

Programa de Primer Llenado – de Compensación al Trabajador

Mitchell **ScriptAdvisor** ha sido seleccionado por **Next Level Administrators** para asistirle a obtener medicamentos recetados relacionados con su reclamación de compensación de trabajadores. Esta forma le permite obtener los medicamentos relacionados con su lesión que sean recetados por su doctor autorizado por la compensación al trabajador. Simplemente **llene la siguiente forma** y preséntela en la farmacia en el momento que usted disponga de su receta. Con esta forma usted no tendrá que pagar nada cuando reciba sus medicamentos por primera vez.

Para su conveniencia, **Mitchell ScriptAdvisor** tiene una extensa red de farmacias, incluyendo las principales cadenas de farmacias. Para localizaciones de farmacias, puede llamar a nuestro número gratuito o visite nuestra página de web www.ipsusa.com y utilice el localizador de farmacia.



Empleado

- Presente esta hoja al farmacéutico junto con su receta
- Proporcione su número de seguro social y la fecha de su lesión a la farmacia para usarla como su número de identificación
- Tenga en cuenta: Usted puede recibir una tarjeta permanente por correo para su lesión de compensación de trabajadores.



Farmacia

- Esta hoja es una Tarjeta de Identificación de Prescripción Temporal para suministros de **14** días y una cantidad máxima de **\$150.00**.
- Toda la información necesaria para procesar esta receta a través del Sistema de Adjudicación de Script Care está incluida en la tarjeta representada a continuación

Mitchell ScriptAdvisor	
Tarjeta de Beneficios de Drogas Temporal	SCRIPT CARE, LTD.
Nombre:	
Nro. de Identificación:	
ID #: SS# + Fecha de Incidente (MMDDYY) – Ejemplo: 123456789101411	
Rx BIN:	004410
PCN:	SCI
Group:	IPS001077TC

Prequntas? Contáctenos al **866.846.9279**

Esta tarjeta debe ser utilizada para las recetas relacionadas con su lesión de compensación del trabajador que está cubierto bajo su póliza de seguro. El uso de esta tarjeta no renuncia a ninguno de sus limitaciones o exclusiones de la póliza. Esta tarjeta no afirma la cobertura. Para confirmar la elegibilidad u obtener información específica, póngase en contacto con el servicio de atención al cliente.

**mitchell**Mitchell International
866.221.6588

© Mitchell International 2016