



<Date>

<Member Name>

<Member Address>

<City, State ZIP code>

### **Noticias importantes sobre sus suministros de pruebas para la diabetes**

Estimado(a) miembro:

Gracias por elegirnos. Queremos asegurarnos de que tenga la información que necesita para aprovechar sus beneficios al máximo. En nuestros registros, se indica que usted es elegible para obtener un medidor TRUE METRIX® y tiras reactivas sin cargo para controlar la diabetes.

#### **¿Cuántas tiras reactivas puedo recibir?**

Los adultos que no se tratan con insulina son elegibles para recibir una caja de 50 tiras reactivas por mes. Puede recibir más tiras en los siguientes casos:

- Si es menor de 17 años.
- Si está embarazada.
- Si actualmente se trata con insulina.

#### **¿Cómo recibo un medidor TRUE METRIX® y tiras reactivas?**

Para obtener estos suministros, haga lo siguiente:

- Pídale a su doctor que le haga una receta para estos suministros. También puede llamar o enviar la receta por fax a la farmacia.
- Lleve esta carta a la farmacia o llame al 866-788-9618 para que le envíen el medidor y las tiras reactivas sin costo a su domicilio. Cuando solicite estos suministros, el farmacéutico deberá conocer la siguiente información:

#### **Instrucciones para farmacéuticos:**

Dispense el medidor TRUE METRIX® sin cobrarle ningún cargo o copago al paciente. Puede utilizar la receta registrada o llamar al médico del paciente para pedirle una nueva receta. Transmita la reclamación con la información de procesamiento que figura más abajo.

**N.º de Rx BIN:** 015251

**N.º de PCN:** PRX2000

**N.º de identificación:** HB224289455

**N.º de grupo:** TRUEPORT22

**N.º de NDC: 56151-1490-02**

Cuando se haya procesado el reembolso del medidor sin cargo, no podrá presentar la reclamación ante ningún otro tercero pagador. Se permite un medidor por paciente cada 18 meses.

Dispense tiras reactivas TRUE METRIX®. Solo se cubrirán los siguientes códigos nacionales de medicamento (NDC):

<b>NDC</b>	<b>Tira reactiva</b>
56151146004	TRUE METRIX GLUCOSE TEST STRIP 50 ct
56151146001	TRUE METRIX GLUCOSE TEST STRIP 100 ct

**¿Tiene alguna pregunta?** Llame a Servicios al Miembro al 866-231-0847 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 6:00 p.m., hora del este.

Atentamente,

Highmark Blue Cross Blue Shield of Western New York

Documentos adjuntos: Obtenga ayuda en otros idiomas  
Aviso sobre no discriminación

**[bcbswny.com/stateplans](http://bcbswny.com/stateplans)**

Highmark Blue Cross Blue Shield of Western New York es el nombre comercial de Highmark Western and Northeastern New York Inc., un licenciataria independiente de Blue Cross Blue Shield Association.