

Instructions for: **Employer or Claim Handler**

Please complete this form before providing to Injured Employee.

*Last Name, First Name:	*Social Security Number:
*Date of Injury:	*Date of Birth:
*Employer Name:	Claim Number if Known:

*Required Information

Instructions for: **Injured Employee**

To fill your prescriptions for a workers' compensation injury, follow these easy steps:

1. Present this form to your pharmacist.
2. Locate a participating pharmacy closest to you. For assistance use the following tools:
 - Call: 1.877.528.9497
 - Visit: www.healthsystems.com/pharmacysearch
 - A sample listing of pharmacies are provided at the bottom of this form

Instructions for: **Pharmacists**

Your pharmacy has contracted to participate in the Healthesystems Pharmacy Network.

First Fill Script:

To dispense the injured employee's first-fill for their workers' compensation prescription:

- Call the Healthesystems Customer Service Center: 1.877.528.9497
- Indicate that this is a new workers' comp injury; do not process under an existing injury
- Process using the temporary ID # provided by Healthesystems

Existing Claim:

- To dispense for ongoing scripts on an existing injury transmit using the Member ID #

Prescription Processing Information:

Transmit prescription using the following

Healthesystems Customer Service Center phone number: 1.877.528.9497 (press 1 for retail pharmacy option)		
BIN: 012874	Carrier/Customer ID: TRAVELERS	* Member ID: <i>(provided by Healthesystems CSC representative)</i>

*Required Information

This Pharmacy Prescription Fill Form is not a guaranty of coverage by Travelers for prescriptions or any other benefits. Coverage depends on the facts and circumstance involved in the claim or loss, all applicable insurance policy or claim service contract provisions, and any applicable law.

Healthesystems Pharmacy Network

Albertson's	Giant Eagle	Medicap Pharmacy	Sav-On Drugs	Winn Dixie Pharmacy
Bi-Lo Pharmacy	Giant Pharmacy	Meijer Pharmacy	Shoptite Pharmacy	
Brooks Pharmacy	HEB Pharmacy	Oscro Drug	Stop & Shop	
Costco Pharmacy	Hy-Vee Pharmacy	Publix Pharmacy	Target	
CVS Pharmacy	Kmart	Rite Aid	Vons Pharmacy	
Duane Reade	Kroger Pharmacy	Safeway Pharmacy	Walgreens	
Fred's Pharmacy	Long's Drug Store	Sam's Club	Wal-Mart	

Instrucciones para: **Empleador o Gestor de Reclamaciones**

Complete este formulario antes de entregarlo al Trabajador lesionado.

*Apellido, nombre:	*Número de Seguro Social:
*Fecha de la lesión:	*Fecha de nacimiento:
*Nombre del empleador:	Número de reclamación si se conoce:

* Información obligatoria

Instrucciones para: **Empleado lesionado**

Para surtir su receta para una lesión por accidente laboral (compensación de trabajadores), siga estos pasos sencillos:

3. Presente este formulario a su farmacéutico.
4. Ubique la farmacia participante más cercana. Para asistencia, use las siguientes herramientas:
 - Llame al: 1.877.528.9497
 - Ingrese a: www.healthsystems.com/pharmacysearch
 - Al final de este formulario hay una muestra de lista de farmacias

Instrucciones para: **Farmacéuticos**

Su farmacia tiene un contrato para participar en la Red de Farmacias de Healthsystems.

Para surtir la primera receta:

Para dispensar la primera receta del empleado lesionado para su medicación por accidente laboral (compensación de trabajadores):

- Llame al Centro de Servicio al Cliente de Healthsystems: 1.877.528.9497
- Indique que es una nueva lesión por accidente laboral; no procese bajo una lesión existente
- Procese usando el número de identificación temporario suministrado por Healthsystems

Reclamación existente:

- Para dispensar recetas posteriores para una lesión existente, transmita usando el número de identificación del miembro

Prescription Processing Information:

Transmit prescription using the following

Healthsystems Customer Service Center phone number: 1.877.528.9497 (press 1 for retail pharmacy option)		
BIN (número de identificación de beneficio): 012874	Compañía de transportes/ Identificación de cliente: TRAVELERS	* Identificación de miembro: (provista por el representante del Centro de Servicio al Cliente de Healthsystems)

* Información obligatoria

Este formulario para surtir recetas de empleados lesionados no es una garantía de cobertura por Travelers para recetas ni ningún otro beneficio. La cobertura depende de los hechos y circunstancias de la reclamación o siniestro, todas las políticas aplicables del seguro o disposiciones de contrato de servicio de reclamaciones, y toda la legislación aplicable.

Red de farmacias de Healthsystems

Albertson's	Giant Eagle	Medicap Pharmacy	Sav-On Drugs	Winn Dixie Pharmacy
Bi-Lo Pharmacy	Giant Pharmacy	Meijer Pharmacy	Shoprite Pharmacy	
Brooks Pharmacy	HEB Pharmacy	Oscos Drug	Stop & Shop	
Costco Pharmacy	Hy-Vee Pharmacy	Publix Pharmacy	Target	
CVS Pharmacy	Kmart	Rite Aid	Vons Pharmacy	
Duane Reade	Kroger Pharmacy	Safeway Pharmacy	Walgreens	
Fred's Pharmacy	Long's Drug Store	Sam's Club	Wal-Mart	