

The Hanover

# Guía de recursos sobre compensación laboral

Información importante para ayudarle a gestionar su reclamo de compensación laboral

Si tiene preguntas sobre la cobertura o necesita asistencia adicional, comuníquese con The Hanover al 800-628-0250.

Tenga en cuenta: Este documento es solo para referencia y no garantiza el pago o la aceptación de su reclamo.

## INFORMACIÓN DEL EMPLEADO Y DEL EMPLEADOR

Asegurado: \_\_\_\_\_  
 Fecha del siniestro: \_\_\_\_\_  
 Solicitante: \_\_\_\_\_  
 Numero de reclamo: \_\_\_\_\_  
 Jurisdicción: \_\_\_\_\_

## DIRECTORIO DE PROVEEDORES DE LA RED

Encuentre un proveedor médico dentro de la red:

<https://www-sf.talispoint.com/hanover/external/>

Encuentre un proveedor médico dentro de la red (California):

<https://www.viiad.com/anthemcompass/KBANHEMW000/app/home.asp>

También puede comunicarse con The Hanover al 800-628-0250.



## INFORMACIÓN SOBRE FARMACIAS

Optum fue seleccionada para administrar los beneficios farmacéuticos de compensación laboral para los empleadores y sus trabajadores lesionados.

### Persona lesionada:

Para surtir una receta para una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo, vaya a una farmacia de la red de Optum Tmesys con la tarjeta temporal que se encuentra a continuación. En la mayoría de los casos, la farmacia surtirá la receta sin costo alguno para usted. Algunos medicamentos pueden requerir autorización previa antes de su dispensación.

Si se acepta su reclamo de compensación laboral, recibirá una tarjeta de farmacia permanente por correo.

La mayoría de las farmacias y todas las cadenas principales están incluidas en la red. Para encontrar una farmacia de la red o hacer una pregunta, llame al 888-764-4844 o visite [tmesys.com](https://www.tmesys.com).



**Attention Pharmacists:** Enter RxBIN, RxPCN and GROUP. Member ID # format is the date of injury and SSN combined as follows: YYMMDD123456789.  
 Tmesys is the designated PBM for this patient.

**Tmesys Pharmacy Help Desk**  
**1-888-764-4844**

	NDC	or	Envoy
RxBIN	004261	or	002538
RxPCN	CAL	or	Envoy Acct. #
GROUP	HANVRFF		

*Nota: Esta tarjeta First Fill solo es válida para su lesión o enfermedad de compensación laboral.*

## INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN MÉDICA

Hanover Insurance c/o Medata  
 P.O. Box 62409 Irvine,  
 California 92602-6080

### Consulta del proveedor:

Teléfono: 866-665-5009

Correo electrónico: [assist.medata.com/servicedesk](mailto:assist.medata.com/servicedesk)

### Facturación electrónica:

Visite Carisk:

[www.cariskpartners.com/intelligent-clearinghouse-provider/](http://www.cariskpartners.com/intelligent-clearinghouse-provider/)



## REVISIÓN DE UTILIZACIÓN

Proveedores: Si se requiere una revisión de utilización en la jurisdicción, dirija las solicitudes al Centro de contacto de Medata:

Teléfono: 855-445-0306

Fax: 877-201-5336

Correo electrónico: [ProviderHanoverUR@medata.com](mailto:ProviderHanoverUR@medata.com)

Consultas del proveedor: [URInquiries@medata.com](mailto:URInquiries@medata.com)



## SERVICIOS DE PROGRAMACIÓN AUXILIARES

Si un médico requiere servicios, comuníquese con las siguientes entidades:

### Terapia física

OneCall Medical: 800-872-2875  
 Medrisk: 800-225-9675

### Radiología/Imagen

Homelink: 800-482-1993  
 OneCall Medical: 800-872-2875

### Equipos médicos duraderos

Optum: 833-486-7886, opción 2  
 Homelink: 800-482-1993  
 Care at Home: 800-676-6777

### Transporte/Traducción

Homelink: 800-482-1993  
 ProCare: 866-941-7878  
 Optum: 833-486-7886, opción 2