

FAST & SIMPLE: GETTING YOUR FIRST PRESCRIPTION FILLED

ScriptAdvisor has been selected by **CNA Insurance** to assist in obtaining prescription drugs related to your workers' compensation claim. This form enables you to fill prescriptions written by your authorized workers' compensation physician for medications related to your injury. Simply present it at the 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 888.333.6741 or visit our website at the link below to access the pharmacy locator: www.enlyte.com/scriptadvisor.



Employee

- You may contact **ScriptAdvisor Customer Service** at **888.333.6741** or you may present this sheet to the pharmacist along with your prescription.
- We ask that your doctor not dispense medications from the office, but instead provide you with a prescription for the requested medications, including over-the-counter medications. You can fill your prescription at any participating local pharmacy.



Pharmacy

- This sheet is a Temporary Prescription ID Card 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 ScriptAdvisor Adjudication System is included in the drug card represented below.

ScriptAdvisor

Temporary Prescription Benefit Card



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

Member Name:

Member ID #:

Date of Injury + Date of Birth (Example: MMDDYYMMDDYY)

Rx BIN: 023377
PCN: MPS
Group: 001731TC

Questions? Need Help?



Call (888) 333-6741

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

This card is to be used for prescriptions related to your workers' compensation injury covered under the workers' compensation insurance policy. Use of this card does not waive any limitations or exclusions for the policy. This card does not confirm coverage. To confirm eligibility or obtain specific information, please contact the Help Desk with the information from the front of this card.

RÁPIDO Y SIMPLE: OBTENER SU PRIMERA RECETA SURTIDA

ScriptAdvisor ha sido seleccionado por **CNA Insurance** para ayudarlo a obtener medicamentos recetados relacionados con su reclamo de compensación para trabajadores. Este formulario le permite surtir recetas escritas por su médico autorizado de compensación de trabajadores para medicamentos relacionados con su lesión. Simplemente preséntelo en la 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 888.333.6741 o visitar nuestro sitio web en para acceder al localizador de farmacias: www.enlyte.com/scriptadvisor.



Empleado

- **Puede comunicarse con el Servicio al Cliente de ScriptAdvisor al 888.333.6741 o puede presentar esta hoja al farmacéutico junto con su receta.**
- **Le pedimos que su médico no le dispense medicamentos desde el consultorio, sino que le proporcione una receta para los medicamentos solicitados, incluidos los de venta libre. Podrá surtir la receta en cualquier farmacia local participante.**



Farmacia

- Esta hoja es una tarjeta de identificación de prescripción temporal 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 ScriptAdvisor se incluyen en la tarjeta de medicamentos que se representa a continuación.

ScriptAdvisor

Temporary Prescription Benefit Card



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

Member Name:

Member ID #:

Date of Injury + Date of Birth (Example: MMDDYYMMDDYY)

Rx BIN: 023377

PCN: MPS

Group: 001731TC

Preguntas? Necesita Ayuda?



Call (888) 333-6741

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

Esta tarjeta debe usarse para medicamentos recetados relacionados con su lesión de compensación de trabajadores cubierta por la póliza de seguro de compensación de trabajadores. El uso de esta tarjeta no renuncia a ninguna limitación o exclusión de la póliza. Esta tarjeta no confirma la cobertura. Para confirmar la elegibilidad u obtener información específica, comuníquese con la mesa de ayuda con la información que se encuentra en el anverso de esta tarjeta.