Guia #4
Unidad de Información y Asistencia

COMO PEDIR UNA EVALUACION MEDICA CON UN MEDICO CALIFICADO

Si no lo está representando un abogado, puede pedir que le hagan una evaluación médica para poder determinar el alcance de su capacidad permanente y la necesidad que pueda tener de atención médica en el futuro. Al médico que lleva a cabo esta clase de evaluación se le llama "Evaluador Médico Calificado" (Qualified Medical Evaluator -QME).

Para las lesiones que ocurrieron antes del 1ro de enero de 1994, el QME hace la evaluación final de incapacidad permanente y el médico que le está dando tratamiento determina que su condición ya es estable. Para las lesiones que ocurrieron en la fecha del 1ro de enero de 1994 o después de esa fecha, el QME se usa solamente cuando hay una disputa referente al informe médico.

Para que le envíen su lista de QMEs debe completar el formulario que está adjunto y luego enviarlo al Concilio Médico Industrial (Industrial Medical Council). Su médico le puede ayudar a determinar la especialidad apropiada para su lesión.

La lista de los tres (3) QMEs le debe llegar al cabo de quince (15) días laborales. Los QMEs se seleccionan al asar. Los evaluadores no representan a la compañía para la cual trabaja o a la compañía de seguros. Usted es quien escoge el QME de la lista. El QME que usted escoje lo va a examinar y va escribir un reporte sobre su lesión.

Por favor pida su lista
de evaluadores
a la siguiente dirección:

Executive Medical Director
Industrial Medical Council
P.O. Box 8888
San Francisco, CA 94128-8888
1-800-794-6900

Retenga una copia del formulario para su propio archivo.
Si le han negado su reclamo, entonces no debe enviar este formulario.

Si requiere ayuda, puede llamar a una de las oficinas de "Información y Asistencia". Los números de teléfono para las oficinas locales se encuentran listados al respaldo.

La información que se encuentra en esta guía es general y no tiene como fin el sustituír el consejo de un abogado. Es muy posible que cambios en la ley o los hechos referentes a su caso resulten en una interpretación de la ley distinta a la que se describe en la guía.

WORKERS' COMPENSATION APPEALS BOARD
DISTRICT OFFICES

ANAHEIM, 92801
1661 N. Raymond Avenue, Ste. 200 (714) 738-4038
Information & Assistance Unit

BAKERSFIELD, 93309
1800 30th Street, Rm.100 (661) 395-2514
Information & Assistance Unit

EUREKA, 95501-0421
100 "H" Street, Rm. 201 (707) 441-5723
Information & Assistance Unit

FRESNO, 93721-2280
2550 Mariposa Street, Rm. 4078 (559) 445-5355
Information & Assistance Unit

GOLETA, 93117
6755 Hollister Avenue (805) 968-4158
Information & Assistance Unit

GROVER BEACH, 93433-2261
1562 Grand Avenue (805) 481-3296
Information & Assistance Unit

LONG BEACH, 90802-4460
300 Oceangate Street, 3rd Floor (562) 590-5240
Information & Assistance Unit

LOS ANGELES, 90013
340 West 4th Street, 9th Floor (213) 576-7389
Information & Assistance Unit

OAKLAND, 94612
1515 Clay Street, 6th Floor (510) 622-2861
Information & Assistance Unit

POMONA, 91766
435 W. Mission Blvd., Suite 300 (909) 623-8568
Information & Assistance Unit

REDDING, 96001-2796
2115 Akard, Rm. 21 (530) 225-2047
Information & Assistance Unit

RIVERSIDE, 92501
3737 Main Street, Ste. 300 (909) 782-4347
Information & Assistance Unit

SACRAMENTO, 95825
2424 Arden Way, Ste. 230 (916) 263-2741
Information & Assistance Unit

SALINAS, 93906
1880 North Main Street, 1st Floor (408) 443-3058
Information & Assistance Unit

SAN BERNARDINO, 92401-1888
464 West Third Street, Ste. 239 (909) 383-4522
Information & Assistance Unit

SAN DIEGO, 92101-3690
1350 Front Street, Ste. 3012 (619) 525-4589
Information & Assistance Unit

SAN FRANCISCO (DISTRICT OFFICE), 94102
455 Golden Gate Ave., 2nd Floor (415) 703-5020
Information & Assistance Unit

SAN JOSE, 95113
100 Paseo de San Antonio, Rm. 223 (408) 277-1292
Information & Assistance Unit

SANTA ANA, 92701-4080
28 Civic Center Plaza, Ste. 451 (714) 558-4597
Information & Assistance Unit

SANTA MONICA, 90405-5200
2701 Ocean Park Blvd., Std. 222 (310) 452-1188
Information & Assistance Unit

SANTA ROSA, 95404
50 "D" Street, Ste. 430 (707) 576-2452
Information & Assistance Unit

