



South Plains Staffing Company  
PO Box 19421 Amarillo, TX 79114

EMPLOYEE PACKET





# UTILITY CONTRACTORS OF AMERICA, INC.

5805 CR 7700, Lubbock, TX 79424

(806) 863-2642, Fax # (806) 863-4132

## Equal Employment Opportunity Policy

Utility Contractors of America, Inc. is an equal opportunity employer and maintains a work environment free from unlawful discrimination.

It is the policy of this company to assure that applicants are employed, and that employees are treated during employment, without regard to their race, religion, sex, color, national origin, age or disability. Such action shall include: employment, upgrading, demotion, or transfer; recruitment or recruitment advertising; layoff or termination; rates of pay or other forms of compensation; and selection for training, including apprenticeship, pre-apprenticeship, and/or on-the-job training.

All employees are encouraged to refer minority and female recruits for employment whenever hiring opportunities are available.

All employees are encouraged to request information on available training programs and the entrance requirements for each.

Any complaint of alleged discrimination by this company, its supervisors or employees, or any person or organization acting on behalf of this company should be reported immediately by following the company's complaint guidelines. The company will promptly investigate all complaints of alleged discrimination and will attempt to resolve such complaints. If investigation shows the complaint to be well founded, prompt and effective remedial action will be taken. The company assures that the complainant shall be protected from any form of retaliatory action.

Complaints may also be filed with the following agencies:

Equal Employment Opportunity Commission (EEOC)  
(800) 669-4000

Texas Workforce Commission-Civil Rights Division (TWC-CRD)  
(888) 452-4778

\_\_\_\_\_  
EEO Officer Signature

\_\_\_\_\_  
President/CEO Signature

Address: 5805 CR 7700, Lubbock, TX 79424

Telephone: 806-863-2642



# UTILITY CONTRACTORS OF AMERICA, INC.

5805 CR 7700, Lubbock, TX 79424

(806) 863-2642, Fax # (806) 863-4132

## Política para La Igualdad de Oportunidades en el Empleo

Utilidad de contratistas de América, Inc. es una empresa que da igualdad de oportunidades en el empleo y mantiene un ambiente laboral libre de discriminación ilegal.

Es la política de esta empresa que los solicitantes de empleo y los empleados, durante su periodo de empleo, serán tratados sin considerar su raza, religión, color, origen nacional, edad, sexo, o discapacidad. Tal acción incluirá: empleo, ascenso, descenso o traslado; reclutamiento o anuncios de reclutamiento; despido o terminación; nivel de sueldo u otras formas de compensación; y selección para entrenamiento como aprendiz, pre-aprendiz, y/o capacitación en el puesto de trabajo.

Todos los empleados actuales están motivados a reclutar a minorías o mujeres cuando hay oportunidad de llenar un puesto.

Todos los empleados están motivados a pedir información sobre programas adicionales de capacitación laboral y los requisitos para tales programas.

Cualquier queja de discriminación alegada por parte de esta empresa, sus supervisores o empleados, o cualquier persona u organización actuando por parte de empresa debe estar reportada por inmediato siguiendo las pautas para reportar quejas de la empresa. La empresa investigara por inmediato todas las quejas alegadas de discriminación y hará un esfuerzo para resolver tales quejas. Si una investigación muestra que la queja es válida, acciones inmediatas, correctivas y efectivas estarán tomadas. La empresa asegura que reporta la queja será protegido de cualquier forma de acción de represalia.

También se pueden presentar quejas con las agencias siguientes:

La Comisión para la Igualdad de Oportunidades en el Empleo  
Equal Employment Opportunity Commission (EEOC)  
(800) 669-4000

La Comisión de la Fuerza Laboral de Texas – División de Derechos Civiles  
Texas Workforce Commission – Civil Rights Division (TWC-DCA)  
(888) 452-4778

\_\_\_\_\_  
Firma del Encargado de EEO

\_\_\_\_\_  
Firma del Presidente/Director General

Dirección: 5805 CR 7700, Lubbock, TX 79424

Teléfono: 806-863-2642

## DUTIES AND RESPONSIBILITIES

The success of any safety program depends upon a number of factors. The company, upper management, safety director, supervisors, and employees must assume a degree of responsibility for the success of the program. Each segment of the company has the responsibility of assuring the success of the program. The attitude of all parties is very important to the success of the program.

### COMPANY

The company has the duty and responsibility to provide a safe place to work that is free of recognized hazards. The company has the duty to provide the tools, training, and enforcement of established safety rules and recommendations.

### MANAGEMENT

Management has the duty and responsibility of supporting the company's safety and loss control program and the company Safety Director. This should be accomplished by active support of the safety program, active support of those individuals responsible for safety, and by example. Supervisors must create a positive safety attitude at their locations. Management must insure a communication system exists that enables employees to freely discuss safety and health problems.

### LOSS CONTROL DIRECTOR/COORDINATOR

The appointed company Safety Director has the duty and responsibility to oversee the company's corporate safety program, to make certain that each location has needed safety material, and that corporate safety policy is followed. To accomplish this task the Safety Director should review all Supervisor's Accident Investigation Reports, provide training to supervisors, and periodically visit each of the company's locations. The communication system that enables employees to freely discuss safety and health problems is a vital part of the program. The Safety Director will be the information source on safety and health issues and will encourage all employees to communicate their safety and health concerns freely.

### SUPERVISORS

Each supervisor has the duty and responsibility of being aware of corporate safety rules and regulations, of actively supervising those employees working under the supervisor, and seeing to it that employees perform their assigned tasks in a safe and proper manner. The supervisor has the responsibility to make certain that their employees have needed personal protective safety equipment and that such equipment is used by employees when required. The supervisor is responsible to see that any injured employee receives prompt first aid and that such injuries are reported to management. The supervisor has the responsibility to investigate all employee accidents, of those employees working under the supervisor. The supervisor has the duty and responsibility to make certain that employees are properly trained in their assigned work task, that the employee is aware of hazards associated with the task, and that unsafe conditions and acts are not allowed to exist or continue. Each supervisor will encourage all employees to freely discuss their safety and health problems and respond to their questions.



## CORPORATE DRUG POLICY

The use of illegal drugs, excessive use of alcohol, and the misuse of prescription drugs has been the cause of many accidents in the workplace. This misuse of drugs not only places the employee at risk, but also places the employees' co-workers at risk. It is the policy of this company to provide a drug free work environment.

### DUTIES OF MANAGEMENT

- (1) Location management shall require all prospective employees to submit to a drug test as a condition of employment.
- (2) No prospective employee shall be denied employment based upon the positive results of an initial drug test. When a prospective employee's drug test indicates a positive result, the prospective employee shall be informed of the results and be given the opportunity of retaking the drug test. Should the second drug test also prove positive the prospective employee shall not be considered for employment.
- (3) Should it come to the attention of management that an employee has a substance abuse problem, the employee shall be given the opportunity of entering into a substance abuse rehabilitation program. Refusal to enter into such a program by the employee shall be grounds for dismissal. A second incident of substance abuse, involving the same employee, shall be considered grounds for immediate dismissal.

### DUTIES OF THE EMPLOYEE

- (1) The employee acknowledges that the use of illegal drugs, alcohol, and the misuse of prescription drugs is prohibited while on the job and that illegal drugs and alcohol are not permitted on the company's premises at any time. Such substances are also not permitted in any company vehicle or on any jobsite.
- (2) Those employees that have a substance abuse problem, or who become chemically dependant, are encouraged to seek medical assistance.
- (3) Any employee who uses, brings upon, or attempts to sell illegal substances or alcoholic beverages in or around company premises, at any jobsite, or from any company vehicle is subject to immediate dismissal.



## GENERAL SAFETY RULES

The company has developed these safety rules patterned after the Federal OSHA requirements. Read and become familiar with these rules, and other safety rules that apply to your job.

- (1) Report any injury to your supervisor the same day it happens.
- (2) Report any observed unsafe conditions to your supervisor.
- (3) Horseplay is prohibited at all times.
- (4) The drinking of alcoholic beverages is not permitted on the job. Any employee discovered under the influence of alcohol or drugs will not be permitted to work.
- (5) If you do not have current First Aid Training do not move or treat an injured person unless there is an immediate peril, such as profuse bleeding or stoppage of breathing.
- (6) Appropriate clothing and footwear must be worn on the job at all times.
- (7) An approved hard hat must be worn at all times.
- (8) You should not perform any task unless you are trained to do so and are aware of the hazards associated with that task.
- (9) You may be assigned certain personal protective safety equipment. This equipment should be available for use on the job, be maintained in good condition, and worn when required.
- (10) Learn safe work practices. When in doubt about performing a task safely, contact your supervisor for instruction and training.
- (11) The riding of a hoist hook, or on other equipment not designed for such purposes, is prohibited at all times.
- (12) Never remove or by-pass safety devices.
- (13) Do not approach operating machinery from the blind side, let the operator see you.
- (14) Learn where fire extinguishers and first aid kits are located.
- (15) Maintain a general condition of good housekeeping in all work areas at all times.
- (16) Obey all traffic regulations when operating vehicles on public highways.
- (17) When operating or riding in company vehicles, or using your personal vehicle for business purposes, the vehicle's seatbelt shall be worn.
- (18) A safety vest will be assigned and worn at all times.
- (19) Be alert to hazards that could affect you and your fellow employees.
- (20) Obey safety signs and tags.
- (21) Always perform your assigned task in a safe and proper manner, do not take shortcuts. The taking of shortcuts and the ignoring of established safety rules is a leading cause of employee injury.



