

Continuación de la información sobre el paciente/médico

Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento
(MM/DD/AAAA)

Sexo

Parentesco del paciente con el miembro

☐ M ☐ F

☐ Él mismo ☐ Cónyuge ☐ Persona a su cargo

Apellido del médico

1.^a inicial

Número de teléfono del médico

Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento
(MM/DD/AAAA)

Sexo

Parentesco del paciente con el miembro

☐ M ☐ F

☐ Él mismo ☐ Cónyuge ☐ Persona a su cargo

Apellido del médico

1.^a inicial

Número de teléfono del médico

Recordatorios importantes y otra información

Verifique que su médico haya recetado el suministro para la cantidad máxima de días permitida por su plan, más renovaciones por un plazo máximo de 1 año, en caso de ser pertinente (no un suministro de 30 días más renovaciones). También, consulte a su médico o farmacéutico sobre los medicamentos genéricos seguros, efectivos y menos costosos.

Complete el Cuestionario de salud, alergias y medicamentos.

Puede existir un límite en el saldo que puede tener en su cuenta. Si este pedido excede ese límite, deberá incluir el pago. Evite demoras en el procesamiento utilizando cheques electrónicos o una tarjeta de crédito. (Observe la sección 3 para obtener detalles).

Si usted es un beneficiario de Medicare Parte B Y posee un seguro médico privado, verifique sus materiales sobre los beneficios de medicamentos con receta para determinar la mejor forma de obtener materiales y medicamentos de Medicare Parte B. O llame a Servicio al Cliente al 1 787 250-5214. Para verificar la cobertura de recetas de Medicare Parte B, llame a Medicare al 1 800 MEDICARE (1 800 633-4227).

La sustitución automática por equivalentes genéricos de ciertos medicamentos de marca está permitida por ley en Texas, Florida y Ohio, salvo que usted o su médico específicamente indiquen lo contrario.

☐ Si vive en Texas, tiene derecho a rechazar genéricos seguros y efectivos. Marque la casilla **si no desea el medicamento genérico menos costoso**. Esto se aplica solamente a los medicamentos con receta de este pedido.

☐ La ley de Pennsylvania permite a los farmacéuticos sustituir un medicamento genérico equivalente menos costoso por uno de marca salvo que usted o su médico indiquen lo contrario.

Marque la casilla si no desea un "producto" genérico o de marca menos costoso

Tenga en cuenta que esto se aplica sólo a nuevas recetas y a futuras renovaciones de dicha receta.

Para obtener información adicional o ayuda, visítenos en **www.medco.com** o llame a Servicios para miembro al 1 787 259-5214. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 1 800 759-1089.

Coloque sus recetas, este formulario y su pago en el sobre proporcionado. Asegúrese de que la dirección de Medco se vea a través de la ventana del sobre. No use grapas ni clips.

HG67862

MEDCO HEALTH SOLUTIONS OF FORT WORTH
P.O. BOX 650322
DALLAS TX 75265-0322

