



### Formulario de Reembolso Directo al Miembro

**Instrucciones: Lea y llene todo el formulario.**

1. Este formulario debe llenarse íntegramente para poder tramitar su(s) solicitud(es). Complételo de forma minuciosa.

2. Adjunte todos los recibos de recetas al dorso de este formulario.

3. Los recibos de las recetas médicas deben contener la información que se indica a continuación:

Número de receta médica, fecha de renovación, nombre de la farmacia,

nombre del médico, nombre del medicamento, dosis, cantidad y cargo por la receta médica.

\*No se aceptarán los recibos de caja de las tiendas; los recibos **DEBEN** incluir la información anterior. \*\*\*\*

4. Firme el formulario y envíe los recibos por correo a

Central Health Medicare Plan

Attention: Pharmacy Department

7050 Union Park Center, Suite 600

Midvale, UT 84047

5. Si tiene alguna pregunta o duda, llame a Servicios para Miembros al (800) 665-3086; para usuarios de TTY deben llamar al 711. Estamos disponibles del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local; del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local.

**Información del Miembro: (Esta es la persona que se considera titular de la tarjeta).** Escriba en letra de molde

Nombre del miembro: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Número de ID del  
Miembro: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

**Información sobre la Receta Médica:**

Número de Receta Médica	Fecha en que se Surtió la Receta	Nombre de la Farmacia y Número de Registro Nacional del Proveedor (National Provider Registry, NPI)	Nombre del Medicamento	Concentración	Cantidad y Suministro Diario	Monto Pagado
[Rx Number]	[Date]	[Pharmacy Name & NPI Number]	[Drug Name]	[Strength]	[Quantity & Day Supply]	[Amount]

Central Health Medicare Plan es un HMO/HMO SNP con un contrato de Medicare. La inscripción en Central Health Medicare Plan depende de la renovación del contrato.

[https://centralhealthplan.com/Docs/Member/Multi\\_Lanugage\\_Insert.pdf](https://centralhealthplan.com/Docs/Member/Multi_Lanugage_Insert.pdf)