## SAFETY MEETINGS

- (1) To promote location safety, tool box type safety meetings should be held with all employees on a regular basis. The minimum frequency of holding safety meetings with employees is every week.
- (2) Besides discussing safety in general, a specific relevant topic should be chosen and discussed. The selection of the specific topic is the responsibility of the corporate safety director, the location manager, and the location individual responsible for safety. The topic chosen should be relevant to past accidents, loss prevention efforts, current activities, etc.
- (3) Tool box safety meetings should be led by location supervisors. All employees should attend and their active participation should be encouraged.
- (4) A record of each tool box safety meeting should be retained at the location. The "Tool Box Safety Meeting Form", found in the "Form" section of the Safety Manual, should be used for this purpose.
- (5) Items brought up during tool box meetings, that require corrective action, should be documented on the "Tool Box Safety Meeting Form". A procedure should be established to make certain that any required corrective action is carried out.



## Time Clock Rules

There is a tablet with each supervisor and at the shop. You will use the last 4 of your SSN to clock in and out each day.

1. In the event you forget to clock in or out, you will not have any time for that day. It is your responsibility to clock in and out. If you don't, you don't get paid!
2. Anyone caught clocking another person in or out, will be terminated as well as the one being clocked.
3. If you leave one job to go to another job, you will be required to clock in again at the second job. (You are not required to clock out when you leave the first job.)
4. You will clock out for lunch and clock back in after your mandatory 30-minute lunch.

## Reglas de Reloj de Trabajo

Hay un "Reloj de Trabajo" en cada trabajo y en el shop. Se le dará a usted una llave que usará para marcar al entrar o salir del trabajo. Deduciremos un depósito de \$20 de su primer cheque para usted las llaves. Si usted termina su empleo se le reembolsará el depósito si entregue las llaves.

Hay dos llaves, una llave verde para marcar cuando entra y una llave roja para marcar cuando sale del trabajo. Si usted pierde sus llaves, usted será cobrado \$10.00 por llave para llaves de reemplazo.

1. Si usted olvida sus llaves, se va a casa por ellas. Usted no será capaz de marcar su entrada al trabajo sin ellas.
2. En caso de que usted olvide marcar cuando sale del trabajo, usted no estaba aquí ese día. Esto es su responsabilidad de marcar al entrar y cuando sale del trabajo. ¡Si usted no hace esto, no se le pagará!
3. Si alguien marca por otra persona al entrar o salir del trabajo, será terminado así como la persona que pidió que marcaran por el.
4. Si usted deja un trabajo para ir a otro trabajo, se requerirá que usted marque otra vez en el segundo trabajo. (No se requiere que usted marque al salir del primer trabajo.)
5. Usted marcará su tiempo cuando sale a comer y otra vez después de 30 minutos que es mandatorio para comer.

The foregoing document is a translation from English to Spanish. In order to convey the meaning or intent of a sentence or paragraph, some words or sentences may have been changed or omitted from the original English version. Some words or sentences may have also been added to the Spanish translation that were not in the English text to translate the meaning or intent of the English version of this document.

El documento precedente es una traducción del inglés a español. A fin de comunicar el sentido o la intención de una oración o párrafo, algunas palabras o las oraciones pueden haber sido cambiadas u omitidas de la versión original en inglés. Algunas palabras o las oraciones pueden haber sido también añadidas a la traducción en español que no estaban en el texto inglés para traducir el sentido o la intención de la versión en inglés de este documento.



# UTILITY CONTRACTORS OF AMERICA, INC.

5805 CR 7700, Lubbock, TX 79424

(806) 863-2642, Fax # (806) 863-4132

## Safety Meeting Policy

Utility Contractors of America conducts Safety Meetings every Tuesday morning. Attendance is **Mandatory** for all field and shop personnel, both UCA and South Plains Staffing employees.

The Safety Meeting is conducted in both English and Spanish to accommodate those who may not speak English.

Our Safety Meeting policy is simple.

If you miss 3 Safety Meetings within a calendar quarter, you will be terminated.

*(Of course, excused absences will not be held against you.*

*But you need to be sure that the office personnel know why you missed.)*

---

## Safety Bonus Policy

Utility Contractors of America has a policy for giving a Safety Bonus on a quarterly basis to reward employees for safety on the job. This Safety Bonus is given on the first Tuesday following the end of each calendar quarter. This bonus is based on a combination of events. The events that affect whether or not this bonus is given are listed and explained below.

- A. If there are no recordable injuries then the Bonus will be given.
- B. If there have been any damages to vehicles or equipment, the safety bonuses will be reduced by the amount of those repairs.
- C. Safety Meeting Attendance will determine how much of your bonus you get.
  1. If you miss 1 safety meeting during that quarter, you will forfeit 50% of your bonus.
  2. If you miss 2 safety meetings during that quarter, you will forfeit your bonus entirely.
  3. If you miss 3 safety meetings during that quarter, you will be terminated.

*Please refer to the company Safety Meeting Policy.*

*(Of course, excused absences will not be held against you.*

*But you need to be sure that the office personnel know why you missed.)*

UCA encourages openness and discussion of any and all safety concerns.



## Driver Acceptability

Attach as a separate page to your employment application the following:

Driver Acceptability and continued employment.

During the course of your pre-employment review and your ongoing employment with our company, your Motor Vehicle Record will be reviewed periodically. If at any time your driving history deems you unacceptable to our insurance carrier or our company set policy, your employment will be terminated. Moving violations, accident frequency (regardless of fault) and other violations will be considered.



## **Backhoe and Excavator Bucket Policy and Procedure**

Supervisors & Equipment operators shall not allow employees to, and employees shall not, get into the bucket of a backhoe or excavator for any purpose, including but not limited to lowering them into a trench or excavation, except when using a safety bucket designed for that specific purpose and the job supervisor is observing the operation. Violating this policy may place yourself or other employees in imminent danger. Therefore, any employee who violates this policy will be disciplined up to and including termination.

## **Política y Procedimiento de la Pala del Tractor y de Excavadora**

Los supervisores y los operadores de equipo no permitirán a empleados, y los empleados no van a, subirse en la pala del tractor o de la excavadora por ninguna razón, incluso pero no limitado con la bajada de ellos en una zanja o excavación, excepto cuando la utilización de la pala de seguridad diseñado para aquel objetivo específico y el supervisor de trabajo observa la operación. La violación de esta política puede colocar a usted u otros empleados en el peligro inminente. Por lo tanto, cualquier empleado que viola esta política será disciplinado hasta e incluso la terminación.

The foregoing document is a translation from English to Spanish. In order to convey the meaning or intent of a sentence or paragraph, some words or sentences may have been changed or omitted from the original English version. Some words or sentences may have also been added to the Spanish translation that were not in the English text to translate the meaning or intent of the English version of this document.

El documento precedente es una traducción del inglés a español. A fin de comunicar el sentido o la intención de una oración o párrafo, algunas palabras o las oraciones pueden haber sido cambiadas u omitidas de la versión original en inglés. Algunas palabras o las oraciones pueden haber sido también añadidas a la traducción en español que no estaban en el texto inglés para traducir el sentido o la intención de la versión en inglés de este documento.

## Policy Regarding Employee Rescue Activities

**Employees shall not perform or assist in rescue operations.**

In the event of anyone being in need of rescue, whether it is due to a Trench cave in, entrapment in a confined space or any other type of situation,

The following guidelines shall be followed:

- 1. Arrangements for rescue** – Contact 911 and your supervisor letting them know the type of emergency and location.
- 2. Do not attempt rescue** – Please allow Firefighters and Medics to perform any rescue attempts. Under no circumstance is an employee to attempt a rescue.
- 3. Hazards of attempting rescue without adequate training or equipment** – Additional cave-ins could happen in Trenches. In confined spaces the rescuer could succumb to asphyxiation. Any of these or other Hazards, could result in yourself or others being killed or seriously injured.

## Política Tocante Actividades de Rescate de Empleado

**Los empleados no funcionarán o asistirán en operaciones de rescate.**

En caso de alguien necesitando rescate, si es debido a una hundación de zanja, entrapar en un espacio encajonado, o algún otro tipo de situación,

Las guías siguientes serán seguidas:

1. **Los arreglos para el rescate** – Se ponen en contacto con 911 y su supervisor y les deja saber el tipo de emergencia y localidad.
2. **No intente el rescate** – Por favor permita que bomberos y médicos realicen cualquier tentativa de rescate. En ninguna circunstancia un empleado debe intentar un rescate.
3. **Riesgos en el intento de rescate sin entrenamiento adecuado o equipo** – Hundaciones de zanjas pueden ocurrir. En espacios encajonados el salvador podría sucumbir a la asfixia. Cualquiera de éstos u otros riesgos podría causar la muerte o daños serios para usted u otros.

The foregoing document is a translation from English to Spanish. In order to convey the meaning or intent of a sentence or paragraph, some words or sentences may have been changed or omitted from the original English version. Some words or sentences may have also been added to the Spanish translation that were not in the English text to translate the meaning or intent of the English version of this document.

