

Texas Star Network[®]

***Thông báo cho Nhân viên về
Các Yêu cầu của Mạng lưới***

Thông tin Liên lạc Quan trọng:

Để tìm nhà cung cấp, hãy gọi (800) 381-8067

Để liên hệ với Công ty Bảo hiểm Tương hỗ Texas (Texas Mutual Insurance Company), xem trang www.texasmutual.com hoặc gọi (800) 859-5995

Texas Star Network[®]

Các Thông tin, Hướng dẫn và các Quyền và Nghĩa vụ của bạn

Thưa Quý Nhân viên:

Nhà tuyển dụng của bạn đã chọn *Texas Star Network*[®] để chuyên trách về các dịch vụ y tế mà bạn có thể cần đến nếu chẳng may bị chấn thương trong khi làm việc. *Texas Star Network*[®] là một mạng lưới có chứng chỉ về bồi thường sức khỏe cho người lao động. Chính quyền bang Texas đã duyệt cho mạng lưới này chăm lo các thương tích do lao động. Chương trình này gồm một mạng lưới các nhà cung cấp có nghiệp vụ chuyên chăm sóc các thương tích do làm việc. Họ cũng có nghiệp vụ đưa người lao động trở lại nơi làm việc một cách an toàn. Các khu vực dịch vụ của *Texas Star Network*[®] được chỉ rõ trong tấm bản đồ đi kèm.

Nếu bạn bị thương khi làm việc, hãy nói ngay với người quản lý hoặc nhà tuyển dụng của bạn. Thông tin kèm theo đây sẽ giúp bạn tìm nơi chữa trị. Nhà tuyển dụng của bạn cũng sẽ giúp bạn giải đáp mọi thắc mắc trong việc làm thế nào để được chữa trị thông qua *Texas Star Network*[®]. Bạn cũng có thể liên hệ với Công ty Bảo hiểm Tương hỗ Texas về mọi vấn đề chữa trị thương tích do làm việc. Công ty Bảo hiểm Tương hỗ Texas và nhà tuyển dụng của bạn hình thành một nhóm lo việc chữa trị kịp thời cho người lao động bị thương tích. Mục đích là để đưa bạn trở lại vị trí làm việc thật nhanh chóng khi đã an toàn.

Các Quyền và Nghĩa vụ của Bạn...

Chọn Bác sĩ chữa trị

Nếu bạn bị thương tích ở nơi làm việc và bạn sống trong khu vực dịch vụ của mạng lưới, bạn phải chọn bác sĩ chữa trị trong danh sách nhà cung cấp của *Texas Star Network*[®]. Điều này là cần thiết để bạn được thanh toán mọi chi phí chữa trị thương tích do lao động. Danh sách các nhà cung cấp có trên trang web của chúng tôi ở www.texasmutual.com. Nó được cập nhật ít nhất 3 tháng một lần. Nó liệt kê các nhà cung cấp đang nhận bệnh nhân mới.

Bạn cũng có thể chọn bác sĩ chăm sóc chính của tổ chức bảo dưỡng sức khỏe (HMO) hiện thời của mình làm bác sĩ chữa trị cho mình trong yêu cầu thanh toán nhân viên. Để bác sĩ của HMO của bạn được duyệt chữa trị cho bạn, ông/bà ta phải đồng ý với các điều khoản hợp đồng của mạng lưới, và chịu tuân thủ các luật và quy chế áp dụng. Nếu bác sĩ của HMO của bạn không được duyệt thì bạn sẽ phải thăm bệnh nơi bác sĩ của mạng lưới.

Nếu bạn bị thương tích trước khi nhà bảo hiểm của bạn ký hợp đồng với mạng lưới và bạn sống trong khu vực dịch vụ thì bạn phải chọn bác sĩ điều trị của mạng lưới. Bạn cũng có thể yêu cầu vị bác sĩ của HMO mà bạn đã chọn làm bác sĩ chăm sóc chính cho bạn trước khi bạn bị thương tích. Bạn phải làm việc này ngay khi nhận được thông báo này.

