



HAGA CLIC,
MARQUE
O ENVÍE

Solicitar los reabastecimientos
de recetas es FÁCIL y PRÁCTICO



kp.org



NUESTROS SERVICIOS DE FARMACIA

En Kaiser Permanente, nuestra meta es brindarle servicio sobresaliente para complementar la atención médica de alta calidad que recibe.

Nuestras farmacias están dedicadas a satisfacer sus necesidades de farmacia, y hemos creado métodos para agilizar y simplificar sus solicitudes de reabastecimientos de recetas. ¡En la mayoría de los casos ni siquiera tiene que entrar a la farmacia!

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REABASTECIMIENTO DE RECETAS POR CORREO

Llene la información (por favor escriba con claridad en letra de molde), separe el formulario del resto del documento, colóquelo en un sobre y envíelo por correo a la siguiente dirección junto con su cheque o información de la tarjeta de crédito o débito. **No envíe dinero en efectivo.**

Kaiser Permanente

Centralized Prescription Pharmacy
P.O. Box 5060
Livermore, CA 94551-5060

Paso 1 – Información sobre los miembros

Use un cuadro por miembro. Si tiene miembros y/o reabastecimientos de recetas adicionales, por favor incluya una hoja separada.

Miembro núm. 1

Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del 2° nombre)	Número de receta	Nombre del medicamento
	1	
	2	
	3	
	4	

Miembro núm. 2

Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del 2° nombre)	Número de receta	Nombre del medicamento
	1	
	2	
	3	
	4	

Comentarios _____



¿Por qué tomar tiempo de su **DÍA OCUPADO** para reabastecer sus recetas en una de nuestras farmacias cuando **PUEDA HACERLO** desde la comodidad de su **HOGAR** u **OFICINA**?

AHORRE TIEMPO Y ENERGÍA

A continuación indicamos las formas más prácticas de pedir la mayoría de sus reabastecimientos de recetas sin tener que pararse en fila.

- **En Internet.** Pida los reabastecimientos suyos o los de su familia en línea, las 24 horas del día, visitando nuestro sitio Web, **kp.org/rxrefill**. Cuando use las funciones protegidas de nuestro sitio Web por primera vez, lo único que necesita hacer es inscribirse en línea y le enviaremos por correo una contraseña a su casa en tres a siete días. Algunos servicios no están disponibles en todas las áreas. Las recetas solicitadas en línea estarán disponibles en su farmacia local de Kaiser Permanente dentro de un plazo de 48 horas o pueden enviarse por correo a su casa.
- **Nuestro sistema telefónico automatizado.** Llame en cualquier momento para solicitar sus reabastecimientos de recetas. Simplemente llame al número de nuestro servicio de pedidos por correo al **1-888-218-6245** (sin costo) o al número de teléfono de la

farmacia para reabastecimientos de recetas que figura resaltado en la etiqueta de la receta. Asegúrese de tener lista la siguiente información: su número de expediente médico, número de receta, número de teléfono de la casa, y si usa nuestro servicio de pedidos por correo, su número de tarjeta de crédito o débito además de la fecha de vencimiento.

- **Por correo.** También puede pedir sus reabastecimientos de recetas usando nuestro formulario preimpreso de pedidos por correo. Use el formulario que se adjunta u obtenga más formularios en cualquiera de nuestras farmacias. Llene el formulario, envíelo por correo y recibirá sus recetas en un plazo de dos semanas.

FRANQUEO PAGADO

Para un servicio más práctico, solicite las recetas por teléfono o en línea y use nuestro servicio de pedidos por correo gratis. En la mayoría de los casos no tendrá que pagar el franqueo del servicio postal de Estados Unidos. Sus recetas deben llegar en los próximos 7 a 10 días.

Es posible enviar la mayoría de las recetas por correo, pero hay algunas restricciones. Consulte con su farmacia local si tiene alguna duda sobre si su receta puede o no enviarse por correo.

NOSOTROS LE CONOCEMOS MEJOR

Nos esmeramos por brindarle atención personalizada. Nuestros farmacéuticos usan un sistema de computadoras que les proporciona los expedientes de sus recetas. Esto nos ayuda a determinar que una receta que reciba no interactúe adversamente con otro medicamento que esté tomando actualmente, ni provoque una reacción alérgica basándose en las alergias que nos ha dicho que tiene.

Nuestros farmacéuticos están disponibles durante el horario normal en la farmacia o por teléfono para responder a las preguntas que tenga sobre sus recetas médicas.

¿YA NO LE QUEDAN MÁS REABASTECIMIENTOS?

Si se le han agotado los reabastecimientos cuando haga su pedido, podemos comunicarnos con su médico para solicitar reabastecimientos adicionales. En la mayoría de los casos, enviamos un mensaje por correo electrónico a su médico para así surtir rápidamente sus recetas. Por favor permita que transcurran 48 horas adicionales cuando se le hayan agotado sus reabastecimientos.

¿A QUIÉN PUEDE LLAMAR?

Estamos aquí para responder a sus preguntas relacionadas con medicamentos. Puede llamar al número de la farmacia que está impreso en la etiqueta de la receta o buscar el número en *Su Guía a los Servicios de Kaiser Permanente*. Si tiene alguna pregunta sobre sus beneficios, comuníquese con nuestro Centro de Llamadas para Servicios a los Miembros al **1-800-788-0616** o al **1-800-777-1370** (TTY para personas con problemas auditivos/del habla), entre semana de 7 a.m. a 7 p.m. y los fines de semana de 7 a.m. a 3 p.m.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REABASTECIMIENTO DE RECETAS POR CORREO

Paso 2 – Información sobre el pago

Todos los pedidos deben pagarse por adelantado.
No envíe dinero en efectivo.

- VISA
 - MasterCard
 - American Express
 - Tarjeta de débito/ATM/de cheque (logotipo de Visa/MC)
 - Cheque adjunto (a nombre de Kaiser Permanente)
- Cantidad incluida \$ _____

Paso 3 – Información sobre el envío

No se cobran cargos adicionales para el envío. Por favor tenga en cuenta que su pedido tardará 7 a 10 días en tramitarse.

Nombre (Apellido, primer nombre, inicial del 2.º nombre)

Dirección

Titular de la tarjeta

Número de la cuenta

Firma del titular de la tarjeta

(Ciudad)

(Estado)

Código postal

Fecha de vencimiento

Teléfono (día)

(noche)