero de junio y el Día del Trabajador, pueden trabajar entre las 7 a.m. y las 9 p.m.

Certificado de Edad/Menores Actores

El Código Laboral de Tejas no requiere un certificado de edad. No obstante, aplicaciones para los certificados están disponibles llamando el número 1-800 arriba o a petición de la oficina local de la Comisión de Fuerza Laboral de Tejas.

- (1) Un(a) niño(a) que tenga por lo menos 14 años de edad puede aplicar a la Comisión de Fuerza Laboral de Tejas por un certificado de edad.
- (2) La TWC puede autorizar el empleo de un(a) niño(a) más joven de 14 como actor o intérprete en una película o en una producción teatral, en la radio o la televisión.

Estado de Tejas – Una ofensa bajo el Capítulo 51, el Código Laboral de Tejas, es un delito menor de Clase B, excepto la ofensa de emplear a un menor de 14 años para vender o solicitar, el cual es un delito menor de Clase A. Si la Comisión determina que una persona haya violado esta Acta en el empleo de un menor, o una regla adoptada bajo esta Acta, la Comisión podrá fijar una multa administrativa contra tal persona de una cantidad no más de \$10,000 por cada violación. El Ministro de Justicia (Attorney General) podrá procurar auxilio inyunto en la corte del distrito contra un empleador que viole repetidamente los requerimientos establecidos por esta Acta referente al empleo de menores.

Federal – El FLSA prescribe una máxima multa administrativa de \$11,000 por violación y/o proceso criminal y multas.

YOU HAVE THE RIGHT TO NOT REMAIN SILENT

The law known as the “Whistleblower Act” prohibits retaliation against public employees who report official wrongdoing. The Act states that “a state or local government entity may not suspend or terminate the employment of, or take other adverse personnel action against, a public employee who in good faith reports a violation of law by the employing governmental entity or another public employee to an appropriate law enforcement authority.” (Tex. Gov’t Code Ann, §554.002(a) (Vernon 1999). For more information or additional copies, please call (512) 463-2185.



ATTORNEY GENERAL OF TEXAS
GREG ABBOTT

Texas Department of Health
1100 West 49th Street
Austin, Texas 78756-3189

NOTICE TO EMPLOYEES

TEXAS REGULATIONS FOR CONTROL OF RADIATION

The Texas Department of Health has established standards for your protection against radiation hazards, in accordance with the Texas Radiation Control Act, Health and Safety Code, Chapter 401.

YOUR EMPLOYER'S RESPONSIBILITY

Your employer is required to-

1. Apply these rules to work involving sources of radiation.
2. Post or otherwise make available to you a copy of the Texas Department of Health rules, licenses, certificates of radiation, notices of violations, and operating procedures that apply to your work, and explain their provisions to you.

YOUR RESPONSIBILITY AS A WORKER

You should familiarize yourself with those provisions of the rules and the operating procedures that apply to your work. You should observe the rules for your own protection and protection of your co-workers.

WHAT IS COVERED BY THESE RULES

1. Limits on exposure to sources of radiation in restricted and unrestricted areas;
2. Measures to be taken after accidental exposure;
3. Personnel monitoring, surveys and equipment;
4. Caution signs, labels, and safety interlock equipment;
5. Exposure records and reports;
6. Options for workers regarding agency inspections; and
7. Related matters.

REPORTS ON YOUR RADIATION EXPOSURE HISTORY

1. The rules require that your employer give you a written report if you receive an exposure in excess of any applicable limit as stated in the rules, license, or certificate of registration. The basic limits for exposure to employees are stated in 25 Texas Administrative Code (TAC) §289.202(f), (k), (l), and (m) (relating to Standards for Protection Against Radiation from Radioactive Material) and 25 TAC §289.231(m) (relating to General Provisions and Standards for Protection Against Machine-Produced Radiation). These subsections specify limits on

exposure to radiation and exposure to concentrations of radioactive material in air and water.

2. If you work where personnel monitoring is required by 25 TAC §289.202 or §289.231;
 - (a) your employer must furnish to you, upon your written request, an annual written report of your exposure to radiation; and
 - (b) your employer must give you a written report, upon termination of your employment, of your radiation exposures if you request the information on your radiation exposure in writing.

INSPECTIONS

All licensed or registered activities are subject to inspection by representatives of the Texas Department of Health. In addition, any worker or representative of the workers who believes that there is a violation of the Texas Radiation Control Act, the rules issued thereunder, or the terms of the employer's license or registration with regard to radiological working conditions in which the worker is engaged, may request an inspection by sending a notice of the alleged violation to the Texas Department of Health. The request must state the specific grounds for the notice, and must be signed by the worker or the representative of the workers. During inspections, agency inspectors may confer privately with workers, and any worker may bring to the attention of the inspectors any past or present condition that the individual believes contributed to or caused any violation as described above.

POSTING REQUIREMENT

Copies of this notice shall be posted in a sufficient number of places in every establishment where employees are employed in activities licensed or registered, in accordance with 25 TAC §289.252 (relating to Licensing of Radioactive Material) and 25 TAC §289.226 (relating to Registration of Radiation Machine Use and Services), to permit employees to observe a copy on the way to or from their place of employment.

REQUIRED WORKERS' COMPENSATION COVERAGE

The law requires that each person working on this site or providing services related to this construction project must be covered by workers' compensation insurance. This includes persons providing, hauling, or delivering equipment or materials, or providing labor or transportation or other services related to the project, regardless of the identity of their employer or status as an employee.

Call the Division of Workers' Compensation at 512-804-4345 to receive information on the legal requirement for coverage, to verify whether your employer has provided the required coverage, or to report an employer's failure to provide coverage.