Nếu bác sĩ chữa trị của bạn rời khỏi mạng lưới, chúng tôi sẽ thông báo cho bạn bằng văn bản. Bạn sẽ có quyền chọn một bác sĩ chữa trị khác trong danh sách các bác sĩ của mạng lưới. Nếu bác sĩ của bạn rời khỏi mạng lưới và bạn đang trong tình trạng nguy kịch hoặc bệnh cấp tính mà sự gián đoạn có thể có hại cho bạn, bác sĩ của bạn có thể yêu cầu được tiếp tục chữa trị cho bạn thêm 90 ngày nữa.

Nếu bạn tin rằng bạn sống ngoài khu vực dịch vụ, bạn có thể yêu cầu xét lại khu vực dịch vụ bằng cách gọi cho Công ty Bảo hiểm Tương hỗ Texas. Chúng tôi sẽ thông báo cho bạn quyết định của chúng tôi trong vòng 7 ngày sau khi nhận được yêu cầu của bạn. Nếu bạn không đồng ý với quyết định cuối cùng của chúng tôi bạn có quyền khiếu nại với Sở Bảo Hiểm Texas. Đơn khiếu nại phải ghi rõ tên, địa chỉ, số điện thoại của bạn, bản sao quyết định của nhà bảo hiểm và các bằng chứng khác mà bạn đã gửi cho Công ty Bảo hiểm Tương hỗ Texas để xem xét. Mẫu đơn khiếu nại có ở trang web của số: www.tdi.state.tx.us. Bạn cũng có thể xin mẫu đơn bằng cách viết thư cho HMO Division, Mail Code 103-6A, Texas Department of Insurance, P. O. Box 149104, Austin, Texas 78714-9104.

Trong khi chờ Công ty Bảo hiểm Tương hỗ Texas quyết định hay Sở Bảo hiểm Texas xét đơn khiếu nại của bạn, bạn có thể chọn dịch vụ y tế bên ngoài mạng lưới. Bạn có thể phải trả tiền dịch vụ y tế ngoài mạng lưới nếu quyết định cuối cùng là bạn vẫn đang sống trong khu vực dịch vụ của mạng lưới.

Thay đổi Bác sĩ

Nếu bạn không hài lòng với bác sĩ chữa trị mà bạn chọn ban đầu, bạn có thể chọn một bác sĩ khác trong danh sách các bác sĩ chữa trị của mạng lưới trong khu vực dịch vụ nơi bạn ở. *Texas Star Network*[®] sẽ không từ chối yêu cầu thay bác sĩ chữa trị. Trước khi bạn đổi bác sĩ chữa trị lần thứ 2, bạn phải được phép của *Texas Star Network*[®].

Giới thiệu

Bạn không cần phải có giới thiệu trong trường hợp cấp cứu. Tất cả các dịch vụ chăm sóc sức khỏe mà bạn yêu cầu sẽ được mạng lưới cung cấp kịp thời theo như bệnh trạng của bạn đòi hỏi. Trong đó bao gồm cả giới thiệu. Tất cả các dịch vụ chăm sóc sức khỏe, kể cả giới thiệu, sẽ được cung cấp trong vòng không quá 21 ngày sau khi bạn yêu cầu.

Thanh toán Y tế

Các bác sĩ của mạng lưới đã đồng ý để Công ty Bảo hiểm Tương hỗ Texas chi trả chữa trị cho bạn. Họ sẽ không yêu cầu bạn trả tiền. Nếu bạn nhận dịch vụ y tế của bác sĩ ngoài mạng lưới mà không được *Texas Star Network*[®] phê duyệt trước, bạn có thể phải tự trả tiền cho dịch vụ đó. Bạn có thể nhận dịch vụ y tế ngoài mạng lưới mà vẫn được thanh toán chi phí chỉ trong những tình huống sau đây.

