HELIOS | 250 Progressive Way
Westerville, OH 43082

MAKING IT EASY…

TO GET WORKERS' COMPENSATION PRESCRIPTIONS FILLED.

Helios has been chosen to manage your workers' compensation pharmacy benefits for your employer or insurer. Below is your First Fill card that will allow you to receive your injury-related prescriptions at your local pharmacy. Please fill out the card based on the instructions below.

INSTRUCTIONS FOR THE EMPLOYER

Immediately upon receiving notice on injury, fill in the first fill card below and give this form to employee

INSTRUCTIONS FOR THE INJURED EMPLOYEE

If you need a prescription filled for a work-related injury or illness, go to your local pharmacy. Give this temporary card to the pharmacist. The pharmacist will fill your prescription at no cost to you.

If your workers' compensation claim is accepted, you will receive a more permanent pharmacy card in the mail. Please use that card for other work-related injury or illness prescriptions.

Most pharmacies, including all major chains, are included in the network. To find a network pharmacy call 888.328.0050 or visit www.progressive-medical.com; go to Workers' Compensation, Tools and Resources, Pharmacy Look-Up and enter you city and state, or zip code and click on "Submit". You will see a listing of pharmacies in your area.

QUESTIONS? 888.328.0050

FIRST FILL® CARD

BIN#: Restat 600471

PCN: 7777

Company Name: Iredell Statesville Schools

Group/Plan#: LM223

Person Code: 00 (zero, zero)

ID/Auth#: _____

SSN (9 digits, no dashes) Date (6 digits, no dashes) E.g. if the SSN is 000-00-0000 and today's date is May 21, 2007, the ID/Auth# is 000000000052107.

Injured Worker's Name: _____

Date of Birth: _____ **Gender:** _____

888.328.0050 HELIOS

You may contact Progressive Medical for issues with your card, prior authorization or claim rejections, by calling 888.328.0050.

Pharmacist: If you experience any problems, please call 888.328.0050.

Disclaimer: It is important to note the issue will be determined by the claims department and the confirmation of this treatment/ service request is in no way intended as an endorsement of the treatment/service request, nor is it intended to interfere with the provider from his or her duty to adhere to any applicable practice standards.

HELIOS | 250 Progressive Way
Westerville, OH 43082

HACEMOS MÁS SENCILLO...

EL ABASTECIMIENTO DE LAS RECETAS MÉDICAS DEL PROGRAMA DE COMPENSACIÓN POR ACCIDENTES LABORALES

Helios ha sido elegido para administrar los beneficios farmacéuticos de su programa de compensación por accidentes laborales para su empleador o asegurador. Más adelante incluimos su tarjeta First Fill que le permitirá recibir las recetas médicas relacionadas con su lesión en su farmacia local. Llene esta tarjeta siguiendo las instrucciones que se indican a continuación.

INSTRUCCIONES PARA EL EMPLEADOR

Inmediatamente después de recibir un aviso sobre una lesión, llene la información antes indicada y entregue este formulario al empleado.

INSTRUCCIONES PARA EL EMPLEADO LESIONADO

Si necesita que se le abastezca su receta médica para una lesión o enfermedad relacionada con su trabajo, visite una farmacia local. Entregue esta tarjeta temporal al farmacéutico. El farmacéutico abastecerá su receta médica sin costo alguno.

Si se acepta su reclamación del programa de compensación por accidentes laborales, recibirá una tarjeta más permanente por correo. Use esa tarjeta para otras recetas médicas de lesiones o enfermedades relacionadas con su trabajo.

La mayoría de farmacias, incluyendo las grandes cadenas, forman parte de la red. Llamando al departamento de Servicios al Cliente de Progressive Medical al 888.328.0050 o visitando nuestro sitio web www.progressive-medical.com para encontrar información sobre las farmacias en su área. Vaya a *Workers' Compensation* (Seguro de compensación a los trabajadores), *Tools and Resources* (Herramientas y recursos), *Pharmacy Look-Up* (Búsqueda de farmacias) y anote su ciudad, estado o zona postal y haga clic en *Submit* (Mandar).

¿PREGUNTAS? 888.328.0050