(This notice must be posted in a conspicuous place readily accessible to the employees at all times.)

PANEL OF PHYSICIANS

OFFICIAL NOTICE

This business operates under the Georgia Workers' Compensation Law.

WORKERS MUST REPORT ALL ACCIDENTS IMMEDIATELY TO THE EMPLOYER BY ADVISING THE EMPLOYER PERSONALLY, AN AGENT, REPRESENTATIVE, BOSS, SUPERVISOR, OR FOREMAN.

If a worker is injured at work, the employer shall pay medical and rehabilitation expenses within the limits of the law. In some cases the employer will also pay a part of the worker's lost wages.

Work injuries and occupational diseases should be reported in writing whenever possible. The worker may lose the right to receive compensation if an accident is not reported within 30 days (see O.C.G.A. § 34-9-80).

The employer will supply free of charge, upon request, a form for reporting accidents and will also furnish, free of charge, information about workers' compensation. The employer will also furnish to the employee, upon request, copies of board forms on file with the employer pertaining to an employee's claim.

A worker injured on the job must select a doctor from the list below. The minimum panel shall consist of at least six physicians, including an orthopedic surgeon with no more than two physicians from industrial clinics (see O.C.G.A. § 34-9-201). Further, this panel shall include one minority physician, whenever feasible (See Rule 201 for definition of minority physician). The Board may grant exceptions to the required size of the panel where it is demonstrated that more than four physicians are not reasonably accessible. One change to another doctor from the list may be made without permission. Further changes require the permission of the employer or the State Board of Workers' Compensation.

The insurance company providing coverage for this business under the Workers' Compensation Law is:

Insurer Name: ACCG Phone: 877-421-6298

Address: 191 Peachtree Street NE, Suite 700, Atlanta, GA 30303

Insurer Email: accgclaims@accg.org

Instructions to injured worker: Review the following physician's contact information and select the provider with whom you would like to receive medical treatment.

Physician's Contact Information: Name, Address, Phone, and website listed below:

Family Medical Center *(Family Medicine)*	1657 N Expy Griffin, GA 30223	770.228.2641
Takle Eye Group *(Ophthalmology, Telemedicine)*	646 S 8th St Griffin, GA 30224	770.228.3836
Wellstar Orthopaedic & Sports Medicine *(Orthopedic Surgery)*	717 S 8th St Griffin, GA 30224	770.227.4600
Resurgens Orthopaedics *(Orthopedic Surgery)*	665 S 8th St Griffin, GA 30224	404.531.8484
Peachtree Immediate Care *(Occupational Medicine/Industrial Clinic, Urgent Care)*	1436 GA-16 Griffin, GA 30223	770.889.1211
Caduceus Occupational Medicine - McDonough *(Occupational Medicine/Industrial Clinic)*	414 Hwy 155 South #15 McDonough, GA 30253	678.902.0477

(Additional doctors may be added on a separate sheet)

☐ This box is checked if additional physicians are listed on separate sheet.

Spalding County BOC - P.O. Box 1087, Griffin, GA 30224
8/30/2024

IF YOU HAVE QUESTIONS PLEASE CONTACT THE STATE BOARD OF WORKERS' COMPENSATION AT 404-656-3818 OR 1-800-533-0682 OR VISIT https://sbwc.georgia.gov

Willfully making a false statement for the purpose of obtaining or denying benefits is a crime subject to penalties of up to $10,000.00 per violation (O.C.G.A. § 34-9-18 and § 34-9-19).

(Este aviso debe ser puesto en un lugar accesible al empleado todo el tiempo.)

PANEL DE DOCTORES

AVISO OFICIAL

Esta compañía opera bajo las Leyes de Compensación de Trabajadores de Georgia

LOS TRABAJADORES DEBEN REPORTAR TODOS LOS ACCIDENTES INMEDIATAMENTE AL EMPLEADOR Y AVISAR AL EMPLEADOR PERSONALMENTE, UN AGENTE, REPRESENTANTE, PATRON, SUPERVISOR O CAPATAZ.