- Cần được cấp cứu. Bạn nên đến bệnh viện hoặc trạm cấp cứu gần nhất.
- Bạn không sống trong khu vực dịch vụ của *Texas Star Network*[®].
- Bác sĩ chữa trị của bạn giới thiệu bạn đến một nhà cung cấp hoặc cơ sở ngoài mạng lưới. Sự giới thiệu này phải được *Texas Star Network*[®] phê chuẩn.

- Bạn đã chọn bác sĩ chăm sóc chính của HMO. Bác sĩ của bạn phải đồng ý tuân thủ hợp đồng của mạng lưới và các điều luật áp dụng.

Khiếu nại

Bạn có quyền nộp đơn khiếu nại *Texas Star Network*[®]. Bạn có thể làm thế nếu bạn không hài lòng về bất cứ khía cạnh hoạt động nào của mạng lưới. Điều đó bao gồm cả việc khiếu nại về bác sĩ của mạng lưới. Nó cũng có thể là một khiếu nại chung chung về *Texas Star Network*[®].

Người khiếu nại có thể thông báo cho Bộ phận Giải quyết Đơn thư của *Texas Star Network*[®] về khiếu nại của mình qua điện thoại, thư hoặc fax. Đơn cần được gửi đến địa chỉ:

***Texas Star Network*[®]**
Attention: Grievance Coordinator
3200 Highland Avenue
Downers Grove, IL 60515

Điện thoại số: (800) 262-6122
FAX: (800) 737-2077
E-mail: grievance_coordinator@cvty.com

Đơn khiếu nại cần được gửi đến bộ phận giải quyết đơn thư không quá 90 ngày sau khi vụ việc xảy ra.

Luật pháp bang Texas không cho phép *Texas Star Network*[®] trả đũa bạn nếu bạn khiếu nại về mạng lưới này. *Texas Star Network*[®] cũng không được trả đũa nếu bạn kháng cáo quyết định của mạng lưới. Luật không cho phép *Texas Star Network*[®] trả đũa bác sĩ chữa trị của bạn nếu bác sĩ này khiếu nại về mạng lưới hoặc kháng cáo quyết định của mạng lưới nhân danh bạn. Bạn có quyền nộp đơn khiếu nại lên Sở Bảo hiểm Texas. Mẫu đơn khiếu nại của Sở Bảo hiểm Texas có trên trang web www.tdi.state.tx.us hoặc bạn có thể viết thư xin mẫu đơn và gửi đến:

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

Phải làm gì nếu bạn bị thương tích trong khi làm việc...

Nếu bạn bị thương trong khi làm việc hãy nói ngay với nhà tuyển dụng của bạn. Nhà tuyển dụng của bạn có thể cho bạn danh sách các bác sĩ chữa trị của mạng lưới trong khu vực dịch vụ của bạn. Danh sách trực tuyến tất cả các bác sĩ chữa trị của mạng lưới cũng có ở www.texasmutual.com. Hoặc bạn có thể liên hệ trực tiếp với chúng tôi ở địa chỉ và/hoặc số điện thoại miễn phí sau:

Texas Star Network®
720 Cool Springs Boulevard
Suite 300
Franklin, TN 37067
(800) 381-8067

Chúng tôi sẽ giúp bạn hẹn khám với một bác sĩ của mạng lưới.

Trong trường hợp khẩn cấp ...

Nếu bạn bị thương khi làm việc và đó là trường hợp cần được cấp cứu, bạn cần đến trạm cấp cứu gần nhất. Nếu bạn bị thương khi làm việc ngoài giờ thông thường hoặc khi làm việc ngoài khu vực dịch vụ của bạn, bạn cần đến trạm y tế gần nhất.

