



Formulario de Consentimiento de Datos de Beneficios del Formulario

Los datos de beneficios del formulario son mantenidos para los proveedores de seguros de salud por organizaciones conocidas como Administradores de Beneficios de Farmacia (FBM). Los FBM son administradores externos de programas de recetas de medicamentos cuyas responsabilidades principales son procesar y pagar las reclamaciones de recetas de medicamentos. Son formularios desarrollados y mantenidos, que son listas de medicamentos prescindibles cubiertos por un plan de beneficios de medicamentos en particular.

Al firmar a continuación, doy permiso a AMG, A Professional Medical Corporation (DBA: Astrana Care) para acceder a mis datos de beneficios de farmacia electrónicamente a través de RxHub. Este consentimiento permitirá a AMG, A Professional Medical Corpora:

- Determine los beneficios de farmacia y los copagos de medicamentos para el plan de salud de un paciente
- Verifique si un medicamento recetado está cubierto (en el formulario) por el plan del paciente
- Mostrar alternativas terapéuticas con rango de preferencia (si están disponibles) dentro de una clase de medicamentos para medicamentos no incluidos en el formulario
- Determine si el plan de salud de un paciente permite la prescripción electrónica a las farmacias de pedidos por correo, si es así, escriba a estas farmacias
- Descargue una lista histórica de todos los medicamentos recetados a un paciente por cualquier proveedor

En resumen, le pedimos permiso para obtener información del formulario e información sobre otras recetas recetadas por otros proveedores que usan RxHub.

Nombre del Paciente: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Firma del Cliente / Guardián: _____ Fecha _____