



4665 Business Center Drive
Fairfield, California 94534

ЗАПРОС НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ КОМПЕНСАЦИИ ЗА РЕЦЕПТУРНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Заполните разделы с А по С и прикрепите подтверждение оплаты и аптечную(-ые) квитанцию(-ии). Вписать печатными буквами разборчиво.

Аптечные квитанции выдаются вам вместе с медицинскими предупреждениями. Они не являются кассовыми чеками.

Отправьте заполненную форму и аптечные квитанции в прилагаемом конверте с предоплаченным почтовым сбором или по факсу на номер: (707) 863-4415, Кому: EUnit или отправьте письмом по адресу:

Partnership HealthPlan of California
Кому: Enrollment Unit
4665 Business Center Drive
Fairfield, CA 94534

Нужна помощь? Позвоните нам по номеру (800) 863-4155. Мы будем рады помочь вам с понедельника по пятницу, с 8 a.m. до 5 p.m. Пользователям телетайпа (TTY) следует звонить в службу California Relay Service по номеру (800) 735-2929 или набирать 711.

Раздел А — Для кого предназначались препараты?

Имя участника: _____ Номер телефона: _____

Ид. номер РНС: _____ Дата рождения: _____

Раздел В — Сведения о компенсации:

Общее количество рецептов, сведения о которых вы подаете: _____

Общая запрашиваемая сумма: \$ _____

На кого следует выписать чек в случае одобрения? _____

Куда отправить чек? _____

Раздел С — Почему вам пришлось платить за рецептурные препараты?



4665 Business Center Drive
Fairfield, California 94534

ПРИМЕР КВИТАНЦИИ

Anytime Pharmacy #1234

123 Any Street

Home Town, US 12345-6789

(509)555-1234

Store NPI: 1234567890

RX:1234567

Date Filled: 1/1/2000

DOR: JANR

DOB: 01/01/1900

456 Home Road

Home Town, US 12345

(509) 555-5678

Amoxicillin 500 mg capsule (Tera)

00000 1111 22

QTY: 45

NDC: 456790123

DAW: 0

Days Supply: 30

A. SMITH, MD NPI# 10210

U&C: 200.00

PAY: 20.00

ТОЛЬКО ДЛЯ ПОЛЬЗОВАНИЯ РНС

Make check out to: **Approved** **Denied****Mail to: 4665 Business Center Dr. Fairfield CA 94534** **Force to pay****Amount approved for payment: \$ _____****Authorized Signature****Date:****MEDIMPACT Use Only****Completed by:****Date:**