Sau khi cấp cứu bạn có thể cần được tiếp tục chữa trị. Bạn sẽ phải chọn một bác sĩ chữa trị trong danh sách của mạng lưới. Danh sách này có trực tuyến ở www.texasmutual.com. Nếu bạn không truy cập được internet thì hãy gọi số (800) 381-8067 hoặc xin nhà tuyển dụng của bạn cho danh sách này. Bác sĩ bạn chọn sẽ trông nom việc điều trị thương tích khi làm việc của bạn. Ngoài việc cấp cứu ra mọi sự chữa trị và giới thiệu chuyên khoa bạn đều phải nhận thông qua bác sĩ chữa trị của bạn.

Cấp cứu y khoa không cần được phê chuẩn từ trước. “Cấp cứu y khoa” được định nghĩa trong luật bang Texas. Đó là tình trạng y khoa xảy ra bất chợt. Có những triệu chứng cấp tính và nặng đến mức một người bình thường sẽ tin là bạn cần được chữa trị ngay lập tức nếu không thì sẽ bị tổn hại. Sự tổn hại đó bao gồm sức khỏe hoặc các chức năng của một bộ phận hoặc một phần cơ thể trong tình trạng nguy hiểm hoặc mất khả năng hoạt động.

Chữa trị không khẩn cấp...

Hãy báo ngay lập tức cho nhà tuyển dụng bạn nếu bạn bị thương. Hãy chọn một bác sĩ trong danh sách của mạng lưới. Danh sách này có trên mạng tại www.texasmutual.com. Nếu bạn không truy cập được internet, hãy gọi (800) 381-8067 hoặc xin danh sách đó từ nhà tuyển dụng của bạn.

Liệu pháp bác sĩ của bạn chọn có thể cần được phê duyệt trước. Bạn hoặc bác sĩ của bạn phải xin Công ty Bảo hiểm Tương hỗ Texas phê chuẩn liệu pháp hay dịch vụ cụ thể trước khi bạn nhận được nó. Có thể bạn sẽ cần được điều trị thêm sau khi đã được chữa trị như đã phê chuẩn. Ví dụ, bạn có thể phải ở lại bệnh viện lâu hơn thời hạn đã được phê duyệt lần đầu. Nếu vậy, việc chữa trị tiếp theo phải được phê duyệt trước.

Danh mục cần được ủy quyền trước trong hệ thống (có hiệu lực từ ngày 1/6/2009):

Bệnh viện/ASC

- Tất cả những trường hợp nhập viện không phải cấp cứu hoặc ASC (bệnh nhân nội trú, bệnh nhân ngoại trú và theo dõi) bao gồm thủ thuật thường quy và có thời gian nằm viện. Việc yêu cầu phải có ủy quyền trước nên bao gồm cả đối với các vật dụng đặc biệt, các vật tự cấy ghép, các thuốc phân tán ngoài cơ thể khác cần được sử dụng cho bệnh nhân.