TO THE EMPLOYER/CONTRACTOR:

Pursuant to Workers' Compensation Rule 110.110 (d)(7), a contractor engaged in a building or construction project for a government entity is required to post a notice on each project site informing all persons providing services on the project that they are required to be covered by workers' compensation insurance. The notice required by this does not satisfy other posting requirements imposed by the Texas Workers' Compensation Act or other Workers' Compensation Rules. This notice must:

- (1) be posted in English, Spanish and any other language common to the employer's employee population;
- (2) be displayed on each project site;
- (3) state how a person may verify current coverage and report failure to provide coverage;
- (4) be printed with a title in at least 30-point bold type and text in at least 19-point normal type; and
- (5) contain the exact words as prescribed in Rule 110.110 (d)(7)

The notice on the reverse side meets the above requirements. Failure to post the notice as required by this rule is a violation of the Act and Workers' Compensation Rules. The violator may be subject to administrative penalties.

COBERTURA REQUERIDA DE COMPENSACIÓN PARA TRABAJADORES

La ley requiere que cada persona que trabaja en este lugar o que proporciona servicios relacionados con este proyecto de construcción debe estar cubierta por un seguro de compensación para trabajadores. Esto incluye a personas que proporcionan, transportan, o entregan equipo o materiales, o que proporcionan mano de obra, u otros servicios relacionados con este proyecto, sin importar la identidad del empleador o el estado como empleado.

Comuníquese con la División de Compensación para Trabajadores al teléfono 512-804-4345 para recibir información referente a los requerimientos legales de cobertura, para verificar si su empleador ha proporcionado la cobertura requerida, o para reportar a un empleador que no proporciona cobertura.

AL EMPLEADOR / CONTRATISTA:

Según el Reglamento de Compensación para Trabajadores 110.110 (d)(7), requiere que un contratista que está involucrado en el proyecto de construcción de un edificio de entidad gubernamental muestre este aviso en cada lugar donde se lleva a cabo el proyecto para así informar a todas las personas que proporcionan servicios en el proyecto que se les debe proporcionar un seguro de compensación para trabajadores. El aviso presentado aquí no satisface otros avisos de requerimientos impuestos por la Ley de Compensación para Trabajadores de Texas u otros Reglamentos de Compensación para Trabajadores. Este aviso debe:

- (1) ser mostrado en inglés, español y cualquier otro idioma común para la población de los trabajadores del empleador;
- (2) ser mostrado en cada área de trabajo en el proyecto;
- (3) explicar como una persona puede verificar la cobertura actual del empleador y como reportar si el empleador no ofrece cobertura;
- (4) ser impreso con un título en por lo menos tamaño 30, con letra negrita de punto, y el texto en por lo menos tamaño 19 en punto tipo normal; y
- (5) contener las palabras exactas como se ha señalado en el Reglamento 110.110 (d)(7).

El aviso que se muestra al reverso de esta página cumple con los requisitos señalados arriba. El negarse a mostrar o proporcionar esta información, a como es requerido por el reglamento es una violación a la Ley y Reglamentos de Compensación para Trabajadores. El infractor puede estar sujeto a penalidades administrativas.

NOTICE TO EMPLOYEES CONCERNING WORKERS' COMPENSATION IN TEXAS

COVERAGE: [MANAGEMENT CONSULTING, INC. T/A MANCON] Name of Employer has workers' compensation insurance coverage from [Wausau Business Insurance Company] name of commercial insurance company to protect you in the event of work related injury or illness. This coverage is effective from [10/01/2010] effective date of policy. Any injuries or illnesses which occur on or after that date will be handled by [Wausau Business Insurance Company] name of commercial insurance company. An employee or a person acting on the employee's behalf must notify the employer of an injury or illness not later than the 30th day after the date on which the injury occurs or the date the employee knew or should have known of an illness, unless the Division determines that good cause existed for failure to provide timely notice. Your employer is required to provide you with coverage information, in writing, when you are hired or whenever the employer becomes, or ceases to be, covered by workers' compensation insurance.

EMPLOYEE ASSISTANCE: The Division provides free information about how to file a workers' compensation claim. Division staff will explain your rights and responsibilities under the Workers' Compensation Act and assist in resolving disputes about a claim. You can obtain this assistance by contacting your local Division field office or by calling 1-800-252-7031.

SAFETY HOTLINE: The Division has established a 24-hour toll-free telephone number for reporting unsafe conditions in the workplace that may violate occupational health and safety laws. Employers are prohibited by law from suspending, terminating, or discriminating against any employee because he or she in good faith reports an alleged occupational health or safety violation. Contact Health and Safety at 1-800-452-9595.

NOTICE TO EMPLOYEES CONCERNING WORKERS' COMPENSATION IN TEXAS

COVERAGE: [MANAGEMENT CONSULTING, INC. T/A MANCON] Name of Employer has workers' compensation insurance coverage from [Wausau Business Insurance Company] name of commercial insurance company to protect you in the event of work related injury or illness. This coverage is effective from [10/01/2010] effective date of policy. Any injuries or illnesses which occur on or after that date will be handled by [Wausau Business Insurance Company] name of commercial insurance company. An employee or a person acting on the employee's behalf must notify the employer of an injury or illness not later than the 30th day after the date on which the injury occurs or the date the employee knew or should have known of an illness, unless the Division determines that good cause existed for failure to provide timely notice. Your employer is required to provide you with coverage information, in writing, when you are hired or whenever the employer becomes, or ceases to be, covered by workers' compensation insurance.

EMPLOYEE ASSISTANCE: The Division provides free information about how to file a workers' compensation claim. Division staff will explain your rights and responsibilities under the Workers' Compensation Act and assist in resolving disputes about a claim. You can obtain this assistance by contacting your local Division field office or by calling 1-800-252-7031.

