



Formulario de registro y pedido de medicamentos recetados de CenterWell Pharmacy

Elija la opción que le resulte más fácil para comenzar a utilizar CenterWell Pharmacy®.

En línea: Vaya a CenterWellStartNew.com para crear una cuenta. A continuación, haga clic en “Fill New Rx” (Surtir receta nueva) o “Transfer Rx to CenterWell Pharmacy” (Transferir receta a CenterWell Pharmacy).

Por teléfono: Llame a CenterWell Pharmacy al 855-264-0103 (TTY: 711) para hablar con un representante, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 11 p. m., y los sábados de 8 a. m. a 6:30 p. m., hora del este.

Por correo: Complete este formulario y envíelo a CenterWell Pharmacy, junto con las recetas en papel, a la dirección indicada. Escriba claramente toda la información en MAYÚSCULAS, con tinta AZUL o NEGRA.

Información del paciente

Id. del afiliado (en la tarjeta de identificación)

Fecha de nacimiento

Sexo

 Hombre
 Mujer

Nombre

Apellido

Inicial del segundo nombre

Número

Calle

N.º de apartamento/suite

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono particular

Teléfono celular*

Complete la dirección de envío a continuación únicamente si es diferente a la dirección que escribió arriba.

Número

Calle

N.º de apartamento/suite

Ciudad

Estado

Código postal

Dirección de correo electrónico

¿Cómo desea que nos comuniquemos con usted en relación con sus medicamentos recetados?

Teléfono Correo postal Correo electrónico SMS

¿Quiere recibir envases fáciles de abrir? Sí No

Actualmente estoy tomando estos medicamentos de venta sin receta o estos suplementos a base de hierbas:

Id. del afiliado (en la tarjeta de identificación)

										-		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--



Alergias

No tengo alergias conocidas	<input type="radio"/>
Aspirina	<input type="radio"/>
Codeína	<input type="radio"/>
Maní	<input type="radio"/>
Penicilina	<input type="radio"/>
Sulfamidas	<input type="radio"/>

Afecciones de salud

Artritis	<input type="radio"/>
Asma	<input type="radio"/>
Diabetes	<input type="radio"/>
Reflujo gastroesofágico (GERD, por sus siglas en inglés)	<input type="radio"/>
Glaucoma	<input type="radio"/>
Cardiopatía	<input type="radio"/>

Presión arterial alta	<input type="radio"/>
Colesterol alto	<input type="radio"/>
Migrañas	<input type="radio"/>
Osteoporosis	<input type="radio"/>
Embarazo	<input type="radio"/>
Enfermedad de la glándula tiroidea	<input type="radio"/>

Otras alergias o afecciones de salud no mencionadas arriba

Pasos siguientes: Envíenos sus recetas

Si tiene una receta en papel, envíela por correo postal junto con este formulario completado. Las instrucciones para el envío postal están a continuación.

O bien, su proveedor de cuidado de la salud puede enviar las recetas nuevas a CenterWell Pharmacy:

- Por medios electrónicos (e-prescribe)
- Por fax: 800-379-7617
- Por teléfono: 855-264-0103 (TTY: 711)

Instrucciones de envío por correo postal

Envíe este formulario con sus recetas en papel y el pago a:

CenterWell Pharmacy, P.O. Box 745099, Cincinnati, OH 45274-5099

Escriba su nombre, fecha de nacimiento, id. de afiliado y la dirección de envío en el dorso de cada receta. Si no puede pagar con tarjeta y prefiere enviar un cheque, escriba su id. de afiliado en el cheque y envíelo con su receta.

*Cuando usted nos provee su número de teléfono móvil, tenemos su permiso para llamarlo a ese número en relación con su cuenta de CenterWell Pharmacy. Su consentimiento nos permite utilizar mensajes de texto, mensajes de voz artificiales o pregrabados, y tecnología de marcado automático para llamadas informativas y por servicios de la cuenta, pero no para llamadas de telemarketing ni de ventas. Esto podría incluir comunicaciones de otras compañías que trabajan en nuestra representación. Podrán aplicarse tarifas de mensajes y datos. Puede contactarnos en cualquier momento para cambiar estas preferencias.

NOTA: Las recetas pueden ser surtidas o procesadas por cualquier farmacia de envío por correo de CenterWell Pharmacy. Para cumplir con determinadas leyes federales y estatales, y para garantizar la integridad de los medicamentos suministrados, todas las ventas de CenterWell Pharmacy son definitivas. El pago se debe efectuar cuando se haga el envío. Algunos planes de salud requieren que el paciente pague la diferencia entre los costos de los medicamentos genéricos y los de marca. Las leyes estatales autorizan a los farmacéuticos a cambiar un medicamento de marca por un equivalente genérico de menor costo, a menos que usted o su proveedor de cuidado de la salud indiquen lo contrario.

Importante

En CenterWell Pharmacy, es importante que usted reciba un trato justo.

