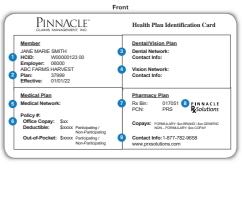
PINNACLE

Sample Benefits ID Card

- Subscriber (Member) ID Number, which is also known as your HCID Number
- 2 Group (Employer) Number, Plan Number and Effective Date
- Oental Network (If applicable)
- Vision Network (If applicable)
- Medical Network Name
- Oc-pay, Deductible and Out of Pocket
- Pharmacy BIN and Process Control Number
- Pharmacy Network
- 9 Pharmacy Network Customer Service Number
- Payer ID number for Electronic Claims
- Contact Numbers: Customer Service and Utilization Review
- Website to access Online Portals for both Members and Providers





*Depending on your employer and plan selection, card appearance and placement of information may vary. If you have any further questions, please contact Pinnacle Customer Service.

For Additional Help



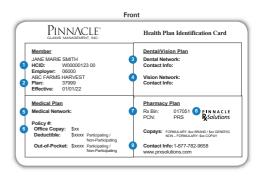
CustomerService@PinnacleTPA.com



PINNACLE"

Muestra Tarjeta de Identification de Beneficios

- Número de identificación de suscriptor (miembro) que también se conoce como su número de HCID
- 2 Número de grupo (empleador), número de plan y fecha de vigencia
- 3 Red Dental (si corresponde)
- 4 Red de Visión (si corresponde)
- 6 Red Medica
- Copago, deducible y gastos de bolsillo
- BIN de farmacia y número de control de proceso
- Red de Farmacias
- 9 Número de servicio al cliente de la red de farmacias
- Número de identificatión del pagador para reclamaciones electrónicas
- Números de contacto: Servicio al cliente y revision de la utilización
- Sitio web para acceder a portales en línea tanto para miembros como para Proveedores





*Dependiendo de su empleador y la selección del plan, la apariencia de la tarjeta y la ubicación de la información pueden variar. Si tiene más preguntas, comuníquese con Pinnacle.

PARA AYUDA ADICIONAL

855.730.8652

CustomerService@PinnacleTPA.com



PINNACLE"		Health Plan Identification Card
Member		Dental/Vision Plan
JANE MARIE SMITH		Dental Network:
HCID: W00000123 00		Contact Info:
Employer: 060	000	
ABC FARMS HARVEST (4)		4 Vision Network:
Plan: 37999		Contact Info:
Effective: 01/	01/22	
Medical Plan		Pharmacy Plan
Medical Network:		7 Rx Bin: 017051 3 PINNACLE
Medical Network		
Medical Network		PCN: PRS Resolutions
Medical Network Policy #:		PCN: PRS R Solutions
Policy #: Office Copay:	\$xx	PCN: PRS R Solutions
Policy #:	\$XX \$XXXX \$XXXXX Participating / Non-Participating	
Policy #: Office Copay: Deductible:	\$XXXX Participating / Non-Participating	PCN: PRS Solutions