SAFETY HOTLINE: The Division has established a 24-hour toll-free telephone number for reporting unsafe conditions in the workplace that may violate occupational health and safety laws. Employers are prohibited by law from suspending, terminating, or discriminating against any employee because he or she in good faith reports an alleged occupational health or safety violation. Contact Health and Safety at 1-800-452-9595.

AVISO A EMPLEADOS SOBRE COMPENSACION PARA TRABAJADORES EN TEXAS

COBERTURA: [MANAGEMENT CONSULTING, INC. T/A MANCON] Nombre del empleador tiene cobertura de seguros de compensación para trabajadores con [Wausau Business Insurance Company] Nombre de la compañía de seguros para protegerlo en caso de una lesión o enfermedad relacionada con su trabajo. Esta cobertura está vigente desde el [10/01/2010] Fecha en que entra en vigencia la póliza. Cualquier lesión o enfermedad, que ocurra en o a partir de esta fecha será manejada por [Wausau Business Insurance Company] Nombre de la compañía de seguros

El empleado o la persona que lo representa debe notificar al empleador cuando el empleado sufre una lesión o enfermedad en el trabajo a no más tardar de treinta (30) días después de que ocurrió la lesión o en la fecha en la que el empleado se enteró o debería de haberse enterado de la enfermedad, al menos que la División determine que existe un buen motivo para que no se haya notificado al empleador dentro del tiempo señalado. Su empleador está obligado a proporcionarle información acerca de la cobertura de seguro de compensación, por escrito cuando usted es contratado o cuando su empleador adquiere o deje tener cobertura de seguro de compensación para trabajadores.

ASISTENCIA AL EMPLEADO:

La División le proporciona información gratuita sobre como someter un reclamo de compensación para trabajadores. El personal de la División le explicará cuales son sus derechos y responsabilidades bajo la Ley de Compensación para Trabajadores de Texas y le asistirá para resolver disputas relacionadas con su reclamo. Usted puede obtener este tipo de asistencia comunicándose con la oficina local de la División al teléfono 1-800-252-7031

LINEA PARA REPORTAR CONDICIONES INSEGURAS:

La División ha establecido una línea gratuita telefónica que está en servicio las 24 horas del día, para reportar condiciones inseguras en el lugar de trabajo que pudiesen violar las leyes ocupacionales de salud y seguridad. La ley prohíbe que los empleadores suspendan, despidan o discriminen al empleado o empleada porque el o ella, de buena fe reporta una alegada violación ocupacional de salud o seguridad. Comuníquese con la Sección de Seguridad y Salud al teléfono 1-800-452-9595.

EMPLEADORES CON COBERTURA:

Segun el Reglamento 110.101 (e)(1), el Aviso 6 del Departamento de Seguros de Texas de Compensación para Trabajadores, requiere que usted informe a sus empleados acerca de que tiene cobertura de seguros de compensación para trabajadores por medio de una compañía de seguros comercial y debe informar también a los empleados acerca de la línea gratuita de información de la División de Compensación para Trabajadores para obtener información adicional acerca de sus derechos de compensación para trabajadores.

Avisos en Inglés, Español y cualquier otro idioma común para la población de los trabajadores del empleador deben ser puestos a la vista del público y:

- (1) Mostrar muy a la vista en un lugar de la oficina de personal del empleador, si es que la hay;
- (2) Ubicar este aviso en el área de trabajo de tal manera que los empleados lo vean regularmente;
- (3) El título debe ser impreso en tamaño 30, letra negrita de punto, el tema debe ser impreso en tamaño 20, con letra negrita de punto, y el texto, por lo menos en tamaño 19 punto tipo normal.
- (4) Debe contener las palabras exactas como se ha señalado en el Reglamento 110.101 (e)(1).

El aviso que se muestra al reverso de esta página cumple con los requerimientos señalados arriba. El negarse a mostrar o proporcionar esta información, a como es requerido por el reglamento es una violación a la ley y reglamentos de la División.

NO MOSTRAR ESTE LADO

AVISO A EMPLEADOS SOBRE COMPENSACION PARA TRABAJADORES EN TEXAS

COBERTURA: [MANAGEMENT CONSULTING, INC. T/A MANCON] Nombre del empleador tiene cobertura de seguros de compensación para trabajadores con [Wausau Business Insurance Company] Nombre de la compañía de seguros para protegerlo en caso de una lesión o enfermedad relacionada con su trabajo. Esta cobertura está vigente desde el [10/01/2010] Fecha en que entra en vigencia la póliza. Cualquier lesión o enfermedad, que ocurra en o a partir de esta fecha será manejada por [Wausau Business Insurance Company] Nombre de la compañía de seguros

El empleado o la persona que lo representa debe notificar al empleador cuando el empleado sufre una lesión o enfermedad en el trabajo a no más tardar de treinta (30) días después de que ocurrió la lesión o en la fecha en la que el empleado se enteró o debería de haberse enterado de la enfermedad, al menos que la División determine que existe un buen motivo para que no se haya notificado al empleador dentro del tiempo señalado. Su empleador está obligado a proporcionarle información acerca de la cobertura de seguro de compensación, por escrito cuando usted es contratado o cuando su empleador adquiere o deje tener cobertura de seguro de compensación para trabajadores.

