

Programa de Prescripción para Lesiones Relacionadas con el Trabajo

GRATIS | SIN DEMORA | SENTIRSE MEJOR MÁS RÁPIDO

First Script es un programa de beneficios de farmacia para su lesión de compensación laboral.
Con First Script, puede surtir sus recetas médicas relacionadas de su lesión en una de las
70,000 farmacias en todo el país sin gastos de bolsillo.

Proceso		
Paso 1	Empleador	Complete el formulario a continuación, incluido el nombre y la fecha de la lesión. Entregue una copia impresa al empleado lesionado.
Paso 2	Empleado	Lleve este formulario y su receta médica relacionada de su lesión *a su farmacia de la red. Hay más de 70.000 farmacias disponibles en todo el país. Encuentre su farmacia más cercana en coventrywcs.com o llamando al 888.333.6741.

*Tenga en cuenta que First Script es válido solo para medicamentos recetados para tratar su lesión laboral indemnizable. Usted o su aseguradora de salud grupal son financieramente responsables de cualquier otra receta. La compañía de compensación para trabajadores determinará la indemnización del reclamo.

INSTRUCCIONES DE FARMACIA

El empleador del trabajador lesionado participa con First Script, un PBM administrado por Express Scripts (ESI). Para procesar, comuníquese con la mesa de ayuda de First Script, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, al 888.333.6741.

First Script verificará la información y le proporcionará un número de identificación de miembro. Devuelva este formulario con la identificación de miembro anotada al trabajador lesionado. Las reclamaciones de First Script se envían electrónicamente y se devolverá la aprobación electrónica de la reclamación. No se le pedirá que presente ningún papeleo para este reclamo y el pago está garantizado para todos los reclamos aceptados electrónicamente.

FirstScript®

Farmacia: utilice la siguiente información para procesar todas las recetas de compensación para trabajadores en línea.

Nombre:

Fecha de la lesión: ____ / ____ / ____

Identificación de miembro:

(Farmacia: llame a First Script para obtener el número de identificación de miembro. El número de identificación de miembro se genera en el momento de la inscripción).

PROGRAMA DE RX ADMINISTRADO POR:

Express Scripts (ESI)

NÚMERO DE GRUPO: **FSNCVTY**

NÚMERO DE BIN: **610014**

Aseguradora: **CNA**

Nombre del empleador:

¿Preguntas? Llamar First Script al 888.333.6741.