



## Temporary Prescription Form

Client Name: **Benchmark Administrators**

### 1. Instructions for the **EMPLOYER**:

- Provide this form to your injured worker to have any prescription filled for a temporary **7 Days**, and please fill out the information below:

**Injured Worker Name:**

**SS#:**

**Injured Worker DOB:**

**Injured Worker Phone:**

**Injured Worker Employer:**

**Date of Injury:**

**Injured Worker Address:**

**City:**

**State:**

**Zip:**

### 2. Instructions for the **INJURED WORKER**:

- **You, the injured worker will need to bring this form and provide it to the pharmacy along with your prescriptions related to the treatment of your work related injury/illness**

### 3. Instructions for the **PHARMACY**:

- Please submit workers' compensation claims to **DefinitiRx** using the following information:

<b>BIN</b>	<b>PCN</b>	<b>Group Id</b>	<b>Member Id</b>
610237	123119	<b>WIC001</b>	Injured Worker SS#

- Prescription(s) will fill for a **7 Days**. If there is a remaining balance on the script after the **7 Days** is filled, DefinitiRx will call back if and when the balance has been approved. If you need assistance, please call **DefinitiRx** at **(888) 356-3332**.

Representative's on-call 24 hours/7 days a week.

**FOR ALL REJECTIONS OR QUESTIONS CALL: (888) 356-3332**



## Welcome to your Benchmark Administrators Workers' Compensation Drug Program

### How does the program work?

Filling your prescription at a DefinitiRx pharmacy couldn't be easier. Simply take your ID card along with your prescription to any in-network pharmacy.

Your prescriptions will be filled with generic drugs, unless otherwise specified by your doctor. Generic drugs meet strict FDA requirements and are as safe, efficient and effective as brand name drugs. Present your ID card to the pharmacist and your prescription(s) will be processed.

### What is my copay?

Prescriptions for compensable workers' compensation claims do not have a copay.

### Can I get prescriptions by mail?

The mail order prescription drug program has been designed for patients using maintenance medications for periods longer than three months.

*DefinitiRx has been chosen to administer this plan. This brochure contains commonly asked questions and answers about your prescription drug plan.*

If appropriate, your prescribing provider will write your prescriptions for up to a three-month supply making mail order an efficient and convenient way to receive your medication.

We will ship your medication free of charge directly to your home. Please use our toll-free number for any questions regarding mail service.

### Where can I fill my prescriptions?

The DefinitiRx pharmacy network covers 97% of pharmacies in the country and is accepted at nearly every major pharmacy chain and at most independent pharmacies. To find out if a pharmacy accepts this card or to find the nearest pharmacy, contact our customer service department or go to our website [www.definiti.net](http://www.definiti.net) for a complete listing. It is as easy as entering your zip code and the nearest ten pharmacy locations will be provided.

### Are there any restrictions on prescriptions?

The plan will not cover treatments, which have not been approved by the FDA or any medications which are not directly related to your workers' compensation claim.

### ID card verification

Please check the name and ID number on the card for accuracy before using. If any information is incorrect or you need a replacement card, please contact our customer service department toll free at 1-844-700-5380.

#### DefinitiRx

26445 Rancho Parkway South  
Lake Forest, CA 92630

#### EMAIL

[DefinitiRxCustomerService@Definiti.net](mailto:DefinitiRxCustomerService@Definiti.net)

#### INJURED WORKERS PLEASE CALL:

(844) 700-5380

#### PHARMACIES PLEASE CALL:

DefinitiRx Customer Service  
(844) 700-5380

#### HOURS OF OPERATION

Monday-Friday 8:00 am-8:00 pm (EST)

An on-call Customer Service Representative is available to assist you after normal business office hours.

Visit our website: [www.definiti.net](http://www.definiti.net) • It is a pleasure to be of service to you!



## **Bienvenido a su Programa de Medicamentos de Compensación al Trabajador de Benchmark Administrators**

### **¿Cómo funciona el programa?**

Obtener sus medicamentos en un establecimiento de DefinitiRx no podría ser más fácil. Simplemente lleve su receta y tarjeta de identificación a cualquier farmacia afiliada.

Sus recetas serán surtidas con medicamentos genéricos, salvo que su doctor indique lo contrario.

Los medicamentos genéricos cumplen con todos los requisitos de seguridad de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y son tan seguros, efectivos y eficientes como los medicamentos de marca. Presente su tarjeta de identificación para el procesamiento de su receta.

### **¿Cuánto es mi co-pago?**

Los medicamentos para los trabajadores cuyos reclamos de compensación del trabajador que califican no son sujetos a co-pago.

*DefinitiRx ha sido seleccionado para administrar este plan. Este folleto contiene preguntas y respuestas frecuentes sobre su plan de medicamentos recetados.*

### **¿Puedo recibir mis medicamentos por correo?**

El programa de correo para medicamentos recetados ha sido diseñado para pacientes que requieren medicamentos de mantenimiento por períodos mayores de tres meses. Su médico determinará si puede recetarle medicamentos para tres meses. El programa de correo es una manera eficiente y conveniente de obtener sus medicamentos.

Para solicitar sus medicamentos por correo, simplemente comuníquese con uno de nuestros representantes de servicio al cliente. Le enviaremos sus medicamentos a su hogar libre de costo. Si tiene preguntas de este servicio, por favor llámenos a nuestro número gratuito.

### **¿Dónde puedo ordenar mis medicamentos?**

La red/cadena de farmacias de DefinitiRx cubre 97% de las farmacias del país. Nuestras tarjetas son aceptadas en la mayoría de las cadenas y de farmacias independientes. Para validar si una farmacia acepta su tarjeta o dónde está el establecimiento más cercano, llame a nuestro departamento de servicio al cliente o visite nuestra página de web [www.definiti.net](http://www.definiti.net), donde podrá obtener un directorio. Solo debe ingresar su código postal para que el sistema le suministre una lista de los diez establecimientos más cercanos.

### **¿Hay restricciones respecto a los medicamentos?**

Este plan no cubre tratamientos que no hayan sido aprobados por la FDA o medicamentos que no estén directamente relacionados con su reclamo por compensación del trabajador. Si la información es incorrecta o necesita reemplazar su tarjeta, favor de comunicarse a nuestro departamento de servicios al cliente al teléfono libre de costo al 1-844-700-5380.

#### **DefinitiRx**

26445 Rancho Parkway South  
Lake Forest, CA 92630

#### **EMAIL**

[DefinitiRxCustomerService@Definiti.net](mailto:DefinitiRxCustomerService@Definiti.net)

#### **SI ES MIEMBRO LLAME AL:**

(844) 700-5380

#### **LAS FARMACIAS LLAMAR AL:**

DefinitiRx Servicio de atención al cliente  
(844) 700-5380

#### **HORAS DE ATENCIÓN**

Lunes a Viernes 8:00am-8:00pm (EST)

Personal de servicio al cliente estará disponible para asistirlo después del horario de servicio.

**Visite nuestra página de web: [www.definiti.net](http://www.definiti.net) • ¡Es un placer servirle!**