El documento precedente es una traducción del inglés a español. A fin de comunicar el sentido o la intención de una oración o párrafo, algunas palabras o las oraciones pueden haber sido cambiadas u omitidas de la versión original en inglés. Algunas palabras o las oraciones pueden haber sido también añadidas a la traducción en español que no estaban en el texto inglés para traducir el sentido o la intención de la versión en inglés de este documento.

## Disciplinary Action Policy

Effective Date: May 15, 2005

It is the policy of this company that any employee who violates safety policies or procedures of the company will be subject to the following disciplinary actions.

1. First violation will result in a verbal warning which will be documented in the employee's file.
2. Second violation will result in a written disciplinary action form being filled out and signed by both the employee and supervisor and kept in the employee's file.
3. Third violation will result in a disciplinary action form being filled out and signed by both the employee and supervisor and the employee will be relieved of their duties and placed on probation for one week without pay.

**Any subsequent violations within a one year period shall result in immediate termination.**

A place will be provided on the disciplinary forms for each employee to write their explanation and view points. Therefore refusal to sign disciplinary action forms may result in termination.

**IF THE UNSAFE ACTION OF ANY EMPLOYEE PLACES ANYONE IN IMMINENT DANGER, THAT EMPLOYEE MAY BE DISCIPLINED UP TO AND INCLUDING TERMINATION REGARDLESS OF THE NUMBER OF VIOLATION HE/SHE HAS.**

## **Acciones Disciplinarias Política**

Fecha de Vigencia: El 15 de mayo de 2005

Esto es una política de nuestra compañía que cualquier empleado que viola políticas o procedimientos de seguridad de nuestra compañía estará sujeto a las siguientes acciones disciplinarias.

1. La primera violación resultará en una advertencia verbal que estará documentado en el archivo del empleado.
2. La segunda violación resultará en una forma de acción disciplinaria escrita que se completa y es firmado tanto por el empleado como por el supervisor y guardado en el archivo del empleado.
3. La tercera violación resultará en una forma de acción disciplinaria que se completa y firmado tanto por el empleado como por el supervisor y el empleado será despedido de sus deberes y colocado en una prueba durante un período de una semana sin el pago.

**Cualquier violación subsecuente dentro de un período de año resultará en la terminación inmediata.**

Porporcionarán un lugar sobre las formas disciplinarias para que cada empleado escriba sus puntos de vista y explicación. Por lo tanto, negar firmar formas de acción disciplinarias puede resultar en la terminación.

**SI LA ACCIÓN INSEGURA DE CUALQUIER EMPLEADO COLOCA A ALGUIEN EN EL PELIGRO INMINENTE, ESE EMPLEADO PUEDE SER DISCIPLINADO HASTA E INCLUSO LA TERMINACIÓN SIN TENER EN CUENTA LA CANTIDAD DE VIOLACIONES ÉL/ELLA TIENE.**

## ACKNOWLEDGEMENT OF CELLULAR PHONE USE WHILE ON THE JOB

Use of cell phones while operating machinery or while driving company vehicles is prohibited. Machinery must come to a complete stop while using a cell phone on the job site. Company vehicles must use a "hands free" device or pull to the side of the road.

I have read (or had read to me) the company's policy on cellular phone usage while on the job. I acknowledge that I understand these rules and that I agree to follow them.



## Competent Person

**“Competent person” means one who is capable of identifying existing and predictable hazards in the surroundings, or working conditions which are unsanitary, hazardous, or dangerous to employees, and who has authorization to take prompt corrective measures to eliminate them.**

The only persons designated by Utility Contractors of America, Inc “UCA” as the “Competent person” who has authorization to take prompt corrective measures to eliminate them, is the job Supervisor, or his bosses, Chris Balios or Jonathan Ziegner.

Even though I may have been trained and may have the experience to recognize safety hazards, UCA has **not** authorized me to take prompt corrective measures to eliminate them. Therefore, I understand that I am not the designated “competent person” for UCA and if I see anything or anyone that is unsafe, I shall immediately notify the job Supervisor, or his bosses, Chris Balios or Jonathan Ziegner.

## Persona Competente

**La “persona competente” quiere decir quien es capaz de identificar peligros que existen o riesgos previsible en los alrededores o condiciones de trabajo que son antihigiénicas, arriesgados o peligrosos a empleados, y quién tiene la autorización de tomar pronto medidas correctivas para eliminarlos.**

Las únicas personas designadas por Contratistas de Utilería de América, Inc “UCA” como la “persona competente” quien tiene la autorización de tomar pronto medidas correctivas para eliminarlos son el supervisor de trabajo o sus jefes, Chris Balios o Jonathan Ziegner.

Aunque yo pueda haber sido entrenado y pueda tener la experiencia de reconocer riesgos peligrosos de seguridad, el UCA **no** me ha autorizado para tomar pronto medidas correctivas para eliminarlos. Por lo tanto, entiendo que no soy la ‘persona competente’ designado para UCA y si veo algo o alguien que es peligroso, notificaré inmediatamente al supervisor de trabajo o sus jefes, Chris Balios o Jonathan Ziegner.

The foregoing document is a translation from English to Spanish. In order to convey the meaning or intent of a sentence or paragraph, some words or sentences may have been changed or omitted from the original English version. Some words or sentences may have also been added to the Spanish translation that were not in the English text to translate the meaning or intent of the English version of this document.

El documento precedente es una traducción del inglés a español. A fin de comunicar el sentido o la intención de una oración o párrafo, algunas palabras o las oraciones pueden haber sido cambiadas u omitidas de la versión original en inglés. Algunas palabras o las oraciones pueden haber sido también añadidas a la traducción en español que no estaban en el texto inglés para traducir el sentido o la intención de la versión en inglés de este documento.

## VEHICLE FLEET SAFETY POLICY

### Policy

The purpose of this policy is to ensure the safety of those individuals who drive company vehicles. Vehicle accidents are costly to our company, but more importantly, they may result in injury to you or others. It is the driver's responsibility to operate the vehicle in a safe manner and to drive defensively to prevent injuries and property damage. As such, the company endorses all applicable state motor vehicle regulations relating to driver responsibility. The Company expects each driver to drive in a safe and courteous manner pursuant to the following safety rules. The attitude you take when behind the wheel is the single most important factor in driving safely.

Wanda Garrett

### Driver Eligibility

- In the event that an employee is involved in an accident while driving his/her own vehicle on company business, your employer may be liable if you do not have insurance or if the loss exceeds your policy limits. Employees who use their personal vehicles for company business are required to carry adequate limits of liability, with a suggested minimum of \$100,000 for property damage and \$300,000 for bodily injury. A copy of the declaration page of your personal automobile insurance policy must be provided annually at your renewal date.
- Drivers must have a valid driver's license for the type of vehicle to be operated, and keep the license(s) with them at all times while driving. All CDL drivers must comply with all applicable D.O.T. regulations, including successful completion on medical, drug, and alcohol evaluations.
- Company vehicles are to be driven by authorized employees ONLY, except in emergencies, or in case of repair testing by a mechanic. Other employees and family members are not authorized to drive the Company vehicle.
- Company vehicles are to be driven for Company Business ONLY. Personal use of company vehicles is prohibited. No unauthorized persons are allowed to ride in company vehicles.
- Any employee who has a driver's license revoked or suspended shall immediately notify Wanda Garrett and discontinue operation of the company vehicle. Failure to do so may result in disciplinary action, including possible dismissal.
- All accidents involving Company vehicles, regardless of severity, must be reported to the police and to Wanda Garrett. Failing to stop after an accident and/or failure to report an accident may result in disciplinary action, including dismissal.
- The use of a company vehicle while under the influence of intoxicants and other drugs is forbidden and is sufficient cause for discipline, including dismissal.

# POLÍTICA DE SEGURIDAD DE VEHÍCULO

## Política

El propósito de esta política es asegurar la seguridad de aquellos individuos que conducen vehículos de compañía. Los accidentes de vehículo son costosos a nuestra compañía, pero que es más importante, ellos pueden causarle daño a usted u otros. Es la responsabilidad del conductor de manejar el vehículo en una manera segura y conducir defensivamente para prevenir heridas y daño a la propiedad. Como tal, la compañía respalda todas las regulaciones de automóvil aplicable estatales acerca de la responsabilidad del conductor. La compañía espera que cada conductor conduzca en una manera segura y cortés de acuerdo con las reglas siguientes de seguridad. La actitud que usted toma cuando detrás de la rueda es el factor más importante en la seguridad de conducción.

