



INFORMACIÓN DE RECETAS POR LESIONES EN EL LUGAR DE TRABAJO

Empleador:

Complete la información del empleado a continuación y proporcione este documento al empleado para que lo lleve a una farmacia para sus recetas por lesiones en el lugar de trabajo.

Empleado:

PMA Companies se ha asociado con **Cadence Rx** para que sea más fácil rellenar las recetas de los trabajadores. Las medicaciones podrán estar sujetas a requisitos de autorización previa y formularios. Lleve esta carta y su(s) receta(s) a una farmacia cercana.

Cadence Rx cuenta con una red de más de 72.000 farmacias por todo el país. Para encontrar una farmacia de nuestra red cerca de usted puede usar el buscador de farmacias en <https://cadencerx.com/find-a-pharmacy/> o llame a Cadence Rx sin cargo al 1-888-813-0023.

Este documento sirve como tarjeta temporal de recetas. Le enviaremos una tarjeta de recetas permanente para su enfermedad o lesión laboral si se considera que su reclamación amerita compensación con prestaciones farmacéuticas.

SI TIENE ALGUNA PREGUNTA O NECESITA ASISTENCIA EN LA FARMACIA LLAME AL 888-813-0023

Farmacéutico:

Otenga la siguiente información del empleado lesionado para procesar las recetas sólo aplicadas a la lesión en el lugar de trabajo. No envíe al paciente a casa ni le haga pagar la(s) medicación(es) antes de llamar a Cadence Rx.

Nota: Ciertas medicaciones están preaprobadas para este paciente; estas medicaciones serán procesadas sin autorización. El resto necesitan aprobación previa.

Tarjeta Identificativa de Recetas		Información para la Farmacia	
 		<p>Este formulario le permite completar sus primeras recetas con un costo máximo de \$500 por medicación y no más de 14 días de abastecimiento por receta. Farmacia, si requiere asistencia para procesar este reclamo, llame al 1-888-813-0023.</p> <p>La tarjeta de prestaciones farmacéuticas solo debe ser usada para medicaciones recetadas para su lesión laboral. Al usar esta tarjeta usted reconoce y acepta responsabilidad económica por cualquier receta facturada bajo esta tarjeta que resulte no estar relacionada con su lesión.</p> <ul style="list-style-type: none"> Formato de ID de Miembro: El ID debe comenzar por FF seguido por los últimos 4 números del número de seguridad social más los 8 números del DOI (MMDDAAAA). Ejemplo: FF999901012018 	
Nombre del empleado:			
Número ID de Miembro*	*Consultar Formato de ID de Miembro		
Fecha de Lesión:			
Número de Grupo:	PMACRX		
Número PCN:	CRX		
Número BIN:	021460		
Tarjeta Creada El: ____/____/____			

Participating Pharmacies/Farmacias Participantes:

Below are some of the major pharmacy chains Cadence Rx partners with/
A continuación se presentan algunas de las principales
cadenas de farmacias con las que se asocia Cadence Rx:

Acme Pharmacy	Hannaford	Rite Aid
Albertson's	Harris Teeter	Safeway
Aurora Pharmacy	HEB Grocery	Sam's Club
Bartell Drugs	HY-VEE Pharmacy	Sav Mor Drug Stores
Big Y	Ingles Markets	Save Mart
Bi-Lo	King Sooper's Pharmacy	Shaw's
Bi-Mart	Kinney Drugs	Shoptite
Brooks	Kroger Pharmacy	Smith's Food and Drug Center
Brookshire Brothers	Kmart Pharmacy	Snyder
Brookshire Grocery	Leader Drug Stores	Stop and Shop Pharmacy
Carrs	Longs Drug Store	SuperValu Pharmacy
Costco	Marsh Drugs	Target Pharmacy
CVS	Medicap	Thrifty Drugs
Dillons	Medicine Shoppe	Tom Thumb
Discount Drug Mart	Meijer Pharmacy	Tops
Eckerd Drug	New Albertson's	United Pharmacy
EPIC Pharmacy	Osco	Vons
Food City	Price Chopper	Walgreens
Food Lion	Publix	Walmart
Fred Meyer	Raley's Drug Center	Wegmans
Fry's Food and Drug	Ralphs	Weis
Giant Eagle	Randalls	Winn Dixie