Si un trabajador es lesionado en el trabajo el empleador debe pagar gastos médicos y rehabilitación dentro de los limites de la ley. En algunos casos el empleador también pagara una parte de los salarios perdidos de los empleados.

Lesiones de trabajo y enfermedades ocupacionales deben ser reportados por escrito cuando sea posible. El trabajador puede perder el derecho a recibir compensación si un accidente no es reportado dentro de 30 días (referencia O.C.G.A. § 34-9-80).

El empleador ofrecerá sin costo alguno, si es pedido, un formulario para reportar accidentes y también debe suministrar, sin costo alguno, información acerca de compensación de trabajadores. El empleador también debe suministrar al empleado, cuando sea pedido, copias de formularios de la Junta archivados con el empleador pertenecientes a reclamos de los empleados.

Un trabajador lesionado en el trabajo debe seleccionar un doctor de la lista abajo. El panel mínimo debe consistir de por lo menos seis médicos, incluyendo un cirujano ortopédico con no más de dos médicos de clínicas indústriales (referencia O.C.G.A. § 34-9-201). Además, este panel debe incluir un medico minoritario, cuando sea posible (vea la regla 201 de definición de médicos minoritarios.) La Junta puede otorgar excepciones al tamaño requerido del panel donde se demuestre que más de cuatro médicos no son razonablemente accesibles. Un tambio de un doctor a otro en la lista se puede hacer fin permiso. Cambios adicionales requieren el permiso del empleador o de la Junta Estatal de Compensación de Trabajadores.

La compañía de seguro que provee cobertura para esta Empresa bajo la ley de Compensación de Trabajadores es:

Nombre de la compañía de seguranza: ACCG Telefono: 877-421-6298

Direccion: 191 Peachtree Street NE, Suite 700, Atlanta, GA 30303

Correo electronico: accgclaims@accg.org

Instruccions para el trabajador lesionado: Por favor de revisar la informacion de contacto de los sigientes proveedores medicos y seleccionar el proveedor de quien quiere recibir tratamiento medico.

Informacion de contacto del proveedor medico: Nombre, direccion, telefono, y sitio web enumerados a continuacion abajo:

Family Medical Center *(Family Medicine)*	1657 N Expy Griffin, GA 30223	770.228.2641
Takle Eye Group *(Ophthalmology, Telemedicine)*	646 S 8th St Griffin, GA 30224	770.228.3836
Wellstar Orthopaedic & Sports Medicine *(Orthopedic Surgery)*	717 S 8th St Griffin, GA 30224	770.227.4600
Resurgens Orthopaedics *(Orthopedic Surgery)*	665 S 8th St Griffin, GA 30224	404.531.8484
Peachtree Immediate Care *(Occupational Medicine/Industrial Clinic, Urgent Care)*	1436 GA-16 Griffin, GA 30223	770.889.1211
Caduceus Occupational Medicine - McDonough *(Occupational Medicine/Industrial Clinic)*	414 Hwy 155 South #15 McDonough, GA 30253	678.902.0477

(Proveedores médicos adicionales se pueden agregar en pagina adicional)

☐ Este cuadro es marcado si es que proveedores medicos adicionales son enumerados en pagina adicional.

Spalding County BOC - P.O. Box 1087, Griffin, GA 30224
8/30/2024

SI USTED TIENE PREGUNTAS LLAME AL (404) 656-3818 o 1-800-533-0682 o VISITA SITIO WEB: https://www.sbwc.georgia.gov.

HACER FALSOS TESTIMONIOS VOLUNTARIAMENTE CON EL PROPÓSITO DE OBTENER O NEGAR BENEFICIOS ES UN CRIMEN SUJETO A PENALIDADES DE HASTA 10,000.00 POR VIOLACIÓN (O.C.G.A. §34-9-18 Y §34-9-19.)