

# Descodificar tu tarjeta

Aquí está tu número de identificación de miembro. Puedes comenzar a usar esta tarjeta para recibir atención después de la fecha de vigencia.

Información básica sobre lo que pagará por la atención médica.

**bright** HEALTH | Colorado Health Neighborhoods | Member Health

**MEMBER NAME**  
Group #: BHPCO  
ID #: 999999999  
Subscriber: 01

**PHARMACY BENEFITS**  
RXBIN: 009893  
RXPCN: ROIRX  
RXGRP: BHIFP

**MEDICAL BENEFITS**  
PCP: \$40 Copay  
SPEC: \$75 Copay  
Urgent: \$75 Copay  
ER: \$750 Copay  
Hospital: 40% Co-ins  
\$5,000 Ded/40% Co-ins

Plan: Silver 5000 Rx Copay  
Exclusive Provider Organization  
Card Issue Date: 12/01/2020

CO-DOI  
Effective Date: 01/01/2021

Este es el plan que elegiste.

Estamos aquí para ayudarte. Comunícate con nosotros llamando a Servicios para Miembros cuando tengas preguntas.

BrightHealthPlan.com

**FOR MEMBERS**  
Service: 855-827-4448  
Service (Español): 800-882-2520  
Find an in-network provider:  
[BrightHealthPlan.com/search](https://BrightHealthPlan.com/search)

**MEDICAL CLAIMS**  
Bright Health  
PO Box 16275  
Reading, PA 19612-6275  
EDI# CB186

**FOR PROVIDERS**  
Service: 866-239-7191  
Pre-Auth Fax: 833-903-1067  
Avality.com  
(Obtain authorization for hospital admission within 48 hrs.)  
Rx Help Desk: 833-661-1988

## Cómo leer tu tarjeta:

- **RXBIN:** Número de identificación bancaria: indica qué empresa reembolsará a la farmacia el costo de la receta.
- **RXPCN:** Número de control del procesador: un identificador utilizado para enrutar los reembolsos de farmacia.
- **RXGRP:** Grupo de recetas
- **PCP:** Médico de atención primaria
- **SPEC:** Especialista
- **ER:** Sala de emergencias
- **Ded:** Deducible