

## INSTRUCCIONES PARA LAS SOLICITUDES DE BENEFICIOS DE RECETAS MÉDICAS



**Para el/la trabajador/a lesionado/a:**

La tarjeta temporal de beneficios de recetas médicas de COMP+ que se encuentra adelante le permitirá obtener los medicamentos recetados para su accidente de trabajo sin costos adicionales. La tarjeta se activará cuando la farmacia procese el medicamento recetado junto con toda la información necesaria para la administración de los beneficios de la farmacia. Una vez activada, podrá obtener los medicamentos recetados en particular para su accidente de trabajo. *NOTA: pueden haber limitaciones en cuanto a la cantidad de recetas médicas que se pueden brindar. Esto puede depender de distintas condiciones como las restricciones jurisdiccionales o de otro tipo establecidas para el plan de beneficios de recetas médicas de su empleador/a.*

**Recuerde que esta tarjeta solo deberá utilizarse para las recetas médicas para su accidente de trabajo. Si intentase utilizarla para cualquier otra receta médica no relacionada con su accidente de trabajo, será su responsabilidad pagar aquellas recetas. Evite obtener cualquier receta médica para su accidente de trabajo en un consultorio médico, ya que la mayoría de los/las médicos/as no aceptan tarjetas de beneficios de recetas médicas por motivos de facturación.**

Puede solicitar sus recetas médicas en cualquier farmacia de la red COMP+ que desee, que incluye todas las farmacias minoristas principales. ¿Necesita ayuda para encontrar la farmacia más cercana a su domicilio? Llame a COMP+ al 1-866-337-6426 para obtener más ayuda. Si tiene otras preguntas relacionadas con su accidente de trabajo, llame al 1.888.55TRISTAR (1.888.558.7478) para comunicarse con un/a administrador/a de reclamos de TRISTAR.

*Su tarjeta temporal de beneficios de recetas médica de COMP+ contiene datos importantes e información de servicio al cliente para usted y su farmacéutico. Entréguele la parte inferior de esta carta a su farmacéutico al momento de solicitar cualquier medicamento recetado para su lesión laboral. Es posible que reciba por correo una tarjeta permanente para reemplazar esta tarjeta temporal.*

 <b>Workers Compensation Rx Benefit Card</b>		Present this card along with your prescription when ordering your medication. If you have any questions regarding your pharmacy benefit program, please call Customer Service 7 days a week/24 hours a day.
<b>Rx BIN:</b> 610243 <b>Rx PCN:</b> WC <b>Rx Group:</b> TMCMOFTXT2 <b>Rx ID:</b> TMC01	This card is for Pharmacy Benefits Managed by OnePoint Patient Care	<b>For Employees/Pharmacists:</b> 866-337-6426
<b>Employee Name:</b> _____ <b>Employer Name:</b> _____ <b>Injury Date:</b> _____	<b>First Fill Only</b>	<b>Card Instructions:</b> Pharmacy should submit claims using the workers' compensation claim segment. This is an interim prescription benefit card and can only be used for an injured worker's first prescription fills. <b>Card will activate upon prescription submission</b> If you have any issues filling a prescription, please contact the Pharmacy Help Desk number listed above.
		Printed 7/1/2020