Capital

Capital Blue Cross es un Licenciatario Independiente de la Asociación Blue Cross Blue Shield

FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN DE REEMBOLSOS

Información del titular de la cuenta (escriba en letra de molde)	No. de identificación de la cuenta de gastos
Apellido / Primer nombre / Inicial del segundo nombre	S A
Dirección	**No. de Seguro Social** (si desconoce el No. de SA)
Ciudad / Estado / Código postal	
Dirección de correo electrónico	**Teléfono durante el día**

Detalles del reembolso devuelto

Monto devuelto: $ _____

El pago original fue de:

☐ ACH o cheque de Further:

Fecha de la ACH o cheque original: _____ Monto de la ACH o cheque original: _____

☐ Compra con tarjeta de débito: Fecha de la compra: _____ Tarjeta de débito con la que se pagó la compra: ☐ FSA ☐ HRA ☐ HSA ☐ VEBA

Se devolvió el pago el:

☐ Se está devolviendo el cheque de Further

☐ Se está devolviendo el cheque del proveedor: Nombre del proveedor: _____ No. de teléfono del proveedor: _____

☐ No. de cheque personal _____

☐ Usar la cuenta bancaria existente en archivo en Further. Verificar el número de cuenta bancaria: _____

Para agregar nueva información bancaria, inicie sesión en el Centro de servicio en línea para afiliados en hellofurther.com y obtenga acceso en la página “My Profile” (Mi perfil).

Razón de la devolución del reembolso

☐ El plan médico ajustó la responsabilidad del paciente lo que causó un sobrepago de parte de Further.

Fecha del servicio:_____

☐ Se devolvió la compra con la tarjeta de débito

☐ Otro:_____

Adjunte una copia de la Explicación del procesamiento recibida junto con el reembolso que se está devolviendo.

Firma

Según lo que entiendo, toda la información proporcionada anteriormente está completa y es exacta.

_____ Titular de la cuenta

_____ Fecha

¿Tiene alguna pregunta? Llame a Servicios para afiliados al 877.293.7041.

Enviar únicamente por correo electrónico protegido:
capitalbluecross.documents@hellofurther.com

Enviar por fax a:
866.231.0214

Enviar por correo postal a:
P.O. Box 64193
St. Paul, MN 55164-0193