STOCKTON, 95202-2314
31 East Channel Street, Rm. 417 (209) 948-7980
Information & Assistance Unit

VAN NUYS, 91401-3373
6150 Van Nuys Blvd., Rm 105 (818) 901-5374
Information & Assistance Unit

VENTURA, 93003-6085
5810 Ralston Street, Rm. 115 (805) 654-4701
Information & Assistance Unit

WALNUT CREEK, 94598
175 Lennon Lane, Rm. 200 (925) 977-8343
Information & Assistance Unit

As of May 18, 2000

Department of Industrial Relations
INDUSTRIAL MEDICAL COUNCIL
Request for Qualified Medical Evaluator
(please type or print)

Date of Request: fecha de hoy List only one date of injury: fecha del accidente
(Requests without date/month/year of injury will be returned)

Employee Name: Nombre del empleado Phone: (numero de telefono

Employee Address: domicilio
(Street)

City: ciudad State estado Zip código

If currently residing out of state, list residence at time of injury si usted ahora vive en otro estado, ciudad cuando se accidento
(city)

Nature/Kind of Injury: tipo de injuria

Primary Treating Physician's Name: nombre de su doctor

Primary Treating Physician's Address: domicilio
(Street)

(Note: For injuries on or after 1/1/94, if your primary treating physician is listed on your panel you must call the IMC for a replacement since your primary treating physician cannot also be your QME.)

Employer Name: nombre de la compania Phone: (numero de telefono

Employer Address: domicilio
(Street)

City ciudad State estado Zip código

Insurer or Claims Administrator Name: nombre de la seguranza

Insurer or Claims Administrator Address: domicilio
(Street)

ciudad, estado, código (numero de telefono
(City, State, Zip) (Phone)

Insurer or Claims Administrator Claim Number: numero de su reclamo

(This Section to be Filled out by the Injured Worker only)

Please list only one specialty (Insert three letter code from the back of this form)

Specialty Physician requested: código de especialista (firma del empleado)
(Signature of Injured Worker)

PLEASE NOTE: Panels will be issued in the area of the injured worker's residence. If the injured worker resides out of state the panel will be issued in the area of residence at time of injury. If due to special circumstances another city is required please attach letter of agreement from the carrier and the city and zip code being requested.

If you do not receive a panel within 15 working days after this request is received by the IMC, you are entitled to select a QME of your choice. Send this completed form to:

Executive Medical Director
INDUSTRIAL MEDICAL COUNCIL
P.O. Box 8888
San Francisco, CA 94128-8888
(415)-737-2767

IMC FORM 12202 A
(Rev. 1/97)

Received by IMC
Date _____

Códigos de Especialistas

For Use with the
QME Panel Request Form

MD/DO SPECIALTY CODES

MAI	Allergy and Immunology
MAA	Anesthesiology
MRS	Colon & Rectal Surgery
MDE	Dermatology
MEM	Emergency Medicine
MFP	Family Practice
MGP	General Practitioner
MPM	General Preventive Medicine
MOH	Hand - Orthopaedic Surgery
MPH	Hand - Plastic Surgery
MSH	Hand - Surgery
MMM	Internal Medicine
MMV	Internal Medicine - Cardiovascular Disease
MME	Internal Medicine - Endocrinology Diabetes and Metabolism
MMG	Internal Medicine - Gastroenterology
MMH	Internal Medicine - Hematology
MMI	Internal Medicine - Infectious Disease
MMO	Internal Medicine - Medical Oncology
MMN	Internal Medicine - Nephrology
MMP	Internal Medicine - Pulmonary Disease
MMR	Internal Medicine - Rheumatology
MPN	Neurology
MNS	Neurological Surgery
MNM	Nuclear Medicine
MOG	Obstetrics and Gynecology
MPO	Occupational Medicine
MOP	Ophthalmology
MOS	Orthopaedic Surgery
MOB	Orthopaedic Surgery - Including Back
MTO	Otolaryngology
MAP	Pain Management - Anesthesiology
MPP	Pain Management - Pain Medicine
MHA	Pathology
MEP	Pediatrics
MPR	Physical Medicine & Rehabilitation
MPS	Plastic Surgery
MPD	Psychiatry
MRY	Radiology
MSY	Surgery
MSG	Surgery - General Vascular
MTS	Thoracic Surgery
MPT	Toxicology - Occupational Medicine
MET	Toxicology - Emergency Medicine
MUU	Urology

NON-MD/DO SPECIALTY CODES

ACA	Acupuncture
DCH	Chiropractic
DCN	Chiropractic - Neurology
DCO	Chiropractic - Orthopaedic
DCR	Chiropractic - Radiology
DEN	Dentistry
OPT	Optometry
POD	Podiatry
PSY	Psychology
PSN	Psychology - Clinical Neuropsychology

(Rev 5/97)