

FAST & SIMPLE: GETTING YOUR FIRST PRESCRIPTION FILLED

ScriptAdvisor has been selected to manage your worker's compensation pharmacy benefits for your employer or their insurer. This form enables you to fill prescriptions written by your authorized physician for medications related to your injury. Simply **present this form to your pharmacy** at the time your prescription is filled. This form should ensure that you will have NO out-of-pocket expenses.

Please Note: This is a temporary prescription card; you may receive a permanent drug card in the future.

For your convenience, **ScriptAdvisor** has an extensive network of retail pharmacies including major chain drug stores. For pharmacy locations, you may call our toll-free number at 866.846.9279 or visit our website at www.enlyte.com/scriptadvisor to access the pharmacy locator.



Employee

- You may contact ScriptAdvisor Customer Service at 866.846.9279 or you may present this sheet to the pharmacist along with your prescription.



Pharmacy

- This sheet is a Temporary Prescription ID Card for a **10** Day Supply Fill until this individual's permanent card can be provided.
- **Create the ID number** based off the criteria provided and write it, along with individual's name, on the ID card below.
- All data needed to process this script through the Script Care Adjudication System is included in the drug card represented below.

ScriptAdvisor
Temporary Prescription Benefit Card


SCRIPT CARE, LTD.

Attention Pharmacists: Process through Script Care and Enter RxBIN, RxPCN and GROUP.

Carrier:		Employer:	
Injured Worker:		DOI:	
Rx BIN:	023377		
PCN:	MPS		
Group:	001825TC		

Questions? Need Help?



Call (866) 846-9279

Our representatives are available 24/7 to answer any questions you may have regarding your pharmacy benefits.

NOTE: This card is only valid for your worker's compensation injury or illness.

Employer: Immediately upon receiving notice of injury, fill in the information above and give this form to the employee.

ScriptAdvisor®

866.846.9279

© 2024 Enlyte Group, LLC.

RÁPIDO Y SIMPLE: OBTENER SU PRIMERA RECETA SURTIDA

ScriptAdvisor ha sido seleccionado para administrar los beneficios farmacéuticos de compensación laboral de su empleador o su aseguradora. Este formulario le permite surtir recetas escritas por su médico autorizado medicamentos relacionados con su lesión. Simplemente **presente este formulario en su farmacia** en el momento en que se surta su receta. Este formulario debe garantizar que NO tendrá gastos de bolsillo.

Tenga en cuenta: Esta es una tarjeta de prescripción temporal; es posible que reciba una tarjeta de medicamentos permanente en el futuro.

Para su comodidad **ScriptAdvisor** tiene una extensa red de farmacias minoristas, incluidas las principales cadenas de farmacias. Para ubicaciones de farmacias, puede llamar a nuestro número gratuito al 866.846.9279 o visitar nuestro sitio web en www.enlyte.com/scriptadvisor para acceder al localizador de farmacias.



Empleado

- Puede comunicarse con el Servicio al Cliente de ScriptAdvisor al 866.846.9279 o puede presentar esta hoja al farmacéutico junto con su receta.



Farmacia

- Esta hoja es una tarjeta de identificación de prescripción temporal para un suministro de **10** días hasta que se pueda proporcionar la tarjeta permanente de esta persona.
- **Cree el número de identificación** basado en los criterios proporcionados y escríbalo, junto con el nombre del individuo, en la tarjeta de identificación a continuación.
- Todos los datos necesarios para procesar este script a través del Sistema de Adjudicación de Script Care se incluyen en la tarjeta de medicamentos que se representa a continuación.

ScriptAdvisor

Temporary Prescription Benefit Card



Attention Pharmacists: Process through Script Care and Enter RxBIN, RxPCN and GROUP.

Carrier:
Injured Worker:

Employer:
DOI:

Rx BIN: 023377
PCN: MPS
Group: 001825TC

Preguntas? Necesita Ayuda?



Llámanos (866) 846-9279

Nuestros representantes están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana para responder cualquier pregunta que pueda tener.

NOTA: Esta tarjeta solo es válida para su compensación laboral, lesión o enfermedad.

Empleador: Inmediatamente después de recibir la notificación de lesión, complete la información anterior y entregue este formulario al empleado.

ScriptAdvisor®

866.846.9279
© 2024 Enlyte Group, LLC.