ASISTENCIA AL EMPLEADO:

La División le proporciona información gratuita sobre como someter un reclamo de compensación para trabajadores. El personal de la División le explicará cuales son sus derechos y responsabilidades bajo la Ley de Compensación para Trabajadores de Texas y le asistirá para resolver disputas relacionadas con su reclamo. Usted puede obtener este tipo de asistencia comunicándose con la oficina local de la División al teléfono 1-800-252-7031

LINEA PARA REPORTAR CONDICIONES INSEGURAS:

La División ha establecido una línea gratuita telefónica que está en servicio las 24 horas del día, para reportar condiciones inseguras en el lugar de trabajo que pudiesen violar las leyes ocupacionales de salud y seguridad. La ley prohíbe que los empleadores suspendan, despidan o discriminen al empleado o empleada porque el o ella, de buena fe reporta una alegada violación ocupacional de salud o seguridad. Comuníquese con la Sección de Seguridad y Salud al teléfono 1-800-452-9595.

EMPLEADORES CON COBERTURA:

Segun el Reglamento 110.101 (e)(1), el Aviso 6 del Departamento de Seguros de Texas de Compensación para Trabajadores, requiere que usted informe a sus empleados acerca de que tiene cobertura de seguros de compensación para trabajadores por medio de una compañía de seguros comercial y debe informar también a los empleados acerca de la línea gratuita de información de la División de Compensación para Trabajadores para obtener información adicional acerca de sus derechos de compensación para trabajadores.

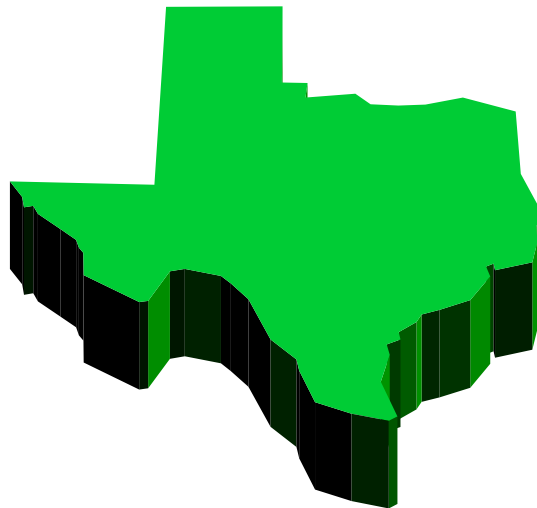
Avisos en Inglés, Español y cualquier otro idioma común para la población de los trabajadores del empleador deben ser puestos a la vista del público y:

- (1) Mostrar muy a la vista en un lugar de la oficina de personal del empleador, si es que la hay;
- (2) Ubicar este aviso en el área de trabajo de tal manera que los empleados lo vean regularmente;
- (3) El título debe ser impreso en tamaño 30, letra negrita de punto, el tema debe ser impreso en tamaño 20, con letra negrita de punto, y el texto, por lo menos en tamaño 19 punto tipo normal.
- (4) Debe contener las palabras exactas como se ha señalado en el Reglamento 110.101 (e)(1).

El aviso que se muestra al reverso de esta página cumple con los requerimientos señalados arriba. El negarse a mostrar o proporcionar esta información, a como es requerido por el reglamento es una violación a la ley y reglamentos de la División.

NO MOSTRAR ESTE LADO

EMPLOYEE NOTIFICATION OF NETWORK REQUIREMENTS



**IMPORTANT INFORMATION
FROM YOUR
LIBERTY
HEALTH CARE NETWORK**

March 30, 2007

Keep this handy for future reference

MEDICAL TREATMENT FOR WORK RELATED INJURIES

Your employer provides medical care for work related injuries through the Liberty Health Care Network (The Network). The Network is certified as a health care network by the State of Texas.

This document tells you what you need to know about this program.

NETWORK SERVICE AREA

The Network's Service Area includes the following counties: Atascosa, Austin, Bandera, Bastrop, Bexar, Blanco, Brazoria, Brazos, Brooks, Burleson, Burnet, Caldwell, Cameron, Chambers, Collin, Dallas, Delta, Denton, Duval, Ellis, El Paso, Frio, Fort Bend, Grimes, Hardin, Harris, Henderson, Hidalgo, Hill, Hood, Hopkins, Hunt, Jefferson, Jim Hogg, Jim Wells, Johnson, Kaufman, Kendall, Kenedy, Kleberg, Lampasas, Liberty, Madison, Medina, Montgomery, Navarro, Nueces, Parker, Polk, Rains, Rockwall, San Jacinto, Smith, Somervell, Tarrant, Travis, Trinity, Tyler, Van Zandt, Walker, Waller, Washington, Willacy, Williamson, Wilson, Wise, and Wood.

Attached to this document is a map of the Service Areas.

You will have access to hospitals, specialists, and treating doctors who are available twenty-four (24) hours a day, seven days a week.

If you do not live in a rural area:

- your treating doctor or hospital will be no more than 30 miles.
- access to specialist or specialty hospital will be no more than 75 miles.

If you live in a rural area:

- your treating doctor or hospital will be no more than 60 miles.
- access to specialist or specialty hospital will be no more than 75 miles.

If you think you live outside the Service Area:

- tell your employer and call your Network Representative for review.
- You can receive care from the network during this review

- A reply will be sent within seven (7) days of receiving your request for review.

If you are found to live in the Service Area you must choose a treating doctor from the network.

If you receive care outside the network and you are found to live in the Service Area you may be responsible for those charges.

If you do not agree with the decision, you may file a complaint with the Texas Department of Insurance by contacting them at www.tdi.state.tx.us or by writing to:

HMO Division, Texas Department of Insurance
Mail Code 103-6A
P. O. Box 149104
Austin, TX 78714-9104

Include the following:

- your name
- current address
- telephone number
- a copy of the Network's letter, and
- anything else you sent to the Network with your request.

SELECTION OF A TREATING DOCTOR

If you are injured on the job and need medical care you must choose a doctor to manage all of your medical needs.

