



La Tarjeta
Incluye
Fuentes
Diabéticas

“Gente que ayuda más bajo el coste de drogas de la prescripción!”

CADO UNO CALIFICA

ACEPTACION INMEDIATA

NINGUN LIMITE EN USO

NINGUNA DEMANDA FORMA

Rx101
Saver's Card

Aceptado en sobre 35.000 farmacias de cadena

AHORRA en marca y las drogas genéricas

AHORRA en las drogas no cubiertas en otros planes

AHORRA en sus sustantivo diabéticas vía nuestro programa
del pedido por correo

AHORRA en sustantivos diabéticas vía nuestro programa del pedido por correo
Sometemos demandas a Seguro de enfermedad o a su asegurador privado en su
favor; su sustantivos diabeticas pueden ser cubiertos

NINGUNAS restricciones preexistentes de la condición

NINGÚN honorario de la inscripción y NINGÚN honorario mensual

NINGUNA NECESIDAD DE ALISTAR; La tarjeta se puede AHORA
utilizar por el entero familia

Corte aquí: Dé a un amigo en necesidad.

Nombre: _____

ID/SS#: _____

Completo información antes de usar. La identificación debe ser 9 dígitos en longitud.

Coverage: Family (Cobertura: Familia)

Expiration: None (Expiración: Ninguno)

Rx Plan Group #: HCG222

Processor ID:/BIN# 900020

Processor Control #: CLAIMNE

Pharmacy Help Desk 1-800-677-4323

Member Services 1-877-377-9101

Diabetic Supplies 1-866-683-7344

scrip solutions
Rx101
Saver's Card

Corte aquí: Esto la tarjeta se puede utilizar por su familia entera.

Nombre: _____

ID/SS#: _____

Completo información antes de usar. La identificación debe ser 9 dígitos en longitud.

Coverage: Family (Cobertura: Familia)

Expiration: None (Expiración: Ninguno)

Rx Plan Group #: HCG222

Processor ID:/BIN# 900020

Processor Control #: CLAIMNE

Pharmacy Help Desk 1-800-677-4323

Member Services 1-877-377-9101

Diabetic Supplies 1-866-683-7344

scrip solutions
Rx101
Saver's Card

Farmacia's que Participan

Abco Pharmacy
Albertson's/Osco
Big Bear Pharmacies
Bi-Lo Pharmacies
Brooks Pharmacies
Buehler Pharmacies
CVS Corporation
Dillion Companies/Fry's
Discount Drug Mart
Dominicks
Drug Town
Drug Warehouse
Duane Reade
Eckerd Drugs
Fagen Pharmacies
Fairview Pharmacies
Fred Meyer Pharmacies
Fruth Pharmacies
Fry's Food Store Pharmacy
Giant Eagle, Inc.
Hy-Vee, Inc.
K-Mart Pharmacy
Kroger Pharmacies
Marc Glassman, Inc.
Medic Drug, Inc.
Medicap Pharmacies
Medicine Shoppe Pharmacies
Mejer Pharmacies, Inc.
Pamida Pharmacy
Publix Pharmacies
Rite Aid Corporation
Ritzman Pharmacies
Safeway Supermarkets
Shopko Pharmacies
Shop-Rite
Smiths Pharmacies
Snyder Drug Emporium
Supervalu (Cub)
Target Pharmacies
The Pharm
Tops Pharmacy
Walgreen Drug Store
Wal-Mart/Sam's
Winn Dixie Pharmacies

*Abastecedores conforme a cambio sin el aviso
visita www.rx101saverscard.net por una lista*



NINGUNA NECESIDAD DE ALISTAR: Rasgue simplemente apagado la tarjeta abajo, dan uno a un amigo, la presenta en participar farmacia y ¡COMIENZE A AHORRAR INMEDIATAMENTE!

THIS CARD IS NOT INSURANCE - ESTA TARJETA NO ES UN SEGURO

AVISO A LOS FARMACÉUTICOS

Las prescripciones cubiertas se pueden llenar en una farmacia que participa de ScripSolutions. Para la información con respecto a la transmisión de las demandas o para una hacerque farmacia que participe, llame por favor a la línea de ayuda de farmacias al 1-888-299-5383

NOTICE TO PHARMACISTS

Covered prescriptions may be filled at a ScripSolutions participating pharmacy. For information regarding claims transmission or becoming a participating pharmacy, please call the Pharmacy Helpline at 1-888-299-5383.

**Processor ID:/BIN - Identificación Del Procesador:/BIN # 900020
Processor Control - Control Del Procesador #: CLAIMNE**

AVISO AL TITULAR DE TARJETA:

Para la información sobre localizaciones de la farmacia de la cobertura o de la red, por favor llame al **800-677-4323**

PEDIDO POR CORREO DIABÉTICO INSTRUCCIONES:

Llame 866-683-7344

Asesorese de darlos el número de grupo impreso en frente de esta tarjeta para asegurarse de que usted reciba su descuento completo

THIS CARD IS NOT INSURANCE - ESTA TARJETA NO ES UN SEGURO

AVISO A LOS FARMACÉUTICOS

Las prescripciones cubiertas se pueden llenar en una farmacia que participa de ScripSolutions. Para la información con respecto a la transmisión de las demandas o para una hacerque farmacia que participe, llame por favor a la línea de ayuda de farmacias al 1-888-299-5383

NOTICE TO PHARMACISTS

Covered prescriptions may be filled at a ScripSolutions participating pharmacy. For information regarding claims transmission or becoming a participating pharmacy, please call the Pharmacy Helpline at 1-888-299-5383.

**Processor ID:/BIN - Identificación Del Procesador:/BIN # 900020
Processor Control - Control Del Procesador #: CLAIMNE**

AVISO AL TITULAR DE TARJETA:

Para la información sobre localizaciones de la farmacia de la cobertura o de la red, por favor llame al **800-677-4323**

PEDIDO POR CORREO DIABÉTICO INSTRUCCIONES:

Llame 866-683-7344

Asesorese de darlos el número de grupo impreso en frente de esta tarjeta para asegurarse de que usted reciba su descuento completo