

APPLICATION FOR MEDICINE-SUPPLY ADVANCE AANSOEK VIR VOORSKOT OP MEDISYNEVOORRAAD



1. APPROVAL PROCESS / TOESTEMMING PROSES

IMPORTANT:

Please complete below and return to Bestmed at least two weeks prior to the date of medicine collection:

- The information can be e-mailed to medicine@bestmed.co.za or faxed to +27 12 472 6760.
- **Please attach a copy of your flight ticket or travel document to this application.**
- **Please attach a copy of the prescription for the medicine required for collection.**
- Once the information is received, you will be contacted within 48 hours, either by e-mail or telephone. If you have not been contacted after 48 hours, please follow up via e-mail or telephone on 086 000 2378.
- Bestmed will contact the pharmacy to claim for the medicine on the date specified.
- Bestmed will advise you once the pharmacy has successfully claimed for the medicine in order for you to collect.

- * **Incomplete applications will not be considered**
- * **No telephonic requests can be accommodated**

BELANGRIK:

Voltooi asseblief die inligting hieronder en stuur dit ten minste twee weke voor die datum waarop die medisyne afgehaal moet word, terug aan Bestmed:

- Die inligting kan per e-pos aan medicine@bestmed.co.za gestuur word, of stuur 'n faks na +27 12 472 6760.
- **Heg asseblief 'n afskrif van u vliegkaartjie of reisdokument aan hierdie aansoek.**
- **Heg asseblief 'n afskrif van die voorskrif vir die medisyne wat benodig word aan hierdie aansoek.**
- Sodra die inligting ontvang is, sal u binne 48 uur, óf per e-pos of telefoon, gekontak word. Indien u nog nie na 48 uur gekontak is nie, kan u opvolg via e-pos of skakel, 086 000 2378.
- Bestmed sal die apteek kontak om te eis vir die medisyne op die gespesifiseerde datum.
- Bestmed sal u inlig sodra die apteek suksesvol geëis het vir die medisyne, ten einde vir u om dit te kollekteer.

- * **Onvolledige aansoeke sal nie oorweeg word nie.**
- * **Geen telefoniese versoeke kan geakkommodeer word nie.**

2. APPROVAL CONDITIONS / TOESTEMMING VOORWAARDES

Bestmed can grant approval for a member to claim for an advanced supply of medicine in the following instances:

- If the member is going to a destination across the local border.
- If the member is going overseas.
- If the member is going to a destination where there is no pharmacy in the nearby vicinity (e.g. Kruger National Park).

Please note that Bestmed will not grant approval for an advanced supply of medicine when members are travelling within the borders of South Africa.

Bestmed kan goedkeuring aan 'n lid verleen om 'n voorskot van medisynevoorraad te eis, in die volgende gevalle:

- Indien die lid na 'n bestemming gaan buite die plaaslike grens.
- Indien die lid na die buiteland gaan.
- Indien die lid na 'n bestemming gaan waar daar geen apteek in die nabygeleë omgewing is nie (bv. Krugerwildtuin).

Neem asseblief kennis dat Bestmed nie toestemming verleen vir 'n voorskot van medisynevoorraad wanneer lede binne die grense van Suid-Afrika reis nie.

2. APPLICATION DETAILS / AANSOEK BESONDERHEDE

Membership number
Lidnommer

Dependant code or name of the beneficiary requiring the medicine
Afhanklike kode of die naam van die begunstigde wat die medisyne benodig

Destination of travel
Reisbestemming

Departure and return dates
Datums van vertrek en terugkoms D D M M Y Y Y Y to tot D D M M Y Y Y Y

Number of months' supply of required medicine
Aantal maande se voorraad van die medisyne wat benodig word months maande

Specify the pharmacy name and contact details at which the medicine is to be collected
Meld die naam en kontakbesonderhede van die apteek waar die medisyne afgehaal gaan word

Specify the date on which the medicine is to be collected
Meld die datum wanneer die medisyne afgehaal gaan word D D M M Y Y Y Y

List the medicine required (acute and chronic) below. Only the medicine/s listed below will be considered.
Slegs die medisyne, soos hieronder gelys, sal in aanmerking geneem word.

Medicine name Naam van medisyne	Strength Dosis	Quantity Hoeveelheid	Medicine name Naam van medisyne	Strength Dosis	Quantity Hoeveelheid

Signature/Handtekening

Date/Datum

• Block A, Glenfield Office Park, 361 Oberon Avenue, Faerie Glen, Pretoria, 0081, RSA • PO Box 2297, Pretoria, 0001, RSA
• Client service 086 000 2378 • Fax +27 (0)12 472 6500 • E-mail service@bestmed.co.za • www.bestmed.co.za • Reg no. 1252