



Formulario de reembolso directo al miembro

Instrucciones: Por favor, lea y llene todo el formulario.

- 1. Este formulario se debe llenar completamente para poder procesar su(s) reclamo(s). Por favor, sea cuidadoso.
2. Adjunte todos los recibos de recetas medicas al dorso de este formulario.
3. Los recibos de recetas medicas deben contener toda la siguiente informacion: numero de receta medica, fecha del surtido, nombre de la farmacia, nombre del medico, nombre del medicamento, concentracion, cantidad y costo del medicamento recetado.

\*\*\*\*No se aceptaran recibos de cajas registradoras de tiendas, los recibos DEBEN tener la informacion indicada arriba. \*\*\*\*

- 4. Firme el formulario y envie los recibos por correo postal a:

Molina Medicare Complete Care HMO SNP
Atencion: Pharmacy Department
7050 Union Park Center, Suite 200
Midvale, UT 84047

- 5. Si tiene alguna pregunta o inquietud, por favor llame al Departamento de Servicios para Miembros al (800) 665-3086. Los usuarios del servicio TTY deberan llamar al 711. Estamos a su disposicion del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 dias de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local; del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.

Informacion del miembro: (este es el individuo considerado como el titular de la tarjeta) En letra imprenta

Nombre del miembro: Fecha de nacimiento:

Numero de identificacion del miembro: Numero de telefono:

Direccion postal:

Ciudad, Estado,Codigo postal:

Informacion de la receta medica:

Table with 7 columns: Numero de Rx, Fecha de surtido de Rx, Nombre de la farmacia y N.º de NPI, Nombre del medicamento, Concentracion, Cantidad y suministro diario, Monto pagado

Puede obtener este documento de forma gratuita en idiomas distintos del inglés u otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al (800) 665-3086, TTY: 711. La llamada es gratuita.

**ATENCIÓN:** si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (800) 665-3086 (TTY: 711).

Molina Healthcare cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, origen étnico, nacionalidad, religión, género, sexo, edad, discapacidad mental o física, estado de salud, recepción de atención médica, experiencia de reclamaciones, historial médico, información genética, evidencia de asegurabilidad o ubicación geográfica.