Phẫu thuật/Thủ thuật/Dụng cụ Thiết yếu

- Tất cả những cuộc phẫu thuật không phải cấp cứu đại diện bởi AMA có mã số theo phân loại thủ thuật CPT 10010-69990 và/hoặc mã G trong đó thể hiện có thủ tục phẫu thuật được thực hiện ở một cơ sở hoặc địa điểm dịch vụ chứ không phải ở phòng khám của bác sĩ [POS 11]; Việc yêu cầu phải có ủy quyền trước nên bao gồm cả đối với các vật dụng đặc biệt, các vật tự cấy ghép, các thuốc phân tán ngoài cơ thể khác cần được sử dụng cho bệnh nhân.
- Tất cả tiêm dị nguyên Botox
- Tất cả tiêm vào tủy sống (bao gồm nhưng không hạn chế trong số các loại tiêm sau đây):
 - *Tiêm các thuốc steroid để gây tê ngoài màng cứng
 - *Liệu pháp đông kết bằng nhiệt độ sóng điện từ RTFC hoặc liệu pháp đông lạnh để điều trị hoặc để làm thủ thuật
 - *Tiêm vào khớp xương cùng vùng khung chậu
 - *Tiêm trên mặt khớp hoặc đĩa đệm thuộc cột sống
 - *Thủ thuật chẹn dẫn truyền thần kinh trung gian
- Tiêm vào điểm kích ứng dẫn truyền (đại diện bởi AMA có mã số theo phân loại thủ thuật CPT 20553)
- Các chất/dụng cụ kích thích mọc xương
- Các tài liệu lưu trữ dạng ghi trên đĩa
- Các thuốc có kiểu phân tán bằng cách dán hoặc cấy ghép
- Các thủ thuật để thử nghiệm hoặc để chẩn đoán hoặc các dụng cụ được sử dụng theo quy định của Tài liệu hướng dẫn về người tàn tật (ODG) hoặc được liệt kê dưới dạng một Mã Hạng mục III của AMA.
- Các dụng cụ kích thích khác (bao gồm nhưng không hạn chế trong số các loại dụng cụ sau đây):
 - *Các bộ kích thích điện thần kinh dùng cấy qua da (TENS)
 - *Các bộ tạo sóng giao thoa
 - *Các bộ kích thích thần kinh cơ
 - *Các bộ theo dõi tâm lý và thần kinh (dùng cho người có tình trạng ì nghiệm hoặc lạm dụng thuốc)
 - *Bộ kích thích tủy sống
 - *Bộ kích thích thần kinh ngoại vi
 - *Bộ kích thích não bộ

Chẩn đoán

- Tất cả các tài liệu chụp cộng hưởng từ và chụp cắt lớp lân đầu và nhắc lại
- Ảnh chụp mật độ xương
- Trừ khi được ghi rõ trong danh sách này, tất cả những nghiên cứu (chuỗi) chẩn đoán cá nhân nhắc lại có một khoản lập hóa đơn lớn hơn 350 đô-la.
- Các tài liệu điện cơ tim đồ đo trên bề mặt cơ thể (EMG)

Khác

- Các thiết bị y tế dùng lâu dài (DME), bộ phận giả và/hoặc dụng cụ chỉnh hình có giá trị hóa đơn lớn hơn 500,00 đô la (do mua hoặc đi thuê liên tục hoặc kết hợp cả hai phương thức này).
- Các thẻ tham gia tập thể thao

Các điều trị thay thế khác (bao gồm nhưng không hạn chế trong số các điều trị sau đây):

- Chăm cứu ngoài danh mục hướng dẫn về người tàn tật (ODG)
- Liệu pháp giác hơi
- Tập luyện theo yoga

Các chương trình phục hồi chức năng (bao gồm nhưng không hạn chế trong số các chương trình sau đây):

- Luyện tập phục hồi khả năng làm việc
- Luyện tập tăng cường khả năng làm việc
- Tham gia chương trình giảm đau kéo dài
- Phục hồi chức năng bằng thuốc
- Phục hồi chức năng tủy sống và não bộ
- Chương trình cai nghiện hoặc cai phụ thuộc thuốc
- Chương trình giảm cân

Điều dưỡng, chăm sóc tại nhà (bao gồm nhưng không hạn chế trong số các điều trị sau đây):

- Các phương tiện và cơ sở vật chất cho công tác điều dưỡng bao gồm cả việc chăm sóc cần kỹ năng đặc biệt với cùng một phương tiện và cơ sở vật chất điều dưỡng.
- Chăm sóc dưỡng bệnh
- Chăm sóc của người cùng nơi cư trú
- Sinh hoạt có sự trợ giúp
- Nhóm nhà riêng