Wanda Garrett

## Elegibilidad de Conductor

- En caso de que un empleado esté implicado en un accidente conduciendo su propio vehículo mientras en el negocio de compañía, su patron puede ser obligado si usted no tiene el seguro o si la pérdida excede sus límites de política. Requieren a empleados que usan sus vehículos personales mientras en el negocio de compañía que lleven límites adecuados de la responsabilidad con un mínimo sugerido de 100,000 dólares para daño a la propiedad y 300,000 dólares para daños corporales. Una copia de la página de declaración de su póliza de seguros personal de automóvil debe ser proporcionada anualmente en su fecha de renovación.
- Los conductores deben tener una licencia de conductores válida para el tipo de vehículo que van a manejar y guardar las licencias con ellos mientras esten manejando. Todos los conductores CDL deben cumplir con todas las regulaciones del D.O.T aplicable, incluso finalización acertada sobre evaluaciones de médico, drogas, y de alcohol.
- Los vehículos de compañía deben ser conducidos SOLO por empleados autorizados, excepto en emergencias, o en caso de pruebas de reparación por un mecánico. Otros empleados y miembros de familia no están autorizados a conducir el vehículo de compañía.
- Los vehiculos de compañía deben ser conducidos SOLAMENTE para el negocio de la compañía. El uso privado de vehículos de compañía es prohibido. No se permite que personas no autorizadas se paseen en vehículos de compañía.
- Cualquier empleado que tiene la licencia revocada o suspendido notificará inmediatamente a Wanda Garrett y discontinuará la operación del vehículo de compañía. El no hacer esto puede causar la acción disciplinaria, incluso la posible despidida del empleado.
- Todos los accidentes comprometiendos vehículos de compañía, sin tener en cuenta la severidad, deben ser reportados a la policía y a Wanda Garrett. No parar después de un accidente y/o falta de reportar un accidente pueden causar la acción disciplinaria, incluso la despidida.
- El uso de un vehículo de compañía mientras bajo la influencia de productos tóxicos y otras drogas es prohibido y es la causa suficiente para la disciplina, incluso la despidida.
- Todos los conductores manejando o pasajeros en vehículos de compañía deben llevar puestos cinturones de seguridad, aun si los bolsos de aire están disponibles.
- Ordenarán archivos de automóvil periódicamente para fijar archivos de conductores. Un registro desfavorable causará la pérdida del vehículo de compañía o empleo. Un método de regla de la evaluación del archivo de automóvil para todos los conductores anticipados y correnties será usado. Debajo es uno de varios métodos de examinar archivos de automóvil.
  - Uno (1) o más violaciones tipo "A" en los tres años pasados (como definido debajo).
  - Tres (3) o más accidentes evitables en los tres años pasados.
  - Tres (3) o más violaciones tipo "B" en los tres años pasados.
  - Cualquier combinación de accidentes evitables y tipo "B" violaciones que igualan cuatro (4) o más en los tres años pasados.

- All drivers and passengers operating or riding in company vehicles must wear seat belts, even if air bags are available.
- Motor Vehicle Records will be ordered periodically to assess driving records. An unfavorable record will result in the loss of company vehicle driving privileges or employment. A standard method of evaluation for all prospective and current drivers' MVRs will be used. *Below is one of several methods of reviewing MVRs.*
  - One (1) or more type 'A' Violations in the past 3 years (as defined below).
  - Three (3) or more preventable accidents in the last 3 years.
  - Three (3) or more 'B' violations in the past 3 years.
  - Any combination of preventable accidents and type 'B' violations which equal Four (4) or more in the last 3 years.

Type 'A' Violations:

- Driving while intoxicated
- Driving while under the influence of drugs
- Negligent homicide arising out of the use of a motor vehicle (gross negligence)
- Operating during a period of suspension or revocation
- Using a motor vehicle for the commission of a felony
- Aggravated assault with a motor vehicle
- Operating a motor vehicle without the owners authority (grand theft)
- Permitting an unlicensed person to drive
- Reckless driving
- Speed contest (racing)
- Hit and Run (bodily injury or property damage)

Type 'B' Violations:

All moving violations not listed as type 'A' Violations

- Drivers are responsible for the security of Company vehicles being used by them. The vehicle engine must be shut off, ignition keys removed, and vehicle doors locked whenever the vehicle is left unattended. If the vehicle is left with a parking attendant, only the ignition key is to be left.
- Report any mechanical difficulties or repair needs to Wanda Garrett.

Tipo "A" Violaciones:

- Conducción mientras embriagado
- La conducción mientras bajo la influencia de drogas
- El homicidio negligente que proviene del uso de un automóvil (negligencia crasa)
- Manejando durante un período de suspensión o revocación
- La utilización de un automóvil para la comisión de un crimen
- Asalto agravado con un automóvil
- Manejando un automóvil sin las autoridades de dueños (gran robo)
- La permisión de una persona sin licencia que conduzca
- Conducción imprudente
- Carrera de automóvil
- Dar choque y salir corriendo (daños corporales o daño a la propiedad)

Tipo "B" Violaciones:

Todos las violaciones no puestas en una lista como tipo "A" violaciones

- Los conductores son responsable de la seguridad de vehículos de compañía usados por ellos. El motor de vehículo debe ser apagado, llaves de contacto quitadas, y puertas de vehículo cerradas siempre que el vehículo sea dejado desatendido. Si el vehículo es dejado con un guardacoches, solo la llave de contacto debe ser dejada.
- Reporte cualquier dificultad mecánica o necesidades de reparación a Wanda Garrett.

DRUG ABUSE POLICY  
OF  
SOUTH PLAINS STAFFING COMPANY

1. STATEMENT OF PURPOSE AND SCOPE

Our Company recognizes that alcohol and drug abuse in the work place has become a major concern. We believe that by reducing drug and alcohol abuse, we will improve the safety, health and productivity of employees. The object of our drug abuse policy is to provide a safe and healthy work place for all employees, and prevent accidents.

The use, possession, sale, transfer, purchase or being under the influence of drugs by employees at any time on company premises or while on company business is prohibited. Employees must not report for duty or be on company property while under the influence of, or have in their possession while on company property, any drug.

2. DEFINITION OF DRUG

For the purpose of this policy, the term “drug”, wherever it appears in this policy statement, includes alcoholic beverages as well as inhalants and illegal drugs.

3. CONSEQUENCES OF VIOLATING THE DRUG ABUSE POLICY

Violation of this drug abuse policy will result in one of the following forms of corrective action: Immediate discharge, suspension, probation, oral warning or written warning. In arriving at a decision for proper action, the seriousness of the infraction, the past record of the employee, and the circumstances surrounding the matter will all be taken into consideration.

4. TREATMENT PROGRAMS AND EMPLOYEE INSURANCE

While we do not sponsor or endorse any specific drug treatment programs, such programs are available through public and private health care facilities in our area. Affected employees are encouraged to seek assistance for themselves and their dependents.

5. EDUCATION AND TRAINING PROGRAMS

We do not offer, nor require participation in, drug and alcohol abuse education and training programs. However, various public facilities in our area offer such programs and affected employees are encouraged to seek assistance.

6. PRE-EMPLOYMENT DRUG & ALCOHOL ABUSE CONSENT

During the course of your employment you may be subject to inspection for possession or use of unauthorized materials such as alcohol and drugs as required by our policies or those of companies with which we do business. Your entry into or presence on company controlled or provided work sites, vehicles or owned property is conditioned to the company’s right to search any employee’s property, including lockers, lunch boxes, baggage, purses, coats, and private vehicles (including trunks, glove compartments, etc.). By entering into or being present on company controlled or provided work sites, vehicles, or owned property, any person is deemed to have consented to such searches which may include periodic and unannounced searches of anyone while on, entering or leaving such facilities. This is a condition of employment. These searches may include the use of electric or electronic detection devices, scent-trained animals, or the taking of blood or urine samples for testing to determine the presence of substances prohibited by this policy. The company will pay for the full cost of any tests and transportation to and from such tests.



## **Policy for the Return-to-Work Process**

South Plains Staffing Company is committed to providing a safe and healthy workplace for our employees. Preventing injuries and illnesses is our primary objective.

If an employee is injured, we will use our return-to-work process to provide assistance. We will get immediate, appropriate medical attention for employees who are injured on the job, and we will attempt to create opportunities for them to return to safe, productive work as soon as medically reasonable.

Our ultimate goal is to return injured employees to their original jobs. If an injured employee is unable to perform all the tasks of the original job, we will make every effort to provide alternative productive work that meets the injured employee's capabilities.

The support and participation of management and all employees are essential for the success of our return-to-work process.

Anthony Slover  
President

## **Política Del Proceso Para Regresar Al Trabajo**

South Plains Staffing Company, es cometido a encargarse de un lugar de trabajo seguro y sano para nuestros empleados. La prevención de heridas y enfermedades es nuestro objetivo primario.

Si un empleado es perjudicado, usaremos el proceso para regresar al trabajo y proporcionar ayuda. Conseguiremos la asistencia médica inmediata y apropiada para empleados que son perjudicados en el trabajo. Intentaremos crear oportunidades para que ellos regresen al trabajo seguro y productivo tan pronto como médicamente razonable.

Nuestro objetivo último es devolver a empleados perjudicados a sus empleos originales. Si un empleado herido es incapaz de realizar todas las tareas del trabajo original, nos esforzaremos para proporcionar el trabajo alternativo y productivo que satsiface las capacidades del empleado herido.

El apoyo y la participación de la administración y todos los empleados son esenciales para el éxito del proceso para regresar al trabajo.

Anthony Slover  
Presidente

The foregoing document is a translation from English to Spanish. In order to convey the meaning or intent of a sentence or paragraph, some words or sentences may have been changed or omitted from the original English version. Some words or sentences may have also been added to the Spanish translation that were not in the English text to translate the meaning or intent of the English version of this document.

El documento precedente es una traducción del inglés a español. A fin de comunicar el sentido o la intención de una oración o párrafo, algunas palabras o las oraciones pueden haber sido cambiadas u omitadas de la versión original en inglés. Algunas palabras o las oraciones pueden haber sido también añadidas a la traducción en español que no estaban en el texto inglés para traducir el sentido o la intención de la versión en inglés de este documento.

## **Employee Responsibilities Regarding Work-Related Injuries**

You are responsible for working safely and following all safety rules.