You have two ways to choose a treating doctor.

1. Choose your current HMO doctor (doctor listed as your treating doctor under your health insurance plan)
 - a. as long as that doctor was chosen as your HMO doctor prior to your work injury AND
 - b. your HMO doctor agrees to the terms of the Network and will comply with the Network rules.

You should contact your Network Representative to discuss this request

OR

2. You may choose a doctor in your service area from the network labeled as "Treating Doctors". The Network provider list will be available to your employer, your doctor and you. You may ask your employer or Network Representative for a copy of a full or partial list of doctors or get a copy by
 - a. an internet link OR

b. by calling 1-800-944-0443 or 1-888-398-6333

If you are using the internet, simply enter www.libertymutual.com or www.wausau.com in the address box of your computer's search engine. For libertymutual.com, choose "Injured Workers – Find a Provider" located in the middle

of the Home page under Business Insurance, Click your computer mouse on this and it will take you to the Provider Referral Service. Click your mouse again on "Click here to begin" and follow the instructions. For Wausau.com choose "services" on your home page. Click your mouse on Provider Referral Service.

If you are currently treating for a work injury by a doctor not in the network you must select a doctor in the network. This has to be done within fourteen (14) days after you receive this notice. If you do not select a Network doctor within that time, the Network will assign one to you.

Except for emergency services, you must obtain all health care and specialist referrals through your treating provider.

The Network must arrange for timely medical treatment, including referrals to specialists. This means not more than twenty one (21) days after receiving your request. This does not include Emergency treatment.

Change of Treating Doctor

If you want to change your treating doctor you must contact your Network Representative. They will help you get a list of doctors in your Service Area.

If you are not happy with your second choice you must contact your Network Representative for approval to change your doctor. If your request is denied you may appeal the decision through the Network complaint process. See the heading "How to File A Complaint" in this document.

Call your Network Representative if your treating doctor dies or leaves the network. If you move outside the service area or distance requirements you may choose a new doctor.

Referrals To Specialists

Treating doctors may refer you to specialists within the network. If your treatment needs can not be met within the network your Network Representative must approve out of network referrals. They must respond within seven (7) days from receipt of your request.

Request To Use A Specialist as a Treating Provider

If you want a Specialist to be your treating doctor, please contact your Network Representative for additional information.

EMERGENCY TREATMENT

The Network will allow for treatment outside the network for:

- emergency treatment received during or after work hours. This is only until the doctor allows you to go home or return to work.
- Business travel puts you temporarily out of the Service Area.

You must notify your employer within 48 hours of treatment. Any follow up treatment must be done by a Network doctor.

CONTINUITY OF CARE (Continuing Care) POLICY

If your doctor voluntarily leaves the Network and requests to continue your care the Network will reimburse the provider for no more than ninety (90) days, at the contracted rate, for:

- treatment for an acute condition if a change would cause you harm
- treatment for a life-threatening condition if a change would cause you harm

This policy shall not require the Network to provide for continued treatment by a provider whose contract with the Network has been terminated or not renewed due to:

- medical disciplinary action
- failure to maintain or keep a license, OR
- any other reason for which continuation of care with that provider could risk your health or safety.

Disputes shall be resolved through the Network's complaint process. See the heading "How to File A Complaint" in this document.

PREAUTHORIZATION AND CONCURRENT REVIEW REQUIREMENTS

For certain services your doctor must obtain prior approval. Below is a list of those services:

- Inpatient hospital admission including the principal scheduled procedure(s) and the length of stay
- Outpatient surgical or ambulatory surgical services
- Spinal surgery
- Psychological testing and psychotherapy, repeat interviews, and biofeedback; except when any service is part of a preauthorized or exempt rehabilitation program
- External and implantable bone growth stimulators
- Chemonucleolysis
- Myelograms, discograms, or surface electromyograms
- Repeat individual diagnostic study, with a fee established in the current Medical Fee Guideline of greater than \$350 or documentation of procedure (DOP).
- Work hardening and work conditioning services provided in a facility that has not been approved for exemption by the Commissioner.
- Rehabilitation programs to include outpatient medical rehabilitation and chronic pain management/interdisciplinary pain rehabilitation
- Durable medical equipment (DME) in excess of \$500 per item (either purchase or expected cumulative rental) and all transcutaneous electrical nerve stimulators (TENS) units
- Nursing home, convalescent, residential, and all home health care services and treatments
- Chemical dependency or weight loss programs
- Investigational or experimental service or device for which there is early, developing scientific or clinical evidence demonstrating the potential efficacy of the treatment, service, or device but that is not yet broadly accepted as the prevailing standard of care
- Physical and occupational therapy

Some treatment will be reviewed as you receive it. Below is a list of those services:

- Inpatient length of stay
- Work hardening or work conditioning services
- Investigational or experimental services or use of devices
- Rehabilitation programs
- DME in excess of \$500 per item and TENS usage
- Nursing home, convalescent, residential, and home health care services
- Chemical dependency or weight loss programs

Emergency treatment does not need prior approval.

You or your doctor may request prior approval for a listed service. Your doctor may request approval for a treatment plan that is not listed or outside the Network guidelines..

The Network will send a written decision to your or your provider.

Appeal Process

You may appeal a denial. It must be done no later than thirty (30) days after the denial was sent.

Your Network Representative can explain the process and provide a copy of the Network's procedures.

If the denial is upheld, after your appeal, you or your provider may seek review by an independent review organization (IRO).

Complaint Process

Complaints will be handled by the Network's complaint process. See Section, "How to File a Complaint."

PAYMENT OF MEDICAL BILLS

Network providers will bill the Network for in-network services. You will not be billed.

If you received approval for out of network treatment or emergency care for a work injury, the Network will pay those bills.

