

Instructions for: Employer*

Please complete this form before providing to Injured Worker.

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

*Required Information

Instructions for: Injured Employees*

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

1. Present this form within **15 days** of the date you were injured.
2. Locate a participating pharmacy closest to you. For assistance use the following tools:
 - Call: 1.877.528.9497
 - Visit: www.healthsystems.com and click on "Pharmacy Search" located under the "Pharmacy Tools button"
 - A sample listing of pharmacies are provided at the bottom of this form

*For new injuries only

Instructions for: Pharmacists

Your pharmacy has contracted to participate in the Healthsystems Pharmacy Network. To dispense the patient's first-fill for their workers' compensation prescription:

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

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: 012874	Carrier/Customer ID: TRAVELERS	* Member ID: <i>(provided by Healthsystems CSC representative)</i>

*Required Information

Healthsystems Pharmacy Network

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

Instrucciones para: **Empleador***

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:	

*Información obligatoria

Instrucciones para: **Empleados lesionados***

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

1. Presente este formulario dentro de los **15 días** de la fecha en que se lesionó.
2. Ubique la farmacia participante más cercana. Para asistencia, use las siguientes herramientas:
 - Llame al: 1.877.528.9497
 - Ingrese a: www.healthsystems.com y haga clic en "Pharmacy Search" ("Búsqueda de farmacias") ubicado bajo el botón "Pharmacy Tools" ("Herramientas de farmacia")
 - Al final de este formulario hay una muestra de lista de farmacias

**Para nuevas lesiones solamente

Instrucciones para: **Farmacéuticos**

Su farmacia tiene un contrato para participar en la Red de Farmacias de Healthsystems. Para dispensar la primera receta del paciente para su medicación por accidente laboral (compensación de trabajadores):

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

Información de procesamiento de receta:

Transmita la receta usando los siguientes datos

Número telefónico del Centro de Servicio al Cliente de Healthsystems: 1.877.528.9497 (presione 1 para opción de farmacia minorista)		
BIN (número identificación beneficio): 012874	Compañía de transportes/ Identificación de cliente: TRAVELERS	* Identificación de miembro: <i>(provista por el representante del Centro de Servicio al Cliente de Healthsystems)</i>

*Información obligatoria

Red de farmacias de Healthsystems

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

Llame al 1.877.528.9497 o ingrese a www.healthsystems.com para ver una lista completa de farmacias de la red.