If you are hurt on the job, you must report the injury immediately to your supervisor and go to the doctor that day for treatment. We require drug testing after each work-related illness or injury.

Management is responsible for providing a safe work environment and for providing a smooth transition back to work for any employee who has experienced a work-related illness or injury.

We will encourage anyone who is off work due to a work-related injury or illness to return to work as soon as medically reasonable. We will provide modified work tasks as necessary.

We will work together to set guidelines for modified duty according to the doctor's restrictions.

It is essential that contact be maintained in order to promote your return to work. We care about your health, well-being and future with the incident:

- Report all incidents immediately, no matter how minor.
- Complete an accident report
- Provide correct information immediately so that the TWCC-1 form may be completed and filed within 24 hours.
- Inform the physician that there is alternative productive work available.
- Report to work on the next scheduled shift after you have been released by the doctor (either regular duties, modified duties, or reduced time)
- Perform only the jobs described by the doctor and manager, according to the doctor's restrictions.
- Contact your manager weekly to discuss your restrictions and other return-to-work opportunities
- Verify that we have your current phone number and address

Failure to follow these procedures will result in disciplinary action according to the policies and procedures in the employee manual.

## **Responsabilidades De Empleado Tocante Heridas Perteneciendo Al Trabajo**

Usted es responsable de trabajar sin peligro y de seguir todas las reglas de seguridad.

Si usted es hecho daño en el trabajo, usted debe reportar la herida inmediatamente a su supervisor y vaya al doctor ese día para el tratamiento. Requerimos análisis de drogas después de cada enfermedad o herida que tenga que ver con el trabajo.

La administración es responsable de proporcionar un ambiente de trabajo seguro y de proporcionar una transición uniforme al trabajo para cualquier empleado que ha pasado por enfermedad o herida en el trabajo.

Animaremos a cualquiera que no puede trabajar debido a una herida o enfermedad de trabajo que regrese a trabajar tan pronto como médicamente razonable. Proporcionaremos tareas de trabajo modificadas como es necesario.

Trabajaremos juntos para fijar guías de deberes de trabajo modificados según las restricciones del doctor.

Es esencial que contacto ser mantenido para promover su regreso al trabajo. Nos preocupamos por su salud, bienestar y el futuro con el incidente:

- Reporte todos los accidentes inmediatamente, no importa que menor
- Complete un informe de accidente
- Proporcione la información correcta inmediatamente de modo que la forma TWCC-1 puede ser completada y archivada dentro de 24 horas.
- Informe al médico que hay trabajo alternativo y productivo disponible.
- Reporte al trabajo en el siguiente turno después de que el doctor lo de de alta (ya sea deberes regulares, deberes modificados, o tiempo reducido).
- Cumple solo con los empleos descritos por el doctor y manejador, según las restricciones del doctor.
- Póngase en contacto con el manejador para discutir sus restricciones y otras oportunidades para regresar al trabajo.
- Verifique que tenemos su número de teléfono corriente y dirección.

El no seguir estos procedimientos causará la acción disciplinaria según las políticas y procedimientos en el manual de empleado.

El documento precedente es una traducción del inglés a español. A fin de comunicar el sentido o la intención de una oración o párrafo, algunas palabras o las oraciones pueden haber sido cambiadas u omitidas de la versión original en inglés. Algunas palabras o las oraciones pueden haber sido también añadidas a la traducción en español que no estaban en el texto inglés para traducir el sentido o la intención de la versión en inglés de este documento.

***Texas Star Network®  
Texas Health Care  
Provider Network***

***Employee Information Materials***

***Texas Star Network®  
Red de Proveedores de  
Servicios Médicos de Texas***

***Material Informativo para los Empleados***

To All Employees:

Your employer is committed to your health and safety at the workplace. Our first concern is to keep injuries from happening. If you are injured, we want to help you get better and return to work as soon as it is medically safe.

Your employer has chosen the Texas Star Network® as its workers' compensation health care network. It is a network built around occupational health care providers.

We will provide services through our network of medical providers and facilities. The Texas Star Network® specializes in treating injured workers and helping them return to work.

The network includes occupational health clinics and doctors who will provide you with medical treatment. Your doctor will also manage your return to work with your employer.

Under the program, you will receive:

- a primary treating doctor;
- other occupational health services and specialists;
- emergency health care services; and
- medical care if you are working or traveling outside of the geographic services area.

The Texas Star Network® has been built to provide you with timely and quality medical care. It is easy to access. It is here to provide you with quality medical care and assist you in returning to health and a productive life.

The enclosed materials will give you information to help you through your work related injury or illness.

A Todos los Empleados:

Su empleador está comprometido con su salud y con su seguridad en el lugar de trabajo. Nuestra prioridad es evitar que ocurran lesiones. Si usted resulta lesionado, deseamos ayudarlo a que se recupere y se reintegre al trabajo tan pronto como sea clínicamente seguro.

Su empleador ha elegido a Texas Star Network® como su red de servicios médicos de compensación para trabajadores. Texas Star Network® es una red construida entorno a proveedores de servicios médicos laborales.

Ofreceremos servicios en toda nuestra red de proveedores e instalaciones médicas. Texas Star Network® se especializa en el tratamiento de trabajadores lesionados y en ayudarlos a reintegrarse al trabajo.

La red incluye clínicas y médicos de servicios para la salud ocupacional que le ofrecerán tratamiento médico. Su médico también administrará su reincorporación al trabajo junto a su empleador.

Bajo este programa usted recibirá:

- Un médico de cabecera;
- Otros servicios médicos ocupacionales y atención con especialistas;
- Servicios de cuidados médicos de emergencia; y
- Atención media si está trabajando o viajando fuera del área geográfica de los servicios.

Texas Star Network® ha sido creada para ofrecerle atención médica de calidad a tiempo. Es muy fácil de acceder. Está presente para ofrecerle atención médica de calidad y para ayudarlo a reincorporarse a una vida sana y productiva.

El material adjunto le proporcionará información para ayudarlo con sus lesiones o enfermedades laborales.

**Information, Instructions and your Rights and Obligations**

*Dear Employee:*

Your employer has chosen the Texas Star Network® to manage the health care and treatment you may receive if you are injured. The Texas Star Network® is a certified workers compensation health care network. The State of Texas has approved this network to provide care for work related injuries. This program includes a network of health care providers who are trained in treating work related injuries. They are also trained in getting people back to work safely. The Texas Star Network® service area includes greater Dallas, greater Houston, Austin/San Antonio, Amarillo, Central Texas, North East Texas, El Paso, Lubbock, Midland, Rio Grande Valley, Texarkana, Nacogdoches, Central East Texas, Abilene, Victoria, Corpus Christi, Orange, Laredo, and Wichita Falls areas. These areas are shown on the enclosed map.

If you are injured at work, tell your supervisor or employer as soon as you can. The enclosed information will help you to seek care for your injury. Also, your employer will help with any questions about how to get treatment through the Texas Star Network®. You may also contact your workers' compensation insurer for any questions about your care and treatment for a work related injury. The Texas Star Network® and your employer have formed a team to provide timely health care for injured workers. The goal is to return you to work as soon as it is safe to do so.

***Your Rights and Obligations...***

Choosing a Treating Doctor

If you are hurt at work and you live in the network service area, you must choose a treating doctor from the Texas Star Network®. This is required for you to receive coverage of the costs for the care of your work related injury. If at the time you are injured you belong to a health maintenance organization (HMO), you may choose your HMO primary care physician as your treating doctor. You must have chosen the doctor as your primary care doctor prior to your injury. We will approve the choice of your HMO doctor if he or she agrees to the terms of the network contract. The doctor must also agree to abide by applicable laws.

If you were injured on the job prior to September 1, 2005 and the carrier determines your injury is subject to the network, you will be advised to select a Treating Doctor from the list of participating providers in the Certified HCN. All injured workers subject to the network must live in a Certified HCN service area and must be notified, in writing, by the employer/carrier of the certified HCN requirements. You may also request a doctor you chose as your HMO primary care doctor before you were hurt. You must do this upon receipt of this notice.

If your treating doctor leaves the network we will tell you in writing. You will have the right to choose another treating doctor from the list of network doctors. If your doctor leaves the network and you have a life threatening or acute condition for which a disruption of care would be harmful to you, your doctor may request that you treat with him or her for an extra 90 days.

If you believe you live outside of the service area, you may request a service area review by calling your insurer. You should provide proof to support your belief. Within 7 days of receiving your request for review, the insurer will tell you its decision. If you do not agree with the final decision of the insurer you have the right to file a complaint with the Texas Department of Insurance. Your complaint must include your name, address, telephone number, a copy of the insurer's decision and any proof you sent to the insurer for review. A complaint form is available on the department's web site at [www.tdi.state.tx.us](http://www.tdi.state.tx.us). You may also ask for a form by writing to the HMO Division, Mail Code 103-6A, Texas Department of Insurance, P. O. Box 149104, Austin, Texas 78714-9104.

