

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA CRITERIO CLÍNICO DE MEDICARE PART D PARA PREVIA AUTORIZACIÓN

Llene este formulario y envíelo por fax a la Compañía SilverScript Insurance al 1-888-836-0730 para recibir un FORMULARIO DE CRITERIO ESPECÍFICO AL MEDICAMENTO para su Previa autorización. Una vez recibido, se le enviará al médico correspondiente por fax un FORMULARIO DE CRITERIO ESPECÍFICO PARA EL MEDICAMENTO junto con información específica del paciente, los criterios adecuados para la solicitud y las preguntas que se deben responder. Una vez recibido, revisado y aprobado, se procesará una autorización y el farmacéutico podrá volver a presentar la reclamación del pago. Si se deniega la solicitud, se enviará al médico y al paciente una notificación y las razones de la denegación.

Antes de enviarlo por fax, TODOS los espacios en blanco del formulario deben estar llenos. Envíe el formulario lleno por fax a la Compañía SilverScript Insurance al 1-888-836-0730.

SECCIÓN I: INFORMACIÓN SOBRE EL PACIENTE

APELLIDO, NOMBRE (EN LETRA DE IMPRENTA)	FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)
DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO (CÓDIGO DE ÁREA)
CIUDAD	ESTADO
NÚM. DE IDENTIFICACIÓN DEL TARJETAHABIENTE	CÓDIGO POSTAL

SECCIÓN II: INFORMACIÓN SOBRE EL MEDICAMENTO

NOMBRE DEL MEDICAMENTO (EN LETRA DE IMPRENTA)	POTENCIA DEL MEDICAMENTO
---	--------------------------

SECCIÓN III: INFORMACIÓN SOBRE EL MÉDICO

NOMBRE DEL MÉDICO (EN LETRA DE IMPRENTA)	
DIRECCIÓN DEL MÉDICO (CALLE, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL)	
NÚMERO DE TELÉFONO DEL MÉDICO (CÓDIGO DE ÁREA)	NÚMERO DE FAX DEL MÉDICO (CÓDIGO DE ÁREA)

FIRMA	FECHA
-------	-------

ADVERTENCIA: los formularios incompletos o ilegibles o que contengan espacios en blanco podrían retrasar el trámite de su solicitud. Llene todos los espacios en blanco para asegurar un trámite adecuado.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: esta notificación y cualquier anejo pueden contener información confidencial y/o privilegiada para el uso de los destinatarios designados mencionados anteriormente. Si no es el destinatario de este material, queda notificado que ha recibido esta comunicación por error y cualquier revisión, divulgación, publicación, distribución o copia de este mensaje o su contenido queda prohibida. Si ha recibido esta comunicación por error, notifique inmediatamente al remitente por teléfono y destruya todas las copias de esta notificación y sus anejos.