EXPRESS SCRIPTS®

FORMULARIO DE PEDIDO A FARMACIA PARA ENTREGA A DOMICILIO

Para enviar su receta POR CORREO:
1. Debe llenar los datos en la casilla del "Paciente".
2. Pídale a su médico que extienda una nueva receta.
3. Envíe la receta junto con este formulario llenado a:
   Express Scripts Home Delivery Service
   PO Box 66584
   St. Louis MO 63166-6584

Para enviar su receta POR FAX:
1. Debe llenar las casillas "Médico/Profesional que Receta" y "Receta".
2. El médico puede enviar el fax a: 1-800-875-6356
   - **Las recetas de Clase II no se pueden enviar por fax.**
   - Solamente se aceptarán recetas enviadas desde el fax del consultorio médico.

PACIENTE

Identificación del afiliado: _____

Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

_____

_____

Correo electrónico: _____

Alergias: _____

_____

Afecciones: _____

_____

_____

Medicamentos de venta sin receta médica: _____

_____

MÉDICO/PROFESIONAL QUE RECETA

N.° DEA: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

_____

Teléfono: _____

Fax: _____

OPCIONES DEL PACIENTE

☐ Quiero, si es posible, tapas que no sean a prueba de niños.
☐ Quiero una copia, en una hoja aparte, de la etiqueta del envase en letra grande.
☐ Marque aquí para solicitar una entrega rápida. Una vez que se reciba y surta su pedido, se entregará en 24 horas por $21.

Si desea hacer un pago o actualizar sus afecciones, visite el sitio de Internet del proveedor de su plan de salud.

2161

Receta

_____ _____
Nombre **Apellido**

Fecha: __ __ / __ __ / __ __

Nombre del Medicamento/Presentación/Concentración	Cant.	Instrucciones de uso	Resurtidos

X _____
Firma del Médico/Profesional que receta – Se permite sustitución

X _____
Firma del Médico/Profesional que receta – Despachar según lo indicado

No se aceptarán firmas estampadas.

Aviso importante de confidencialidad: El presente documento y los demás documentos que acompañen esta transmisión contienen información de salud confidencial legalmente privilegiada. Dicha información está destinada con exclusividad al uso de la persona o entidad mencionada anteriormente. El destinatario autorizado de esta información tiene prohibido divulgarla a cualquier otra parte, a menos que así se lo exijan las leyes o los reglamentos. Si usted no es el destinatario, por medio del presente queda notificado que está terminantemente prohibida la divulgación, reproducción, distribución o cualquier acción realizada en función del contenido de estos documentos. Si recibió esta información por error, avise al remitente inmediatamente y acuerde la devolución o destrucción de estos documentos.

© 2010 Express Scripts, Inc.