Dược phẩm vật lý trị liệu

- Việc điều trị nắn xương liên tục (bao gồm cả việc nắn bằng tay và việc thăm khám tại phòng khám) có số lần điều trị trên 14 lần và/hoặc trong thời gian kéo dài hơn 10 tuần kể từ ngày có tổn thương.
- Việc nắn xương bằng tay trong điều kiện có gãy mề (MUA)
- Các liệu pháp vật lý trị liệu liên tục/các điều trị bệnh nghề nghiệp mà số lần điều trị lớn hơn 14 lần và/hoặc trong thời gian kéo dài hơn 10 tuần kể từ ngày bị tổn thương.
- Thông tin phản hồi về sinh học

Tâm thần học và/hoặc liệu pháp tâm thần học (bao gồm nhưng không hạn chế trong số các điều trị sau đây):

- Đánh giá tiếp theo
- Kiểm tra tiếp theo
- Tất cả Liệu pháp
- Tất cả Thông tin phản hồi về sinh học

Soá ñiãn thoãi ñiã gõii yãu cãu mõi trong nhõõng loãii ñiãu trò nãoy lãø (888) 532-5246 hoãc Fax ñiãn (800) 852-1805. Nãu yãu cãu chũra trũ bị từ chối chúng tôi sẽ thông báo bằng văn bản. Bản thông báo này sẽ ghi rõ thông tin về quyền của bạn được yãu cãu xem xét lại hoãc khãng cáo sự từ chối này. Nó cũng sẽ nói rõ về quyền của bạn được yãu cãu một Tổ chức Xét lại Độc lập xem xét lại vụ việc của bạn thông qua Sở Bảo hiãm Texas.

Khu vực dịch vụ của Texas Star Network® (Tháng 2 năm 2008)
Các khu vực dịch vụ của mạng lưới có thể thay đổi

ANDERSON	CRANE	HASKELL	MARION	SAN AUGUSTINE
ANDREWS	CROSBY	HAYS	MARTIN	SAN JACINTO
ANGELINA	DALLAM	HEMPHILL	MASON	SAN PATRICIO
ARANSAS	DALLAS	HENDERSON	MATAGORDA	SAN SABA
ARCHER	DAWSON	HIDALGO	MCCULLOCH	SCHLEICHER
ARMSTRONG	DEAF SMITH	HILL	MCLENNAN	SCURRY
ATASCOSA	DELTA	HOCKLEY	MCMULLEN	SHACKELFORD
AUSTIN	DENTON	HOOD	MEDINA	SHELBY
BAILEY	DEWITT	HOPKINS	MENARD	SHERMAN
BANDERA	DICKENS	HOUSTON	MIDLAND	SMITH
BASTROP	DONLEY	HOWARD	MILAM	SOMERVELL
BAYLOR	DUVAL	HUDSPETH	MILLS	STARR
BEE	EASTLAND	HUNT	MITCHELL	STEPHENS
BELL	ECTOR	HUTCHINSON	MONTAGUE	STERLING
BEXAR	EL PASO	IRION	MONTGOMERY	STONEWALL
BLANCO	ELLIS	JACK	MOORE	SWISHER
BORDEN	ERATH	JACKSON	MORRIS	TARRANT
BOSQUE	FALLS	JASPER	MOTLEY	TAYLOR
BOWIE	FANNIN	JEFFERSON	NACOGDOCHES	TERRY
BRAZORIA	FAYETTE	JIM HOGG	NAVARRO	THROCKMORTON
BRAZOS	FISHER	JIM WELLS	NEWTON	TITUS
BRISCOE	FLOYD	JOHNSON	NOLAN	TOM GREEN
BROOKS	FORT BEND	JONES	NUECES	TRAVIS
BROWN	FRANKLIN	KARNES	OCHILTREE	TRINITY
BURLESON	FREESTONE	KAUFMAN	OLDHAM	TYLER
BURNET	FRIO	KENDALL	ORANGE	UPSHUR
CALDWELL	GAINES	KENEDY	PALO PINTO	UPTON
CALHOUN	GALVESTON	KENT	PANOLA	UVALDE
CALLAHAN	GARZA	KERR	PARKER	VAN ZANDT
CAMERON	GILLESPIE	KIMBLE	PARMER	VICTORIA
CAMP	GLASSCOCK	KLEBERG	PECOS	WALKER
CARSON	GOLIAD	LAMAR	POLK	WALLER
CASS	GONZALES	LAMB	POTTER	WARD
CASTRO	GRAY	LAMPASAS	RAINS	WASHINGTON
CHAMBERS	GRAYSON	LAVACA	RANDALL	WEBB
CHEROKEE	GREGG	LEE	REAGAN	WHARTON
CLAY	GRIMES	LEON	REAL	WICHITA
COCHRAN	GUADALUPE	LIBERTY	RED RIVER	WILBARGER
COKE	HALE	LIMESTONE	REEVES	WILLACY
COLEMAN	HALL	LIPSCOMB	REFUGIO	WILLIAMSON
COLLIN	HAMILTON	LIVE OAK	ROBERTS	WILSON
COLORADO	HANSFORD	LLANO	ROBERTSON	WINKLER
COMAL	HARDIN	LOVING	ROCKWALL	WISE
COMANCHE	HARRIS	LUBBOCK	RUNNELS	WOOD
CONCHO	HARRISON	LYNN	RUSK	YOAKUM
COOKE	HARTLEY	MADISON	SABINE	YOUNG
CORYELL				

