

NOTIFICACIÓN DE BENEFICIOS DE LA FARMACIA DE COMPENSACIÓN PARA TRABAJADORES

A partir del 11 de julio de 2022, Zenith* ha elegido y designado Cadence Rx para administrar los beneficios de farmacia de compensación para trabajadores. Cadence Rx tiene un programa de medicamentos recetados de compensación para trabajadores que hace que las farmacias estén disponibles a través de la red de farmacias de Cadence Rx. Este programa no cambia el derecho del empleado lesionado a recibir los medicamentos necesarios para tratar una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo. Simplemente significa que el empleado lesionado deberá obtener medicamentos de una farmacia que participa en la red de Cadence Rx. En el momento en que se informa una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo, el empleado lesionado recibirá una forma iniciar para llenar. Esto se utilizará para obtener medicamentos de inmediato. Después de obtener los primeros medicamentos, el empleado usará una tarjeta "permanente" que Cadence Rx le envió para obtener futuros medicamentos, si es necesario. Las instrucciones a continuación explican cómo funciona el programa y lo que su empleador y usted deberán hacer.

Instrucciones del empleador para el primer llenado:

Zenith le proporcionará un formulario de inicio miento en el momento de la lesión o enfermedad relacionada con el trabajo. El formulario incluye información sobre el programa de farmacia. Inmediatamente después de recibir la notificación de la lesión de un empleado, usted completará un formulario de Inicia miento y se lo dará al empleado. Detrás de este aviso se incluye una muestra del formulario de Inicia miento con instrucciones.

Instrucciones para el empleado lesionado:

Cuando reporte una lesión, se le proporcionará un formulario de inicio miento de su empleador o Zenith. En el reverso de este aviso hay un formulario de muestra que incluye instrucciones sobre cómo usar el formulario y encontrar una farmacia. Debe obtener cualquier medicamento recetado para tratar su lesión laboral aceptada en una farmacia que participa en la red de Cadence Rx a menos que:

- Tenga una emergencia médica y no es razonablemente posible comprar los medicamentos que necesita para esa emergencia
- Hacer un pedido por correo o por teléfono no es una opción en la red, ninguna farmacia de la red se lo enviará a usted, y ninguna de las farmacias de la red está a menos de 15 millas si vive en un área rural, o cinco millas si no. Si cree que este es su caso, llame a uno de los números al final de esta página

Es posible que deba utilizar las farmacias de Internet, de pedidos por correo o telefónicas. Si desea utilizar cualquiera de estos servicios, comuníquese con Cadence Rx a su número de teléfono gratuito las 24 horas 888-813-0023, y ellos lo ayudarán. La asistencia por correo solo está disponible de lunes a viernes, del tiempo oriental. Todas las farmacias de la red deben tener un surtido suficiente de medicamentos a mano para que puedan atenderlo sin demoras indebidas. Todas las farmacias en la tienda deben estar abiertas para negocios durante las horas que son típicas en su comunidad. Estas farmacias facturarán directamente a Cadence Rx para que no tenga que pagar de su bolsillo. Para obtener información adicional sobre el programa de farmacia o para encontrar una farmacia, visite <https://cadencrx.com/> o comuníquese con Cadence Rx al 888-813-0023.

Para asegurarse de que la farmacia sepa cómo facturar a Cadence Rx, debe asegurarse de presentar su formulario de inicio miento cuando recoja su primer medicamento. Si se acepta su lesión o enfermedad, Cadence Rx le enviará una tarjeta de farmacia permanente. Debe presentar esta tarjeta cada vez que deje o recoja una receta después del primer llenado. Si olvida su tarjeta y paga de su bolsillo un medicamento, envíe el recibo del medicamento a su examinador de reclamos para solicitar el reembolso. Solo le reembolsaremos los medicamentos que sean médicamente necesarios para tratar su lesión o enfermedad relacionada con el trabajo aceptada.

Preguntas o problemas

Si tiene alguna pregunta o problema, llame a Zenith Insurance Company al 800-440-5020. También puede comunicarse con la Junta de Compensación para Trabajadores del Estado de Nueva York en general_information@wcb.ny.gov o por teléfono al 877-632-4996 o al Defensor de Trabajadores Lesionados al 800-580-6665. También puede encontrar más información en www.wcb.ny.gov.

*Zenith means Zenith Insurance Company (ZIC), acting on behalf of itself or its wholly-owned subsidiary, ZNAT Insurance Company (ZNAT) or acting only in the capacity of claims administrator. Refer to your policy to determine whether your underwriting carrier is ZIC or ZNAT. If neither ZIC nor ZNAT is your carrier then Zenith is acting only as the claims administrator.

