

**Aspen Skiing Company**  
**Guía del empleado para la compensación de trabajadores**

Aspen Skiing Company se compromete a eliminar las lesiones en el lugar de trabajo siempre que sea posible. Esto comienza proporcionando a los empleados un lugar de trabajo seguro y brindando capacitación para abordar los peligros que enfrentarán los empleados. Este compromiso comienza con los altos directivos y continúa a través de la empresa. Valoramos sus contribuciones para brindar una experiencia de calidad a nuestros huéspedes. En la desafortunada situación de que tenga una lesión relacionada con el trabajo, lo ayudaremos a obtener el tratamiento médico adecuado, rehabilitación física y un rápido regreso al trabajo. Si tiene alguna pregunta, llame a Andrew Joy, Gerente de Compensación para Trabajadores, al 970-355-5546 o [ajoy@aspensnowmass.com](mailto:ajoy@aspensnowmass.com).

**Reportando una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo**

Los empleados que crean que han sufrido una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo deben informar el incidente a su gerente o supervisor de inmediato. Todas las lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo deben informarse independientemente de la gravedad.

Todos los informes de una lesión/enfermedad relacionada con el trabajo estarán sujetos a una investigación de las circunstancias que rodearon el incidente. De acuerdo con las leyes aplicables de Colorado, el administrador externo de Aspen Skiing Company (Creative Risk Services) determinará si la lesión/enfermedad del empleado es indemnizable. Creative Risk Services notificará al empleado y al Gerente de Compensación para Trabajadores sobre el estado del reclamo de los trabajadores lesionados. Si se determina que el reclamo no es compensable, Creative Risk Services notificará al empleado y al Gerente de Compensación para Trabajadores por escrito sobre la denegación.

**Tratamiento Médico**

Si no está seguro de si necesita ver a un médico, discuta el asunto con su gerente o comuníquese con Andrew Joy, Gerente de Compensación para Trabajadores. La instalación médica más cercana al Limelight Hotel en Ketchum es el St. Luke's Wood River Medical Center en Ketchum.

St. Luke's Wood River Medical Center  
100 Hospital Drive  
Ketchum, ID 83340  
(208) 727-8800

**Programación de citas médicas:** el empleado lesionado debe hacer todo lo posible para programar citas con médicos y otros proveedores de atención médica antes o después de sus turnos de trabajo o en los días en que no está programado para trabajar. El tiempo perdido para asistir a citas médicas o terapia no está cubierto por la compensación laboral.

Si se requiere tratamiento adicional, su proveedor designado lo referirá para esto. El tratamiento con ortopédicos, fisioterapeutas, quiroprácticos y otros proveedores médicos debe ser remitido por su proveedor designado y aprobado por Creative Risk Services.

**Documentación Médica**

Se le entregará un formulario de Informe del médico sobre lesiones laborales en cada una de sus visitas por una lesión relacionada con el trabajo. Este formulario debe indicar si puede o no puede realizar tareas laborales normales según la descripción de su trabajo, la duración proyectada de la incapacidad para regresar al trabajo o la capacidad de regresar al trabajo en una capacidad modificada o restringida. **El formulario debe entregarse a su supervisor.**

**Gastos Cubiertos**

Todos los tratamientos médicos prescritos por el médico tratante autorizado, incluidas las recetas, las radiografías y la fisioterapia (PT), están cubiertos por la compensación para trabajadores si los servicios prestados son razonables y necesarios para tratar y aliviar los efectos de la lesión laboral. El empleado no debe pagar un deducible al proveedor designado.

Los empleados que necesiten una receta como resultado de una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo recibirán una tarjeta de farmacia de Creative Risk Services una vez que se haya aceptado el reclamo. Si se requiere una receta antes de recibir una tarjeta de farmacia, los empleados reciben una hoja de información de First Scripts al momento de informar su reclamo a su gerente. Los empleados pueden llamar al número de teléfono provisto para establecer su reclamo con First Scripts y pueden proporcionar la información de la receta a su farmacia.

Un empleado será reembolsado por cualquier gasto de bolsillo por una receta, siempre que la orden del médico para la receta se adjunte a los recibos originales y se envíe a Creative Risk Services. **Solo** las recetas ordenadas por el médico tratante serán elegibles para reembolso.

#### **Administrador externo: Creative Risk Services (CRS) & Intermountain Claims**

Creative Risk Services brinda a Aspen Skiing Company servicios de manejo de reclamos que incluyen, entre otros, investigación de reclamos, presentaciones estatales, pagos por tiempo perdido y revisiones de tratamientos médicos. Los ajustadores son contratados por Intermountain Claims. Es posible que un ajustador de reclamos de Creative Risk Solutions/Intermountain Claims se comunique con usted para analizar su reclamo. Si perderá tiempo del trabajo, es probable que el ajustador necesite registrar una declaración suya sobre cómo ocurrió el reclamo.