## Información, Instrucciones y sus Derechos y Obligaciones

### *Estimado Empleado:*

Su empleador ha elegido a Texas Star Network® para que administre los servicios y tratamientos médicos que usted podría necesitar si resultara lesionado. Texas Star Network® es una red certificada de servicios médicos de compensación para trabajadores. El Estado de Texas ha aprobado esta red para que brinde servicios médicos en los casos de lesiones laborales. Este programa incluye una red de proveedores de servicios médicos capacitados para el tratamiento de lesiones laborales. También están capacitados para ayudar a la gente a reincorporarse a su trabajo de forma segura. El área de servicios de Texas Star Network® incluye las áreas de gran Dalas, gran Houston, Austin/San Antonio, Amarillo, Texas Central, Noreste de Texas, El Paso, Lubbock, Midland, Rio Grande Valley, Texarkana, Nacogdoches, Centro Este de Texas, Abilene, Victoria, Corpus Christi, Orange, Laredo y Wichita Falls. Estas áreas aparecen en el mapa que se adjunta.

Si se lesiona en el trabajo, comuníquese a su supervisor o empleador lo antes posible. La información adjunta lo ayudará a buscar atención médica para su lesión. Además, su empleador lo ayudará con cualquier duda que pudiera tener sobre cómo obtener tratamientos a través de Texas Star Network®. También podrá comunicarse con la empresa aseguradora de compensación para trabajadores por cualquier consulta que pudiera tener sobre su atención médica y sus tratamientos para las lesiones laborales. Texas Star Network® y su empleador han formado un equipo para ofrecerles servicios médicos a tiempo a los trabajadores lesionados. El objetivo es que puedan reincorporarse al trabajo en cuanto sea seguro hacerlo.

### *Sus Derechos y Obligaciones...*

#### Cómo elegir a un Médico de Tratamiento

Si se lesiona en el trabajo y vive dentro del área de servicios de la red, deberá elegir un médico de tratamiento de Texas Star Network®. El propósito de este requisito es que usted reciba cobertura en los costos de la atención médica de su lesión laboral. Si al momento de lesionarse pertenece a una organización de mantenimiento de la salud (OMS), podrá elegir a su médico de cabecera de la OMS como médico del tratamiento. Usted tiene que haber elegido al médico como su médico de cabecera antes de la lesión. Aprobaremos su opción de médico de OMS si éste/a está de acuerdo con los términos del contrato de la red. El médico también deberá estar de acuerdo en atenerse a las leyes aplicables.

Si usted sufrió una lesión en el trabajo antes del 1º de septiembre de 2005 y el seguro determina que su lesión está sujeta a la red, se le aconsejará que seleccione un Médico de Tratamiento de la lista de proveedores participantes de la Red de Servicios Médicos Certificada. Todos los trabajadores lesionados sujetos a la red deberán vivir dentro de un área de servicios de la Red de Servicios Médicos Certificada y el empleador/la compañía de seguros deberá notificarle por escrito los requerimientos de la Red de Servicios Médicos Certificada. También podrá solicitar un médico que usted haya elegido como médico de cabecera de la OMS antes de que ocurriera la lesión. Esto deberá hacerlo al recibir este aviso.

Si su médico de tratamiento se diera de baja de la red, se lo informaremos por escrito. Usted tendrá derecho de elegir otro médico de tratamiento de la lista de médicos de la red. Si su médico se da de baja de la red y usted tiene una condición de riesgo de muerte o una condición grave y cualquier interrupción en su atención médica podrían ocasionarle un daño, su médico podrá solicitar que usted continúe tratándose con él/ella durante otros 90 días.

Si cree que vive fuera del área de servicios, podrá solicitar la revisión del área de servicios llamando a su compañía de seguros. Deberá proporcionar evidencia que sustente esta información. Dentro de los 7 días de recibir su solicitud de revisión, la compañía de seguros le comunicará su decisión. Si no estuviera de acuerdo con la decisión final de la compañía de seguros, usted tendrá derecho a presentar un reclamo ante el Departamento de Seguros de Texas. Su reclamo deberá incluir su nombre, su dirección, su número de teléfono, una copia de la decisión de la compañía de seguros y toda la documentación que le haya enviado a su compañía de seguros para su revisión. En el sitio web del departamento [www.tdi.state.tx.us](http://www.tdi.state.tx.us) encontrará disponible un formulario de reclamos. También podrá

When waiting for the insurer to make a decision or the Texas Department of Insurance to review your complaint, you may choose to receive all health care from the network. You may be required to pay for health care services received out of the network if it is finally decided that you do live in the network's service area.

For a list of network providers available in your area, please visit: <http://www.texasmutual.com/hcn/provdir.shtm>. The Texas Star Network online provider directory is typically updated several times a month, but no less than once a quarter.

### Changing Doctors

It may happen that you become dissatisfied with your first choice of a treating doctor. You can select an alternate treating doctor from the list of network treating doctors in the service area where you live. We will not deny a choice of an alternate treating doctor. Before you can change treating doctors a second time, you must get permission from us.

### Referrals

You do not have to get a referral if you have an emergency health condition. All health care services that you request will be made available by the network on a timely basis, as required by your medical condition. This includes referrals. All health care services, including referrals, will be made available no more than 21 days after you make a request.

### Out-of-Network Approvals

Coventry's Network Administration Department must approve your treating doctor's out-of-network referrals (1305.006(3)) and all non-emergency, non-network providers (1305.451 (6)) before you visit those providers. If you need to request approval on a claim, please call Coventry's Network Administration Department at (888) 252-5075.

### Payment for Health Care

Network doctors have agreed to look to the insurer for payment for your health care. They will not look to you for payment. If you obtain health care from a doctor who is not in the network without prior approval from the Texas Star Network®, you may have to pay for the cost of that care. You may only access non-network health care providers and still be eligible for coverage of your medical costs if one of the following situations occurs.

- Emergency care is needed. You should go to the nearest hospital or emergency care facility.
- You do not live within the service area of the network.
- Your treating doctor refers you to an out of network provider or facility. This referral must be approved by the Texas Star Network®.
- You have chosen your HMO primary care doctor. Your doctor must agree to abide by the network contract and applicable laws.

### Complaints

You have the right to file a complaint with the Texas Star Network®. You may do this if you are dissatisfied with any aspect of network operations. This includes a complaint about your network doctor. It may also be a general complaint about the Texas Star Network®. Please read the enclosed Texas Star Network® Complaint Procedures, or call the Texas Star Network® Complaint Line at (800) 262-6122, to have your questions answered.

**Texas Star Network®**  
**Attention: Grievance Coordinator**  
**3200 Highland Avenue**  
**Downers Grove, IL 60515**  
**Grievance Coordinator – Fax Line (630) 737-2077; [ComplaintsandGrievances@cvtv.com](mailto:ComplaintsandGrievances@cvtv.com)**

solicitar un formulario por escrito a la División de la OMS, Código de Correo 103-6A, Departamento de Seguros de Texas, Casilla de Correo 149104, Austin, Texas 78714-9104.

Mientras espera la decisión de la compañía de seguros o la revisión de su reclamo por parte del Departamento de Seguros de Texas, podrá optar por recibir un servicio médico de la red. Se le podrá solicitar que abone los servicios médicos recibidos fuera de la red si finalmente se resuelve que usted vive en un área de servicios de la red.

Para obtener una lista de proveedores de red disponibles en su área, visite:

<http://www.texasmutual.com/hcn/provdir.shtm>. El Texas Star directorio de red de proveedores en Internet suele ser actualizado varias veces al mes, pero no menos de una vez un cuarto.

### Cambio de Médicos

Podría ocurrir que usted esté insatisfecho con el médico de tratamiento que haya elegido en primera instancia. En ese caso podrá seleccionar un médico alternativo de tratamiento de la lista de médicos de tratamiento de la red en el área de servicios en la que usted vive. No rechazaremos ninguna opción de médico de tratamiento alternativo. Antes de cambiar de médico de tratamiento por segunda vez, deberá solicitar nuestra autorización.

### Derivaciones

No necesita ninguna derivación si tiene una condición médica de emergencia. Todos los servicios médicos que solicite se encontrarán disponibles en la red a tiempo, según lo requiera su condición clínica. Esto incluye las derivaciones. Todos los servicios médicos, incluso las derivaciones, se encontrarán disponibles a más tardar 21 días luego de haber presentado su solicitud.

### Aprobaciones Fuera de la Red

El Departamento Administrativo de la Red de Coventry deberá aprobar las derivaciones fuera de la red de su médico de tratamiento (1305.006(3)) y todos los casos que no sean de emergencias de proveedores que no pertenezcan a la red (1305.451 (6)) antes de ser atendido por estos proveedores. Si necesita solicitar la aprobación de un reclamo, comuníquese con el Departamento Administrativo de la Red de Coventry al (888) 252-5075.

### Pago de los Servicios Médicos

Los médicos de la red han acordado dirigirse a la compañía de seguros para cobrar sus servicios médicos. No le solicitarán ningún pago a usted. Si usted obtiene servicios clínicos de un médico que no sea de la red sin la previa aprobación de Texas Star, deberá abonar el costo de ese servicio médico. Únicamente podrá acceder a los proveedores médicos que no sean de la red y seguir siendo elegible para que el seguro cubra sus costos médicos, si ocurre una de las siguientes situaciones:

- Se requiere un servicio de emergencia. Deberá acercarse al hospital o a las instalaciones de servicios de emergencia más cercanas.
- No vive dentro del área de servicios de la red.
- Su médico de tratamiento lo deriva a un proveedor o a instalaciones fuera de la red. Esta derivación deberá estar aprobada por Texas Star Network.
- Ha elegido su médico de cabecera de la OMS. Su médico deberá estar de acuerdo en ajustarse al contrato de la red y a las leyes aplicables.