Información sobre la prescripción de recetas de indemnización por accidente laboral

Empleador:

Por favor, rellene la información del empleado a continuación y entréguele este documento para que lo lleve a cualquier farmacia para sus recetas de indemnización por accidente laboral.

Empleado:

Zenith Insurance Company, administrada por Zenith*, se ha asociado con Cadence Rx para facilitar el surtido de recetas de indemnización por accidente laboral. Los medicamentos pueden estar sujetos a requisitos de formulario y autorización previa.

Este documento sirve como tarjeta de prescripción temporal. Se le enviará directamente una tarjeta de prescripción permanente específica para su lesión o enfermedad laboral en los próximos 3 a 5 días laborables.

Por favor, lleve esta carta y su(s) receta(s) a una farmacia cercana. Cadence Rx cuenta con una red de más de 72.000 farmacias en todo el país. Para obtener más información, o para localizar una farmacia de la red cerca de usted, utilice el localizador de farmacias en <http://cadencerx.com/find-a-pharmacy/> o llame al número gratuito de Cadence Rx al 1-888-813-0023.

Empleador y Empleado:

Únicamente para California: Zenith Insurance Company, administrada por Zenith*, ofrece prestaciones farmacéuticas a través de la Red de Farmacias Zenith (ZPN). Cadence Rx ha sido seleccionada para gestionar esas prestaciones en nombre de la ZPN. Los medicamentos dispensados por el consultorio médico no están cubiertos a menos que se trate de un antiviral, un antibiótico o bomba intratecal para el dolor (incluidas las reposiciones de medicamentos). Las facturas de medicamentos dispensados por una farmacia que no pertenezca a la ZPN o en un consultorio médico están sujetas a la denegación por estar fuera de la red.

Únicamente para Texas: Cadence Rx puede ser considerada como un Administrador según se define en la Sección 4151.001 del Código de Seguros de Texas. La información contenida en esta correspondencia sirve como notificación requerida por la Sección 4151.104 del Código de Seguros de Texas.

**Zenith significa Compañía de Seguros Zenith (ZIC), actuando en su nombre o en el de su filial en propiedad absoluta, Compañía de seguros ZNAT (ZNAT) o actuando únicamente en calidad de administrador de siniestros. Consulte su póliza para determinar si su compañía aseguradora es ZIC o ZNAT. Si ni ZIC ni ZNAT son su compañía aseguradora, Zenith actúa únicamente como administrador de siniestros.*

SI TIENE ALGUNA PREGUNTA O NECESITA ASISTENCIA EN LA FARMACIA, LLAME AL 888-813-0023

Farmacéutico:

Por favor, obtenga la siguiente información del empleado lesionado si no ha sido ya rellena por el empleador para procesar únicamente las recetas de indemnización por accidente laboral.

Si tiene alguna pregunta o si necesita obtener asistencia para denegaciones, llame al 1-888-813-0023. Por favor, no envíe al paciente a casa o haga que el paciente pague por los(s) medicamento(s) antes de llamar a Cadence Rx para obtener asistencia.

NOTA: Ciertos medicamentos están pre-aprobados para este paciente; estos medicamentos serán procesados sin una autorización. Todos los demás requerirán una autorización previa.

Tarjeta de identificación para medicamentos recetados

Nombre del Empleado:	
Número de identificación del afiliado*	*Consulte el formato de identificación del afiliado
Fecha de la lesión:	
Número de grupo:	ZENITH
Número PCN:	CRX
Número BIN:	021460

Tarjeta creada el: ___/___/___

Tarjeta válida sólo para la fecha de la lesión

Información sobre la farmacia

Este formulario le permite surtir sus recetas iniciales con un costo máximo de \$300 por medicamento y no más de un suministro de 30 días por receta, a menos que la ley estatal disponga lo contrario. Farmacia, si necesita ayuda para procesar esta solicitud, llame al 1-888-813-0023.

La tarjeta de prestaciones farmacéuticas sólo debe utilizarse para los medicamentos recetados para su lesión laboral. Al utilizar esta tarjeta, usted reconoce y acepta la responsabilidad financiera de cualquier receta facturada con esta tarjeta que posteriormente se descubra que no está relacionada con su lesión.

- Formato de identificación del afiliado: El número de identificación debe empezar por FF seguido de los 4 últimos dígitos del número de la seguridad social más el DOI (fecha de la lesión) de 8 dígitos (MMDDYY). Ejemplo: FF999901012018**

