

## Tmesys First Fill Program

**AIG** Domestic Claims

<b>tmesys®</b> <b>INJURED WORKER PRESCRIPTION CARD</b>		<b>AIG</b> Domestic Claims	<b>tmesys®</b>
CARRIER / ADMINISTRADOR		EMPLOYER / EMPLEADOR	
AIG Domestic Claims		Parking Company of America Inc	
INJURED WORKER / NOMBRE DEL TRABAJADOR			
SOCIAL SECURITY NUMBER / NUMERO SEGURO DATE OF INJURY / FECHA DE LESIÓN SOCIAL			
<small>Noticia al propietario de la tarjeta: Esta tarjeta será presentada a su farmacia para recibir medicamento para su lesión. Para mas información sobre nuestro programa o para farmacias participantes en su área llame al Grupo Tmesys de Trabajadores Lesionad al 1.866.599.5426.</small>			
Notice to Pharmacists: Call the Tmesys Pharmacy Help Desk at 800.964.2531 to establish First Fill benefit eligibility and obtain the ID# for online adjudication of approved benefits for the injured worker.			
Tmesys® Pharmacy Help Desk 800.964.2531			
NDC Bin # = 004261; Processing Code = CAL			
Envoy Bin # = 002538; Processing Code = Envoy Acct. #			

(Cut along outer dotted line and fold in center)

Single-Source Solution  
for Workers' Compensation

Esta tarjeta perforada del programa "Tmesys First Fill" hará el proceso de obtener medicamento para su lesión mas conveniente. ¡Simplemente presente esta tarjeta a cualquiera de nuestras mas de 55,000 farmacias que participan por la nación, incluyendo Hawaii y Puerto Rico, y su prescripción será procesada sin costo alguno para a usted!

Uso de esta tarjeta se limita a esas prescripciones relacionadas médicamente con lesiones que se consideran cubiertas bajo las leyes aplicables del estado sobre trabajadores lesionados.

Si usted tiene preguntas sobre nuestro programa o para localizar una de nuestras farmacias que están mas cerca de usted por favor póngase en contacto con la línea del **Grupo Tmesys de Trabajadores Lesionados** al **866.599.5426**.

Sinceramente,

Tmesys

### COMO LOCALIZAR UNA FARMACIA PARTICIPANTE DE TMESYS:

1. Llama a la línea del **Grupo Tmesys de Trabajadores Lesionados** al **866.599.5426**. Un representante de Tmesys le atenderá con gusto a localizar una farmacia participante en su área.
2. Visite nuestro localizador de farmacia en el Internet a [www.aig.com/intellirisk](http://www.aig.com/intellirisk). Entonces clic el abastecedor médico para comenzar la búsqueda.

**tmesys®**

P.O. Box 152539  
Tampa, FL 33684-5239  
877.ASK.PMSI  
[www.tmesys.com](http://www.tmesys.com)