Health Care Financing
P.O. Box 144103
SLC, UT 84114

To Non-Traditional Medicaid Customers:

Effective April 1, 2007:

The pharmacy co-pay amount will be $3.00 per prescription.

There is still no monthly maximum co-pay limit for pharmacy.

A los Clientes de Medicaid Non-Tradicional:

Efectivo el uno de abril, 2007:

La cantidad de copay de farmacia será $3.00 para cada prescripcíon.

Todavía no hay un límite máximo para copay mensual de farmacia.