

Servicio de medicamentos recetados por correo

Blue Shield of California Promise Health Plan le brinda acceso al beneficio de servicio de medicamentos por correo a través de la farmacia de servicio por correo CVS Caremark Mail Service Pharmacy™. Esto le ofrece la ventaja de recibir, en su hogar o lugar de trabajo, una entrega de hasta 90 días de medicamentos de mantenimiento* cubiertos, sin costo de envío. Además, con el servicio por correo puede ahorrar dinero. Si pide una entrega de 90 días de medicamentos de mantenimiento cubiertos por medio del servicio por correo, es posible que pague la misma cantidad que el costo de una entrega de 30 días en una farmacia de venta al por menor.

Recibir sus medicamentos recetados mediante la farmacia de servicio por correo es fácil

Paso 1: Regístrese en CVS Caremark®

Para que CVS Caremark le envíe medicamentos cubiertos, primero debe registrarse y dar la información básica necesaria, como su nombre, la dirección de envío, la forma de pago y las alergias a medicamentos. Puede registrarse de las siguientes maneras:

- **Por Internet:** Visite caremark.com.
- **Por teléfono:** Llame a CVS Caremark al (866) 346-7200 [TTY: 711].
- **Por correo:** Imprima y complete el formulario de pedidos del servicio por correo de CVS Caremark, que está en blueshieldca.com/promise/calmediconnect/pharmacy.

Paso 2: Envíele su receta a CVS Caremark

Después de registrarse, CVS Caremark necesitará su receta. Puede enviarla de estas maneras:

- **Por Internet:** Pídale a su médico que le envíe a CVS Caremark una receta electrónica para obtener una entrega de 90 días. Esto se llama "e-prescribing" (envío electrónico de recetas) y es la manera más simple de enviar una receta.
- **Por teléfono o fax:** Pídale a su médico que le envíe a CVS Caremark la receta para obtener una entrega de 90 días. Puede hacerlo por teléfono al (800) 378-5697 o por fax al (800) 378-0323.
- **Por correo:** Envíe su receta, el formulario completo de pedidos del servicio por correo y el copago correspondiente del servicio por correo a la siguiente dirección:

CVS Caremark
P.O. Box 659541
San Antonio, TX 78265-9541

Paso 3: Reciba los medicamentos a través de CVS Caremark

Espere entre 10 y 14 días hábiles para que CVS Caremark le haga llegar sus medicamentos de mantenimiento cubiertos. Después de que su receta haya sido registrada en CVS Caremark, espere entre 5 y 8 días hábiles para recibir las repeticiones de sus medicamentos cubiertos.

* Por lo general, los medicamentos que se obtienen mediante el servicio por correo son medicamentos que se toman regularmente para tratar un problema médico crónico o prolongado.

Si le avisan que puede haber una tardanza en el envío de sus medicamentos recetados, comuníquese con Servicio para Miembros al número que está en su tarjeta de identificación de miembro de Blue Shield Promise Health Plan. Para que no se quede sin medicación, un representante de Promise Health Plan lo ayudará a obtener una cantidad suficiente de medicamentos de una farmacia local de venta al por menor de la red hasta que lleguen sus medicamentos recetados del servicio por correo. Si la tardanza supera los 14 días hábiles desde la fecha en que se pidieron los medicamentos recetados al programa de servicio por correo, Servicio para Miembros puede coordinar un pedido de reemplazo.

Cómo pedir repeticiones de sus medicamentos recetados por correo

Puede elegir inscribirse en el programa de repeticiones automáticas de CVS Caremark Mail Service Pharmacy. Después de inscribirse, recibirá un aviso de 7 a 10 días antes de la fecha de vencimiento de la repetición del medicamento recetado. Usted debe dar una autorización antes de que CVS envíe los pedidos de repeticiones. Inscribirse en este programa no tiene costo, y puede cancelarlo en cualquier momento.

- **Por Internet:** Inicie sesión en caremark.com y seleccione los medicamentos elegibles que están en la página "Manage Prescriptions" (Administrar recetas). Todos los medicamentos elegibles tendrán botones (o burbujas) con las opciones "yes" (Sí) o "no" (No) para cada inscripción.
- **Por teléfono:** Llame al (866) 346-7200. (Los miembros que usan el sistema TTY pueden pedir formularios llamando al TTY: 711).

Qué puede hacer si no se inscribe en el programa de repeticiones automáticas de CVS Caremark Mail Service Pharmacy

Puede obtener una repetición de sus medicamentos recetados del servicio por correo a través de Internet en caremark.com, por teléfono, o por correo usando el formulario de pedido de repetición de CVS Caremark incluido en su último envío de medicamentos y enviándolo junto con el pago a la siguiente dirección:

CVS Caremark
P.O. Box 659541
San Antonio, TX 78265-9541

Blue Shield of California Promise Health Plan es un plan de salud que tiene un contrato tanto con Medicare como con Medi-Cal para brindarles a los inscritos beneficios de ambos programas.

Blue Shield of California Promise Health Plan cumple con las leyes de derechos civiles federales y estatales aplicables, y no discrimina a las personas por su raza, color, país de origen, ascendencia, religión, sexo, estado civil, género, identidad de género, orientación sexual, edad ni discapacidad.

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you.
Call (855) 905-3825 (TTY: 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística.
Llame al (855) 905-3825 (TTY: 711).

注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電(855) 905-3825(TTY: 711)

Puede obtener esta información gratis en otros formatos, como letra grande, braille y/o audio. Llame al (855) 905-3825 (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana. La llamada es gratis.