CenterWell Pharmacy cumple con las leyes federales de Derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, ascendencia, etnia, sexo, orientación sexual, género, identidad de género, discapacidad, edad, estado civil, religión o idioma en sus programas y actividades, incluidos la admisión o el acceso a sus programas y actividades, o el tratamiento o el empleo en sus programas y actividades.

- El siguiente departamento está encargado de procesar las consultas relacionadas con las políticas de no discriminación de CenterWell Pharmacy: Discrimination Grievances, P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618, **800-379-0092 (TTY: 711)**.

Tiene a su disposición ayudas y servicios auxiliares sin ningún costo. 800-379-0092 (TTY: 711)

CenterWell Pharmacy brinda ayudas y servicios auxiliares sin ningún costo, como intérpretes calificados en lengua de señas, interpretación remota por video e información escrita en otros formatos para personas con discapacidades, cuando tales ayudas y servicios sean necesarios para garantizar la igualdad de oportunidades de participación.

This information is available for free in other languages. Please call our customer service number at 800-379-0092 (TTY: 711). Hours of operation: 8 a.m. – 8 p.m., Eastern time.

Español (Spanish): Llame al número indicado para recibir servicios gratuitos de asistencia lingüística. **800-379-0092 (TTY: 711)**. Horas de operación: 8 a.m. a 8 p.m. hora del este.

繁體中文 (Chinese): 本資訊也有其他語言版本可供免費索取。請致電客戶服務部：**800-379-0092 (聽障專線：711)**。辦公時間：東部時間上午 8 時至晚上 8 時。

Notice of Availability - Auxiliary Aids and Services Notice

English: Free language, auxiliary aid, and alternate format services are available. Call **800-379-0092 (TTY: 711)**.

Español [Spanish]: Los servicios gratuitos de asistencia lingüística, ayuda auxiliar y servicios en otro formato están disponibles. Llame al **800-379-0092 (TTY: 711)**.

简体中文 [Simplified Chinese]: 我们可提供免费的语言、辅助设备以及其他格式版本服务。请致电 **800-379-0092 (听障专线: 711)**。

繁體中文 [Traditional Chinese]: 我們可提供免費的語言、輔助設備以及其他格式版本服務。請致電 **800-379-0092 (聽障專線: 711)**。

Tiếng Việt [Vietnamese]: Có sẵn các dịch vụ miễn phí về ngôn ngữ, hỗ trợ bổ sung và định dạng thay thế. Hãy gọi **800-379-0092 (TTY: 711)**.

한국어 [Korean]: 무료 언어, 보조 지원 및 대체 형식 서비스를 이용하실 수 있습니다. **800-379-0092 (TTY: 711)**번으로 문의하십시오.

Tagalog [Tagalog]: Magagamit ang mga libreng serbisyong pangwika, serbisyo o device na pantulong, at kapalit na format. Tumawag sa **800-379-0092 (TTY: 711)**.

Русский [Russian]: Предоставляются бесплатные услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и материалы в альтернативных форматах. Звоните по номеру **800-379-0092 (TTY: 711)**.

العربية [Arabic]: تتوفر خدمات اللغة والمساعدة الإضافية والتنسيق البديل مجانًا. اتصل على الرقم **800-379-0092 (الهاتف النصي: 711)**.

Kreyòl Ayisyen [Haitian Creole]: Lang gratis, èd oksilyè, ak lòt fòm sèvis disponib. Rele **800-379-0092 (TTY: 711)**.

Français [French]: Des services gratuits linguistiques, d'aide auxiliaire et de mise au format sont disponibles. Appeler le **800-379-0092 (TTY: 711)**.

Polski [Polish]: Dostępne są bezpłatne usługi językowe, pomocnicze i alternatywne formaty. Zadzwoń pod numer **800-379-0092 (TTY: 711)**.

Português [Portuguese]: Estão disponíveis serviços gratuitos de ajuda linguística auxiliar e outros formatos alternativos. Ligue **800-379-0092 (TTY: 711)**.

Italiano [Italian]: Sono disponibili servizi gratuiti di supporto linguistico, assistenza ausiliaria e formati alternativi. Chiama il numero **800-379-0092 (TTY: 711)**.

日本語 [Japanese]: 言語支援サービス、補助支援サービス、代替形式サービスを無料でご利用いただけます。 **800-379-0092 (TTY: 711)** までお電話ください。

Deutsch [German]: Es stehen kostenlose unterstützende Hilfs- und Sprachdienste sowie alternative Dokumentformate zur Verfügung. Telefon: **800-379-0092 (TTY: 711)**.

فارسی [Farsi]: خدمات زبان رایگان، کمک های اضافی و فرمت های جایگزین در دسترس است. با **800-379-0092 (TTY: 711)** تماس بگیرید.

हिन्दी [Hindi]: निःशुल्क भाषा, सहायक मदद और वैकल्पिक प्रारूप सेवाएं उपलब्ध हैं। **800-379-0092 (TTY: 711)** पर कॉल करें।

Este aviso está disponible en www.centerwellpharmacy.com/disclaimers.html.