Si tiene un cambio de dirección, número de teléfono o necesita agregar información, puede hacerlo usando la aplicación GBGo. **Si se muda o abandona el área fuera de temporada y tiene un reclamo abierto, es importante que notifique al Gerente de Compensación para Trabajadores, así como al ajustador de reclamos de Creative Risk Services, dónde estará y cómo se le puede localizar.**

#### **Tiempo Perdido del Trabajo**

Si pierde tiempo del trabajo debido a una lesión relacionada con el trabajo, será compensado por el administrador externo de Aspen Skiing Company, Creative Risk Solutions. El tiempo perdido en el trabajo debe deberse a las restricciones de un médico, como se indica en la documentación médica anterior. Los salarios perdidos se pagarán a razón de 2/3 del salario semanal promedio del empleado en la fecha de la lesión. Si pierde tiempo del trabajo fuera de Aspen Skiing Company, debe notificarlo inmediatamente a Creative Risk Solutions.

#### **Trabajo de Servicio Modificado**

Los estudios han demostrado que es extremadamente importante ayudar a que los empleados lesionados vuelvan a trabajar de alguna manera, incluso si se trata de otro trabajo. Para ayudar a los empleados a recuperarse de lesiones en el trabajo, Aspen Skiing Company hará un esfuerzo razonable para ofrecer asignaciones de tareas modificadas a los trabajadores lesionados que sean capaces de realizar tareas livianas.

Aspen Skiing Company hará todos los esfuerzos razonables para ofrecer asignaciones de tareas modificadas en su departamento de origen y proporcionar horas equivalentes a su horario de trabajo actual. Sin embargo, la disponibilidad de tareas modificadas depende de las cambiantes necesidades laborales de Aspen Skiing Company. Una asignación de funciones modificada puede estar dentro de otro departamento o división dentro de la empresa.

Si a un empleado lesionado se le ofrece una asignación de tareas modificada, el empleado puede aceptar o rechazar la oferta; sin embargo, el hecho de no aceptar las asignaciones de trabajo modificadas apropiadas puede poner en peligro los beneficios por discapacidad del empleado.

Se espera que los empleados que acepten asignaciones de tareas modificadas realicen la asignación de manera satisfactoria dentro de las limitaciones de sus lesiones. Si el empleado no se desempeña, el supervisor puede tratar al empleado como a cualquier otro empleado que no cumple con su trabajo y puede resultar en una acción disciplinaria, incluido el despido.

**CC Industries, Inc.**  
**Compensación de Trabajadores**  
**PriorityRx Formulario de Pago de Prescripción**

☞ Por favor mantenga este Formulario de Autorización en el archivo con el script para fines de auditoría.

**Farmacéutico:**

Este es un formulario temporal de autorización de pago de compensación de trabajadores Rx. Por favor, envíe la receta utilizando la información de procesamiento que se indica a continuación.

Comuníquese con Atención al Cliente de CPS al (866) 429-1116 si tiene alguna pregunta.

Para transmitir una reclamación de receta, utilice la siguiente información:

**Procesamiento de Información**

Procesador: EHO (Employer Health Options)  
Bin #'s: 004527 (la mayoría de las farmacias utilizan este número)  
Envoy/WebMD = 003241  
CVS Condor Code = 15721

(Estas cadenas de farmacia específicas requieren números especiales para transmitir recetas. Todas las principales cadenas y la mayoría de las farmacias independientes aceptan este plan.)

Versión: D.O

**Información del Paciente**

Apellido: [REDACTED]

Nombre: [REDACTED]

Grupo#: 71030

Sexo: Masculino  Femenino

ID #/SSN#: [REDACTED]

Fecha de Nacimiento: [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]

Autorización previa: [REDACTED] (retenga este número para futuro uso)

\*\* Número previo de autorización= Fecha de la herida en formato AAMMDD [por ejemplo: 20 de julio de 2014 sería: 140720] \*\*

Fecha de envío: [REDACTED]

Descargo de responsabilidad: La información contenida en este mensaje puede ser privilegiada y confidencial y protegida contra la divulgación. Si el lector de este mensaje no es el destinatario previsto o un empleado o agente responsable de entregar este mensaje al destinatario previsto, se le notifica que cualquier difusión, distribución o copia de esta comunicación está estrictamente prohibida. Si ha recibido esta comunicación por error, notifíquenos inmediatamente respondiendo al mensaje y eliminándolo de su ordenador. Gracias.