### Reclamos

Usted tiene derecho a presentar un reclamo en Texas Star Network®. Podrá hacerlo si está insatisfecho con alguno de los aspectos de las operaciones de la red. Esto incluye un reclamo sobre su médico de la red. También podrá hacer un reclamo general sobre Texas Star Network®. Por favor, lea los Procedimientos para Reclamos a Texas Star Network® adjuntos o llame a la Línea de Reclamos de Texas Star Network® al (800) 262-6122 donde se responderán todas sus preguntas.

Texas law does not permit the Texas Star Network® to retaliate against you if you file a complaint against the network. We also can not retaliate if you appeal the decision of the network. The law also does not permit us to retaliate against your treating doctor if he or she files a complaint against the network or appeals the decision of the network on your behalf. You also have the right file a complaint with the Texas Department of Insurance. The Texas Department of Insurance complaint form is available on the department's web site at [www.tdi.state.tx.us](http://www.tdi.state.tx.us) or you may request a form by writing to the HMO Division, Mail Code 103-6A, Texas Department of Insurance, P. O. Box 149104, Austin, Texas 78714-9104.

***What to do if you are injured while on the job...***

If you are injured while on the job tell your employer as soon as possible. A list of network doctors in your service area is posted at your worksite. A complete list of doctors is also available. You will be given more instructions on how to get treatment through the Texas Star Network®. Or, you may contact us directly at the following address and/or toll-free telephone number:

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

We will help you get an appointment with a network doctor.

***In case of an emergency...***

If you are injured and it is an emergency, you should seek treatment at the nearest emergency facility as soon as possible. This also applies if you are injured outside the service area. It also applies if you are injured after normal business hours.

After you receive emergency care, you may need ongoing care. You will need to select a network doctor from the list that your employer has given you. The doctor you choose will oversee the care you receive for your work related injury. Except for emergency care you must obtain all health care and specialist referrals through your treating doctor.

**Emergency care does not need to be approved in advance.** "Medical emergency" is defined by Texas law as a medical condition that comes up suddenly. There are acute symptoms that are severe enough that a reasonable person would believe that you need immediate care or you would be harmed. That harm would include your health or bodily functions being in danger or a loss of function of any body organ or part.

***Non-emergency care...***

**Report your injury to your employer as soon as you can. Select a network treating doctor from the list given to you by your employer. Go to that doctor to be treated.**

Treatment prescribed by your doctor may need to be approved in advance. You or your doctor are required to request approval from the insurer or the network for a specific treatment or services before the treatment or service is provided. You may continue to need treatment after the approved treatment is provided. For example, you may need to stay more days in the hospital than what was first approved. If so, the added treatment must be approved in advance.

Texas Star Network®  
Atención: Coordinador de Reclamos  
3200 Highland Avenue  
Downers Grove, IL 60515

Coordinador de Reclamos – Fax (630) 737-2077: [ComplaintsandGrievances@cvtv.com](mailto:ComplaintsandGrievances@cvtv.com)

Las leyes de Texas no permiten que Texas Star Network® tome represalias contra usted si presenta un reclamo contra la red. Tampoco podemos tomar represalias si apela la decisión de la red. La ley tampoco nos permite tomar represalias contra su médico de tratamiento si éste presenta un reclamo contra la red o apela la decisión de la red en su nombre. Usted también tiene derecho de presentar un reclamo ante el Departamento de Seguros de Texas. El formulario del Departamento de Seguros de Texas se encuentra disponible en el sitio web del departamento en [www.tdi.state.tx.us](http://www.tdi.state.tx.us) o podrá solicitar un formulario por escrito a la División de OMS, Código de Correo 103-6A, Departamento de Seguros de Texas, Casilla de Correo 149104, Austin, Texas 78714-9104.

#### ***Qué hacer si se lesiona mientras está en el trabajo...***

Si se lesiona mientras está en el trabajo, comuníquese lo antes posible. En su lugar de trabajo se encuentra publicada una lista de médicos de la red de su área de servicios. También se encuentra disponible una lista completa de médicos. Se le darán más instrucciones sobre cómo obtener tratamiento a través de Texas Star Network®. O podrá comunicarse directamente con nosotros en la siguiente dirección y/o al número de teléfono gratuito:

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

Le ayudaremos a conseguir un turno con un médico de la red.

#### ***En caso de una emergencia...***

Si resulta lesionado y es un caso de emergencia, deberá buscar tratamiento en las instalaciones para emergencias más cercanas lo antes posible. Esto también aplica si resulta lesionado fuera del área de servicios al igual que si resulta lesionado luego del horario de trabajo regular.

Luego de recibir atención médica podrá necesitar una atención periódica. Deberá seleccionar un médico de la red de la lista que le haya brindado su empleador. El médico que elija supervisará la atención que reciba por su lesión laboral. Excepto en el caso de un cuidado de emergencia, deberá obtener todas las derivaciones a servicios médicos y especialistas a través de su médico de tratamiento.

**La atención de emergencia no necesita ser aprobada por anticipado.** La "Emergencia médica" se encuentra definida por las leyes de Texas como a una condición clínica que aparece de repente. Existen síntomas agudos que son lo suficientemente graves como para que una persona razonable considere que necesita un cuidado inmediato o que podría resultar dañado. Ese daño incluiría que su salud y sus funciones corporales estuvieran en peligro o la pérdida de la función de algún órgano o parte del cuerpo.

#### ***Atención en casos que no sean de emergencia...***

**Informe su lesión a su empleador lo antes posible. Seleccione un médico de tratamiento de la red de la lista que le ha entregado su empleador. Visite a ese médico para ser tratado.**

El tratamiento prescrito por su médico podría requerir una aprobación previa. Usted o su médico deberán solicitar la aprobación de la empresa aseguradora o de la red para recibir un tratamiento o servicios específicos antes de recibir el tratamiento o servicio. Usted podría continuar necesitando el tratamiento luego de haber recibido el tratamiento aprobado. Por ejemplo, podría necesitar permanecer más días en el hospital que los días que fueron originalmente aprobados. En estos casos deberá aprobarse previamente el tratamiento agregado.

## Texas Star Network® Preauthorization List

This list is not intended to be comprehensive or all-inclusive; because health care is an ever-evolving science, procedures and treatments requiring prior approval will also evolve. Participating Treating Providers should therefore verify specific preauthorization requirements by referring to the updated list posted at [www.texasmutual.com](http://www.texasmutual.com).

### Hospital/ASC

All non-emergency hospital or ASC (inpatient, outpatient, and observation) admissions including principle scheduled procedures and length of stay. Preauthorization request should include specific hardware, implantables, external delivery system, etc. to be utilized.

### Surgery/Procedures/Integral Devices

All non-emergency surgeries represented by AMA CPT codes 10010-69990 and/or G codes which represent a surgical procedure performed in a setting or place of service other than the doctor's office [POS 11]. Preauthorization request should include specified hardware, implantables, external delivery system, etc. to be utilized.

- All Botox Injections
- All spinal injections (including but not limited to):
  - Epidural Steroid Injection
  - RFTC or Cryotherapy/Cryoablation
  - Sacral Iliac Joint Injection
  - Facet Injection
  - Medical Branch Block
- Trigger Point Injections (represented by AMA CPT 20553)
- Bone growth stimulators
- Discograms
- Implantable drug delivery system
- Investigational or experimental procedures or devices as determined by ODG or listed as an AMA Category III Code.
- Stimulator Devices (including, but not limited to):
  - \*TENS units
  - \*Interferential units
  - \*Neuromuscular stimulators
  - \*Dual units
  - \*Spinal Cord Stimulator
  - \*Peripheral nerve Stimulator
  - \*Brain Stimulator

### Physical Medicine

- Cumulative Chiropractic Treatments (including manipulations and office visits) greater than 14 visits and/or greater than 10 weeks from date of injury
- Manipulations under Anesthesia (MUA)
- Cumulative Physical Therapy/Occupational Therapy greater than 14 visits and/or great than 10 weeks from date of injury
- Biofeedback

### Diagnostics

- All initial and Repeat MRI and CT scans
- Bone density scans
- Unless otherwise specified in this list, all repeat individual diagnostic studies (series) having a billed amount greater than \$350.
- Surface Electromyography (EMG)

### Other

- Durable medical equipment (DME), Prosthetics and/or Orthotics, greater than \$500.00 billed (purchase or accumulated rental or combination of rental/purchase)
- Gym memberships

### Alternative Treatment (including, but not limited to):

- Acupuncture Outside ODG
- Acupressure
- Yoga

### Rehab Programs (including, but not limited to):

- Work Conditioning
- Work Hardening
- Chronic Pain Management Program
- Medical Rehabilitation
- Brain and Spinal Cord Rehabilitation
- Chemical Dependency Programs
- Weight loss programs

### Nursing Home (including, but not limited to):

- Skilled nursing facility, including skilled care within the same facility
- Convalescent care
- Residential care
- Assisted Living
- Group Homes

### Psychological testing and Psychotherapy (including but not limited to):

- Subsequent Evaluations
- Subsequent Tests or Testing
- All Therapy
- All Biofeedback

The number to call to request one of these treatments is (888) 252-5075. If a treatment or service request is denied, we will tell you in writing. This written notice will have information about your right to request a reconsideration or appeal of the denied treatment. It will also tell you about your right to request review by an Independent Review Organization through the Texas Department of Insurance.