You may be responsible to pay for all other services outside the Network.

HOW TO FILE A COMPLAINT

If you are not satisfied with the Network or its providers, you may file a complaint.

Contact the Network's Manager to submit your complaint. This can be done over the phone or by mail.

You may mail your complaint to: Liberty HCN
ATTN: Claims Manager
2100 Walnut Hill Lane
Irving, TX 75038

Or you may submit your complaint by e-mail to: TexasNetwork@libertymutual.com

Complaints must be made no later than 90 days after the issue arises.

Complaints or Appeals will not be held against you or your provider.

If you are still not satisfied, you may submit a complaint to the Texas Department of Insurance. Claim forms may be obtained from the Department's website at www.tdi.state.tx.us or the HMO Division, Texas Department of Insurance, Mail Code 103-6A, P.O. Box 149104, Austin, TX 78714-9104.

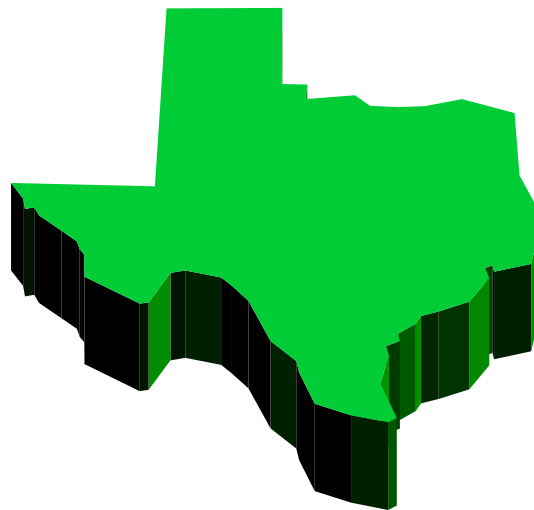
NETWORK CONTACT INFORMATION

Should you require additional information about the network, including information about network providers, please contact the Liberty HCN at:

Liberty Health Care Network
ATTN: HCN Network
2100 Walnut Hill Lane
Irving, TX 75038

Liberty Provider Referral Line, 1-800-944-0443 (toll free-24 hours)
Wausau Provider Referral line, 1-888-398-6333 (toll free-24 hours)
Requests for Preauthorization and Concurrent Review, 1-800-664-2273 (toll free-24 hours)

**NOTIFICACIÓN PARA EL EMPLEADO
SOBRE
LOS REQUISITOS DE LA RED**



**INFORMACIÓN IMPORTANTE
DE SU RED
LIBERTY
HEALTH CARE NETWORK**

March 30, 2007

Tenga esta notificación a mano para consultas futuras

TRATAMIENTO MÉDICO PARA LESIONES RELACIONADAS CON ACCIDENTES DE TRABAJO

Su empleador provee atención médica para lesiones relacionadas con accidentes de trabajo a través de Liberty Health Care Network (La Red). La Red ha sido habilitada como red de atención médica por el estado de Texas.

Este documento le informa lo que usted necesita saber acerca de este programa.

ÁREA DE SERVICIOS DE LA RED

El área de servicios de red incluye los siguientes condados: Atascosa, Austin, Bandera, Bastrop, Bexar, Blanco, Brazoria, Brazos, Brooks, Burleson, Burnet, Caldwell, Cameron, Chambers, Collin, Dallas, Delta, Denton, Duval, Ellis, El Paso, Frio, Fort Bend, Grimes, Hardin, Harris, Henderson, Hidalgo, Hill, Hood, Hopkins, Hunt, Jefferson, Jim Hogg, Jim Wells, Johnson, Kaufman, Kendall, Kenedy, Kleberg, Lampasas, Liberty, Madison, Medina, Montgomery, Navarro, Nueces, Parker, Polk, Rains, Rockwall, San Jacinto, Smith, Somervell, Tarrant, Travis, Trinity, Tyler, Van Zandt, Walker, Waller, Washington, Willacy, Williamson, Wilson, Wise, y Wood.

.

Hay un mapa de las áreas de servicio anexo a este documento.

Usted tendrá acceso a hospitales, especialistas y médicos tratantes que estarán a su disposición las veinticuatro (24) horas del día, los siete días de la semana.

Si usted no vive en un área rural:

- su hospital o médico tratante no se encontrará a más de 30 millas.
- el acceso a un especialista o a un hospital de especialidad no estará a más de 75 millas.

Si usted vive en un área rural:

- su hospital o médico tratante no se encontrará a más de 60 millas.
- el acceso a un especialista o a un hospital de especialidad no estará a más de 75 millas.

Si usted cree que vive fuera del área de servicios:

- informe a su empleador y llame al representante de la red para que realice una revisión de su situación.

- usted puede recibir atención de la red durante esta revisión.
- se enviará una respuesta dentro de los siete (7) días de haber recibido su solicitud para una revisión.

Si se comprueba que usted vive en el área de servicios debe elegir un médico tratante de la red.

Si usted recibe atención fuera de la red y se comprueba que vive en el área de servicios, usted puede ser responsable de esos costos.

Si no está de acuerdo con la decisión, puede presentar una queja ante el Departamento de Seguros de Texas ingresando al sitio Web www.tdi.state.tx.us o escribiendo a:

HMO Division, Texas Department of Insurance
Mail Code 103-6A
P. O. Box 149104
Austin, TX 78714-9104

Incluya lo siguiente:

- su nombre
- domicilio actual
- número de teléfono
- una copia de la carta de La Red y
- cualquier otro documento que usted envíe a La Red con su solicitud.

ELECCIÓN DE UN MÉDICO TRATANTE

Si ha sufrido una lesión en el trabajo y necesita atención médica, debe elegir un médico que cubra todas sus necesidades en el área de la medicina.

