

INSURANCE CARRIER LETTERHEAD

Carta de Notificación para el Empleado Lesionado sobre las Reclamaciones Adquiridas del Formulario de Farmacia que ha sido Cerrado

[INSURANCE CARRIER NAME]

[ADDRESS]

[DATE]

[INJURED EMPLOYEE]

[ADDRESS]

[CARRIER CLAIM #]

Usted ha recibido esta carta porque cuenta con una reclamación(es) de compensación para trabajadores. Hemos identificado que usted y el médico que lo está atendiendo por su lesión, resultarán afectados por el formulario de farmacia de compensación para trabajadores que ha sido cerrado (workers' compensation pharmacy closed formulary, por su nombre en inglés). El propósito de notificar a usted y a su médico es para darle tiempo a su médico para que revise su receta(s) de [DRUG NAME(S)] antes de que el formulario de farmacia que ha sido cerrado aplique a su reclamación el 1º de septiembre de 2013. Una revisión de estos medicamentos por parte de su aseguradora junto con su médico podría resultar en un cambio a su plan de tratamiento actual o a sus recetas.

Un [(PROFESIONAL DE SERVICIOS DE SALUD DE NUESTRA COMPAÑÍA DE SEGUROS) o un (AGENTE PARA LA REVISIÓN DE UTILIZACIÓN)] ha sido autorizado por nosotros para que trabaje junto con su médico en su reclamación de compensación para trabajadores. Puesto que estamos comenzando las conversaciones con su médico, esta es una buena oportunidad para que usted también comience a conversar con su médico sobre cómo es que el formulario de farmacia que ha sido cerrado afecta a sus actuales recetas de compensación para trabajadores.

A continuación le presentamos información básica que usted debe saber sobre el formulario de farmacia de compensación para trabajadores que ha sido cerrado:

- A partir del 1º de septiembre de 2013, el formulario de farmacia que ha sido cerrado, el cual fue adoptado por el Departamento de Seguros de Texas, División de Compensación para Trabajadores (Texas Department of Insurance, Division of Workers' Compensation -TDI-DWC, por su nombre y siglas en inglés) comenzará a aplicar a las reclamaciones con fechas de lesión antes del 1º de septiembre de 2011. Estas reclamaciones son conocidas como "reclamaciones adquiridas" (legacy claims, por su nombre en inglés).
- El formulario de farmacia que ha sido cerrado es una lista de todos los medicamentos con receta que pueden ser recetados a un empleado lesionado. Ciertos medicamentos no son recomendados en esta lista porque estos medicamentos podrían no ser apropiados para usarse a largo plazo y sin embargo, es necesario que primero se lleve a cabo una revisión por parte de un médico y la aseguradora.
- Esto significa que después del 1º de septiembre de 2013, cualquier receta para los medicamentos que no son recomendados en el formulario de farmacia que ha sido cerrado para su reclamación adquirida, requerirá de una pre autorización (o "pre aprobación") por parte de la aseguradora antes de que el medicamento sea administrado.

Para obtener información detallada sobre la implementación del formulario de farmacia de compensación para trabajadores que ha sido cerrado, visite el sitio Web de TDI en <http://www.tdi.texas.gov/wc/pharmacy/index.html>.

Por favor comuníquese con nosotros si tiene cualquier pregunta relacionada con esta carta.

Gracias,

[SIGNATURE]

[title]

[phone number]

[email]

Copia: [PRESCRIBING DOCTOR]