## Lista para Autorizaciones Previas de Texas Star Network®

El propósito de esta lista no es que abarque ni incluya todos los servicios, debido a que la atención médica es una ciencia que evoluciona permanentemente; también surgirán nuevos procedimientos y tratamientos que requerirán de una autorización previa. Por lo tanto los Proveedores de Tratamientos Miembros de la Red deberán verificar los requerimientos de las autorizaciones previas específicas consultando la lista publicada en [www.texasmutual.com](http://www.texasmutual.com).

### Hospital/Centro de Servicios Autorizados

Todas las admisiones a los hospitales y Centros de Servicios Autorizados para casos que no sean de emergencia (pacientes internados, pacientes externos y pacientes en observación) incluyendo intervenciones programadas y estadía. La solicitud de autorización previa deberá incluir el material específico, los implantes, el sistema externo de administración, etc. a ser utilizado.

### Cirugía/Intervenciones/Dispositivos Integrales

Todas las cirugías que no sean de emergencia con los códigos AMA CPT 10010-69990 y/o códigos G que representan una intervención quirúrgica realizada en un algún establecimiento o lugar que no sea en el consultorio médico [POS 11]. La solicitud de autorización previa deberá incluir el material específico, los implantes, el sistema externo de administración, etc. a ser utilizado.

- Todas las Inyecciones de Botox.
- Todas las Inyecciones en las Vértebras (que incluyen de forma enunciativa más no limitativa):
  - inyección Epidural de Esteroides.
  - Termocoagulación por Radiofrecuencia o Crioterapia/Crioablación.
  - inyección de articulación sacro ilíaca.
  - inyección de Faceta.
  - inyección Epidural Interlaminar Cervical.
- Inyecciones en los Puntos de Dolor (representadas en AMA CPT 20553).
- Estimuladores del crecimiento óseo.
- Discogramas.
- Sistema implantable de administración de medicamentos.
- Intervenciones o dispositivos de investigación o experimentales según lo determinen las Pautas Oficiales de Discapacidad o como se encuentre en el Código AMA Categoría III.
- Dispositivos Estimulantes (de forma enunciativa más no limitativa):
  - \*Unidades de electro estimulación nerviosa transcutánea.
  - \*Unidades interferenciales.
  - \*Estimuladores neuromusculares.
  - \*Unidades dobles.
  - \*Estimulador de la médula espinal.
  - \*Estimulador de nervio periférico.
  - \*Estimulador cerebral.

### Medicina Física

- Tratamientos Quiroprácticos Acumulativos (incluye manipulaciones y consultas) que superen las 14 consultas y/o

### Diagnóstico

- Todas las Resonancias Magnéticas y Tomografías Computadas iniciales y reiteradas.
- Exámenes de la densidad ósea.
- Excepto se especifique de otra manera en la lista, todos los estudios de diagnóstico individual (serie) cuya factura supere el importe de U\$S 350.
- Electromiografía de superficie (EMG).

### Otros

- Equipos médicos duraderos (DME), Protética y/o Ortesis cuya factura supere los U\$S 500,00 (compra o alquiler acumulado o combinación de alquiler/compra).
- Membresías en gimnasios.

### Tratamiento Alternativo (de forma enunciativa más no limitativa):

- Acupuntura Fuera de las Pautas Oficiales de Discapacidad.
- Digitopuntura.
- Yoga.

### Programas de Rehabilitación (de forma enunciativa más no limitativa):

- Acondicionamiento en el Trabajo.
- Endurecimiento.
- Programa de Manejo del Dolor Crónico.
- Rehabilitación Médica.
- Rehabilitación del Cerebro y de la Médula Espinal.
- Programa de Dependencia de Productos Químicos.
- Programas para Bajar de Peso.

### Geriátricos (de forma enunciativa más no limitativa):

- Instalaciones geriátricas capacitadas, incluyendo atención capacitada dentro de las instalaciones.
- Atención al convaleciente.
- Cuidado residencial.
- Ayuda Parcial.
- Casas Hogares.

### Estudios psicológicos y psicoterapia (de forma enunciativa más no limitativa):

- Estudios subsiguientes.
- Análisis subsiguientes o evaluaciones.
- Todas las Terapias.
- Todo tipo de Biofeedback.

que superen las 10 semanas desde la fecha de la lesión.

- Manipulaciones bajo Anestesia (MBA).
- Terapia Física Acumulativa/Terapia Ocupacional que supere las 14 consultas y/o que supere las 10 semanas desde la fecha de la lesión.
- Biofeedback.

El número telefónico para solicitar uno de estos tratamientos es el (888) 252-5075. Si una solicitud de tratamiento o servicio fuera rechazada, se lo comunicaremos por escrito. Esta notificación escrita contendrá información sobre su derecho a solicitar una reconsideración o apelación por la negación a un tratamiento. También le informará sobre su derecho a solicitar una revisión por parte de una Organización de Revisión Independiente a través del Departamento de Seguros de Texas.



## NETWORK NOTICE

### Texas Star Network®

#### To All Employees:

Your employer has chosen the Texas Star Network® to provide health care if you are injured at work. The Texas Star Network® is a certified workers' compensation health care network. This network includes medical providers that have been chosen to treat your work related injuries. They are easy to access and dedicated to giving you quality care. The following information will help you if you are injured at work.

- If you are hurt at work and it is a life threatening emergency, you should go to the nearest emergency room. If you are injured at work after normal business hours or while working outside your service area, you should go to the nearest care facility.

The following applies if you are hurt at work and it is not an emergency.

- Tell your employer as soon as you can.
- Choose a treating doctor from the Texas Star Network® service area where you live.
- If you are a member of a health maintenance organization (HMO) at the time you are injured, you have the right to choose your HMO primary care doctor as your treating doctor. To do this, you must have chosen the doctor as your primary care doctor before your work related injury occurred. Texas Star Network® will approve this choice if your HMO doctor agrees to abide by the terms of the network contract and comply with required laws.
- You must obtain all treatment and referrals for your injury from your treating doctor.
- Your treating doctor will be paid by your workers' compensation insurer and will not bill you for treatment.
- If you receive treatment for your injury from providers who are not in the Texas Star Network®, you may have to pay for that care.
- Information about the Texas Star Network® is available by calling toll free (800) 381-8067 or by writing to Texas Star Network®, 720 Cool Springs Boulevard, Suite 300, Franklin, TN 37067. A list of Texas Star Network® doctors is posted at the work site and is also available from your employer.
- You may be required to get certain treatments approved in advance. Treatment that requires this is listed in your network information materials. You may also request the list from your employer.
- If the doctor leaves the network and you have a life threatening condition or an acute condition you may continue to treat with a network doctor for 90 days. This must be requested by the doctor.

## AVISO DE LA RED Texas Star Network®

### A Todos los Empleados:

Su empleador ha elegido a Texas Star Network® para que proporcione los servicios de atención médica que usted podría necesitar si resultara lesionado en el trabajo. Texas Star Network® es una red certificada de servicios médicos de compensación para trabajadores. Esta red incluye proveedores médicos que han sido elegidos para tratar sus lesiones laborales. Son fáciles de acceder y se dedican a ofrecerle una atención médica de calidad. La siguiente información lo ayudará en el caso de que resulte lesionado en el trabajo.

- Si se lesiona en el trabajo y es una emergencia con riesgo de muerte, deberá dirigirse a la sala de emergencia más cercana. Si se lesiona en el trabajo fuera del horario laboral o cuando trabaja fuera del área de servicios, deberá dirigirse a las instalaciones de servicios médicos más cercana.

La siguiente información aplica si usted resultara lesionado en el trabajo y no fuera una emergencia.

- Infórmele a su empleador sobre la lesión lo antes posible.
- Elija un médico de tratamiento del área de servicios de Texas Star Network® donde usted vive.
- Si es miembro de una organización de mantenimiento de la salud (OMS) en el momento en que resulta lesionado, tendrá derecho de elegir a su médico de cabecera de la OMS como su médico de tratamiento. Para ello deberá haber elegido al médico como médico de cabecera antes de que ocurriera la lesión laboral. Texas Star Network® aprobará esta opción si su médico de la OMS está de acuerdo en ajustarse a los términos del contrato de la red y a cumplir con las leyes correspondientes.
- Su médico de tratamiento deberá darle todos los tratamientos y derivaciones para su lesión.
- Los honorarios de su médico de tratamiento serán cubiertos por la compañía de seguros de compensación para trabajadores y usted no deberá abonar nada por su tratamiento.
- Si recibe tratamiento para su lesión de otros proveedores que no sean de Texas Star Network®, podría tener que abonar esa atención médica.
- La información relacionada con Texas Star Network® se encuentra disponible llamando a la línea gratuita (800) 381-8067 o escribiendo a Texas Star Network®, 720 Cool Springs Boulevard, Suite 300, Franklin, TN 37067. En su lugar de trabajo se encuentra publicada una lista de médicos de Texas Star Network® que también podrá solicitársela a su empleador.
- Para obtener ciertos tratamientos puede ser necesaria una aprobación previa. Los tratamientos que requieren aprobación previa se encuentran detallados en el material de información de la red. También podrá solicitarle una lista a su empleador.
- Si el médico se diera de baja de la red y usted tuviera una condición de riesgo de muerte o una condición grave, podrá continuar su tratamiento con un médico de la red durante 90 días. Esto deberá ser solicitado por el médico.