Xác nhận của Nhân viên về Mạng lưới Đền bù cho Người lao động

Tôi đã nhận được thông tin về cách tìm dịch vụ chăm sóc sức khỏe trong khuôn khổ hình thức bảo hiểm cho người lao động của nhà tuyển dụng của tôi.

Nếu tôi bị thương tích trong khi làm việc và sống trong khu vực dịch vụ nói trên, tôi hiểu là:

1. Tôi phải chọn một bác sĩ chữa trị trong danh sách các bác sĩ của mạng lưới. Hoặc tôi có thể đề nghị bác sĩ chăm sóc chính của HMO của tôi làm bác sĩ chữa trị cho tôi. Nếu tôi chọn bác sĩ chăm sóc chính của HMO làm bác sĩ chữa trị cho tôi, tôi sẽ gọi số (800) 859-5995 cho Công ty Bảo hiểm Tương hỗ Texas để thông báo cho họ về sự lựa chọn của tôi.
2. Tôi phải đến bác sĩ chữa trị của tôi để khám chữa mọi thương tích. Nếu tôi cần một chuyên gia, bác sĩ chữa trị của tôi sẽ giới thiệu. Nếu cần cấp cứu, tôi có thể đi bất kỳ đâu.
3. Nhà bảo hiểm sẽ chi trả cho bác sĩ chữa trị của tôi và các nhà cung cấp khác của mạng lưới.
4. Tôi có thể phải tự trả tiền nếu tôi dùng dịch vụ y tế ngoài mạng lưới mà chưa được mạng lưới phê duyệt.
5. Tuyên bố đòi đền bù dối trá hoặc giả mạo là phạm pháp và có thể bị xử phạt và/hoặc đi tù.

Ký tên

Ngày

Tên viết chữ in

Tôi sống ở:

Địa chỉ phố

Thành phố

Bang

Mã Zip

Tên nhà tuyển dụng: _____

Tên mạng lưới: *Texas Star Network*[®]

Các khu vực dịch vụ của mạng lưới có thể thay đổi.

Hãy gọi (800) 381-8067 nếu bạn cần nhà cung cấp trị liệu của mạng lưới.

Ghi rõ đây là:

Thông báo Đầu tiên cho Nhân viên

Thông báo Thương tích (Ngày bị Thương tích: ____/____/____)

**KHÔNG GỬI TRẢ MẪU NÀY CHO CÔNG TY BẢO HIỂM
TƯƠNG HỖ TEXAS NẾU KHÔNG ĐƯỢC YÊU CẦU**