Usted tiene dos formas de elegir un médico tratante.

1. Elegir su médico de la HMO actual (médico que figura en una lista como su médico tratante según su plan de seguro médico)
 - a. siempre que este médico se hubiera elegido como su médico HMO antes de su accidente de trabajo Y
 - b. su médico HMO esté de acuerdo con las condiciones de La Red y cumplirá con sus reglas.

Usted deberá contactarse con el representante de la red para tratar el tema de esta solicitud.

O

2. Puede elegir un médico en su área de servicios de la lista de proveedores de la red bajo el título “Médicos tratantes”. La lista de proveedores de La Red estará a su disposición y a disposición de su empleador y de su médico. Usted puede pedirle a su empleador o al representante de la red una copia de una lista completa o parcial de médicos u obtenerla a través de
 - a. un enlace de Internet O
 - b. llamando al 1-800-944-0443 ó al 1-888-398-6333

Si usted utiliza Internet, ingrese simplemente a www.libertymutual.com o a www.wausau.com en el campo de direcciones del motor de búsqueda de su computadora. Para libertymutual.com, elija “Injured Workers – Find a Provider” (Trabajadores lesionados – Busque un proveedor) ubicado en la parte central de la página de Inicio debajo de Business Insurance (Seguros para empresas). Haga clic sobre el enlace y lo llevará a Provider Referral Service (Servicio de Referimiento a Proveedores). Haga clic nuevamente sobre “Click here to begin” (Haga clic aquí para comenzar) y siga las instrucciones. Para Wausau.com elija “services” (servicios) en su página de inicio. Haga clic sobre Provider Referral Service (Servicio de Referimiento a Proveedores).

Si usted se está tratando actualmente a causa de una lesión de trabajo por un médico que no está en la red, deberá seleccionar un médico que pertenezca a la red. Esto se debe llevar a cabo dentro de los catorce (14) días después de haber recibido esta notificación. Si usted no selecciona un médico de La Red dentro de este período, La Red le asignará uno a usted.

Excepto los servicios de emergencia, usted debe obtener toda la atención médica y referimientos a especialistas a través de su proveedor tratante.

La Red debe planificar oportunamente el tratamiento médico e inclusive los referimientos a especialistas. Esto significa no más de veintiún (21) días después de recibir su solicitud. Esto no incluye el tratamiento de emergencia.

Cambio de médico tratante

Si quiere cambiar su médico tratante debe contactarse con el representante de la red. Ellos le ayudarán a obtener una lista de médicos de su área de servicios.

Si usted no está conforme con su segunda elección, debe comunicarse con el representante de la red para que se autorice el cambio de su médico. Si se rechaza su solicitud, debe apelar la decisión a través del proceso de queja de La Red. Consulte el título “Cómo presentar una queja” en este documento.

Llame al representante de la red si su médico tratante muere o se retira de la red. Si se muda fuera del área de servicios o deja de cumplir con los requisitos de distancia, debe elegir otro médico.

Referimientos a especialistas

Los médicos tratantes pueden referirlo a especialistas dentro de la red. Si no se puede cumplir con las necesidades de su tratamiento dentro de la red, el representante de la red debe autorizar los referimientos fuera de la red. Ellos deben contestar dentro de los siete (7) días de haber recibido su solicitud.

Solicitud para tener a un especialista como proveedor tratante

Si desea que un especialista sea su médico tratante, contáctese con el representante de la red para obtener más información.

TRATAMIENTO DE EMERGENCIA

La Red permitirá el tratamiento fuera de la red para:

- tratamiento de emergencia recibido durante o después de las horas de trabajo. Esto es solamente hasta que el médico le permita regresar a su hogar o al trabajo.
- viaje de negocios que lo ubique temporalmente fuera del área de servicios.

Debe notificar a su empleador dentro de las 48 horas de tratamiento. Cualquier tratamiento de seguimiento debe ser realizado por un médico de La Red.

POLÍTICA DE CONTINUIDAD DE ATENCIÓN (Atención continua)

Si su médico deja voluntariamente La Red y solicita continuar su atención, La Red le reintegrará al proveedor en un máximo de noventa (90) días, al precio contratado, para:

- tratamiento por una afección aguda si un cambio le ocasionara daño.
- tratamiento por una enfermedad que pone en riesgo la vida del paciente si un cambio le ocasionara daño.

Esta política no requiere que La Red proporcione tratamiento continuado llevado a cabo por un proveedor cuyo contrato con La Red se ha extinguido o no se ha renovado debido a:

- medidas disciplinarias médicas
- incumplimiento al mantener o conservar una licencia O
- cualquier otra razón que ponga en riesgo su salud o su seguridad si continúa su atención con ese proveedor.

Las controversias se resolverán a través del proceso de quejas de La Red. Consulte el título “Cómo presentar una queja” en este documento.

