



Formulario de reembolso directo al miembro

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

1. Debe llenar el formulario completamente para que podamos tramitar sus reclamos.
2. Adjunte todos los recibos de recetas médicas al dorso de este formulario.
3. Los recibos deberán contener lo siguiente:
 - Número de receta
 - Fecha de surtido
 - Nombre de la farmacia
 - Nombre del medicamento
 - Concentración
 - Cantidad y costo del medicamento
 - Nombre del médico

No se aceptarán recibos de la caja registradora de la tienda. Los recibos **DEBEN** incluir la información que se indica arriba.

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

Molina Dual Options STAR+PLUS MMP
Atención: Pharmacy Department
7050 Union Park Center, Suite 600
Midvale, UT 84047
5. Si tiene alguna pregunta o inquietud, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros al (866) 856-8699. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Estamos disponibles de lunes a viernes, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.

Información del miembro: (Es la persona que se considera como titular de la tarjeta). En letra de molde

Nombre del miembro: _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de identificación del miembro: _____ Número de teléfono: _____

Dirección de correo: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Información de la receta médica:

Número de receta	Fecha de surtido de la receta	Nombre de la farmacia y N.º de NPI	Nombre del medicamento	Concentración	Cantidad y suministro diario	Monto pagado

Molina Dual Options STAR+PLUS MMP es un plan de salud con contratos con Medicare y Medicaid de Texas para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.

Puede solicitar este documento sin costo en otros formatos, como letra grande, sistema Braille o audio. Llame al (866) 856-8699 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

<https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/multi-language-taglines.aspx>

H8197_NSR_19_247_TXMMPDMRForm es 10/4/2018