AUTORIZACIÓN PREVIA Y REQUISITOS DE REVISIÓN CONCURRENTE

Para ciertos servicios, su médico debe obtener autorización previa. A continuación aparece una lista de estos servicios:

- Admisión al hospital de pacientes internados que incluyen el o los procedimientos principales programados y la estancia hospitalaria
- Servicios quirúrgicos para pacientes ambulatorios o servicios quirúrgicos ambulatorios
- Cirugía espinal
- Examen psicológico y psicoterapia, entrevistas reiteradas y bioretroalimentación, excepto cuando algún servicio sea parte de un programa de rehabilitación exento o de autorización previa
- Estimuladores externos o implantables para el crecimiento óseo
- Quimionucleosis
- Mielogramas, discogramas o electromiogramas de superficie
- Reiterado estudio de diagnóstico individual con una cuota establecida de más de \$350 en la Guía de Honorarios Médicos (Medical Fee Guideline) actual o documentación de procedimiento (DOP).
- Servicios de rehabilitación laboral y de acondicionamiento laboral provistos en un centro que no ha sido aprobado para exención por parte del Comisionado.
- Programas de rehabilitación que incluyen la rehabilitación médica para pacientes ambulatorios y rehabilitación interdisciplinaria para el tratamiento del dolor/tratamiento del dolor crónico.
- Equipamiento médico duradero (DME) que excede los \$500 por elemento (ya sea compra o alquiler acumulativo esperado) y todas las unidades de estimuladores eléctricos transcutáneos de los nervios (TENS).
- Servicios de atención médica domiciliaria, en hogares para ancianos, para convalecientes, y en centros residenciales.
- Programas de dependencia a sustancias químicas o de pérdida de peso
- Servicio experimental o de investigación o dispositivo para lo cual existe evidencia anterior, científica en desarrollo o clínica que demuestra la eficacia potencial del tratamiento, servicio o dispositivo pero que no está aún ampliamente aceptado como el estándar de atención predominante
- Fisioterapia y terapia ocupacional

Ciertos tratamientos serán revisados a medida que usted los reciba. A continuación aparece una lista de estos servicios:

- Estancia hospitalaria para pacientes internados
- Servicios de rehabilitación o acondicionamiento laboral
- Servicios experimentales o de investigación o uso de dispositivos
- Programas de rehabilitación
- DME que excede los \$500 por elemento y uso de TENS

- Servicios de atención médica domiciliaria, en hogares para ancianos, para convalecientes, y en centros residenciales.
- Programas de dependencia a sustancias químicas o de pérdida de peso

Tratamiento de emergencia que no necesita autorización previa.

Usted o su médico pueden solicitar autorización previa para un servicio que aparece en la lista. Su médico puede solicitar autorización para un plan de tratamiento que no está en la lista o que está fuera de las guías de La Red.

La Red le enviará una decisión por escrito a usted o a su proveedor.

Proceso de apelación

Usted puede apelar una negación. Se debe realizar dentro de un plazo máximo de treinta (30) días luego de haber sido enviada la negación.

El representante de la red puede explicar el proceso y proveer una copia de los procedimientos de La Red.

Si se confirma la negación, después de su apelación, usted o su proveedor pueden solicitar una revisión a través de una organización independiente de revisión (IRO).

Proceso de quejas

Las quejas se tratarán a través del proceso de quejas de La Red. Consulte la sección, “Cómo presentar una queja”.

PAGO DE FACTURAS MÉDICAS

Los proveedores de La Red le facturarán a La Red, y no a usted, por los servicios prestados dentro de la red.

Si usted recibió autorización para atención de emergencias o tratamiento fuera de la red por un accidente de trabajo, La Red pagará estas facturas.

Usted puede ser responsable de pagar todos los otros servicios fuera de La Red.

CÓMO PRESENTAR UNA QUEJA

Si usted no está conforme con La Red o con sus proveedores, puede presentar una queja.

Comuníquese con el gerente de reclamos de la red para presentar su queja. Ésto se puede realizar por teléfono o por correo.

Puede enviar su queja por correo a: Liberty HCN
ATTN: Claims Manager
2100 Walnut Hill Lane
Irving, TX 75038

O puede presentar su queja enviando un correo electrónico a:
TexasNetwork@libertymutual.com

Las quejas se deben realizar dentro de un plazo máximo de 90 días luego de haberse originado el problema.

Las quejas o apelaciones no tendrán consecuencias negativas para usted ni para su proveedor.

Si aún no está conforme, puede presentar una queja al Departamento de Seguros de Texas. Los formularios de reclamos se pueden obtener del sitio Web del Departamento en www.tdi.state.tx.us o de la División HMO, Departamento de Seguros de Texas, Código postal 103-6A, P.O. Box 149104, Austin, TX 78714-9104.

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LA RED

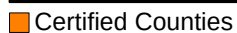
Si usted requiere más información sobre la red, inclusive información sobre los proveedores de la red, comuníquese con Liberty HCN en:

Red Liberty Health Care
ATTN: HCN Network
2100 Walnut Hill Lane
Irving, TX 75038

Línea de referimientos a proveedores de Liberty, 1-800-944-0443 (número gratuito las 24 horas)

Línea de referimientos a proveedores de Wausau, 1-888-398-6333 (número gratuito las 24 horas)

Solicitudes para autorización previa y revisión concurrente, 1-800-664-2273 (número gratuito las 24 horas)



Workers Compensation Network Acknowledgement

I have received information that tells me how to get health care under workers' compensation insurance.

If I am hurt on the job and live in the service area described in this information, I understand that:

1. I must choose a treating doctor from the list of doctors in the network. Or, I may ask my HMO primary care physician to agree to serve as my treating doctor.
2. I must go to my treating doctor for all health care for my injury. If I need a specialist, my treating doctor will refer me. If I need emergency care, I may go anywhere.
3. The insurance carrier will pay the treating doctor and other network providers.
4. I might have to pay the bill if I get health care from someone other than a network doctor without network approval.

(Signature)

(Date)

(Printed Name)

I live at _____
(Street Address)

(City)

(State)

(Zip Code)

Name of Employer_____

Name of Network_____

**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. O, puedo preguntarle a mi médico principal del HMO si acepta tratarme.
- 2.- 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.
- 3.- La aseguradora pagará directamente al doctor y a los otros proveedores de la red que me den tratamiento.
- 4.- 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: _____

Mi domicilio: _____
Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Nombre del empleador: _____

Nombre de la red _____

