

# ¿Por qué pagar más? Use el servicio de entrega a domicilio.



Visite **myuhc.com** y haga clic en “Manage My Prescriptions” (Administrar mis recetas). O bien, abra la aplicación Health4Me y seleccione “Prescriptions and Medications” (Recetas y medicamentos).



Para realizar una consulta personal a fin de averiguar cuánto puede ahorrar, llame a Servicio al Cliente al número que aparece en la parte de atrás de su tarjeta de ID.



<sup>1</sup>OptumRx ofrece este servicio sin costo adicional. Es posible que se apliquen cargos por envío de datos y mensajes estándar de su compañía telefónica.

La cobertura de seguro es proporcionada por o a través de UnitedHealthcare Insurance Company o sus compañías afiliadas. Los servicios administrativos son proporcionados por UnitedHealthcare Insurance Company, United HealthCare Services, Inc. o sus afiliadas. La cobertura del plan de salud es proporcionada por o a través de una compañía de UnitedHealthcare. OptumRx es una compañía afiliada de UnitedHealthcare Insurance Company.

©2016 United HealthCare Services, Inc.

UHC8986\_160601SP

104-0008 Rev 06/2016



## Comience a usar el servicio de entrega a domicilio de sus medicamentos.



Simple. Conveniente.  
Y además la mayoría de las personas ahorran dinero.

# Surta sus recetas con el servicio de entrega a domicilio.

## Cómo funciona.

- 1

Solicite un suministro de hasta tres meses de sus medicamentos de mantenimiento (los que toma regularmente) por correo, por teléfono o por Internet.
- 2

OptumRx® surte su pedido, se lo envía por correo y le informa la fecha prevista de su entrega.
- 3

Su medicamento llega entre 7 y 10 días después de realizar el pedido.

## Cuatro maneras fáciles de inscribirse:

### Por Internet.

Visite **myuhc.com**® y haga clic en “Manage My Prescriptions” (Administrar mis recetas). O bien, abra la aplicación **Health4Me**® de **UnitedHealthcare**® y seleccione “Prescriptions and Medications” (Recetas y medicamentos).

### Por teléfono.

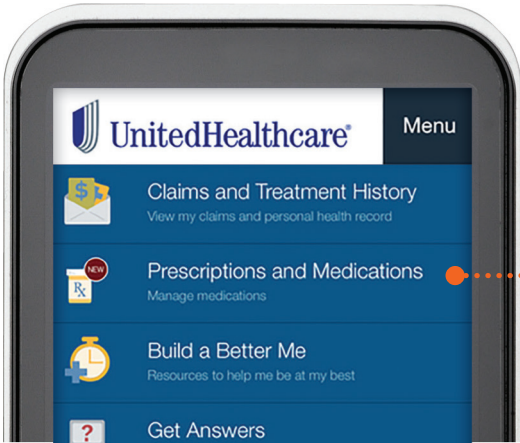
Llame al número gratuito que aparece en la parte de atrás de su tarjeta de ID del plan de salud.

### Por correo.

Complete el formulario de pedido adjunto y envíelo por correo a: **OptumRx, P.O. Box 2975, Mission, KS 66201.**

### Fax/Recetas electrónicas.

Pídale a su médico que llame a OptumRx para obtener instrucciones sobre cómo enviar por fax su receta. O bien, su médico puede enviar una receta electrónica a OptumRx.



Administre su servicio de entrega a domicilio de medicamentos en cualquier lugar.

Solicite y realice un seguimiento de sus recetas a través de Internet o con la aplicación **Health4Me**.

## Los beneficios de la entrega a domicilio.

- Sus medicamentos se entregan directamente en su domicilio, lo que le ahorra un viaje a la farmacia.
- Normalmente sus medicamentos de mantenimiento le costarán menos.
- El envío estándar no le cuesta nada.
- Los recordatorios por teléfono, mensaje de texto<sup>1</sup> y correo electrónico le ayudan a no olvidar ninguna dosis ni resurtido.



## NUEVO FORMULARIO DE PEDIDO POR CORREO DE MEDICAMENTOS CON RECETA

1

Información del miembro y el médico. Utilice tinta negra o azul. Un formulario por miembro.

|                                                                           |                 |                    |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|
| Número de ID de miembro                                                   |                 |                    |
| (Cobertura adicional, si corresponde) Número de ID del miembro secundario |                 |                    |
| Apellido                                                                  | Nombre          | Segundo nombre     |
| Dirección de envío                                                        |                 | Apt. #             |
| Ciudad                                                                    | Estado          | Código postal      |
| Número de teléfono con código de área                                     |                 |                    |
| Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)                                          | Sexo<br>O M O F | Correo electrónico |
| Nombre del médico                                                         |                 |                    |
| Número de teléfono del médico con código de área                          |                 |                    |

2

Historial médico

|                                                                              |                                                 |                                                                   |                                                                        |              |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Alergias a medicamentos:</b><br>O Ninguna conocida<br>O Amoxil/Ampicilina | <br>O Aspirina<br>O Cefalosporinas<br>O Codeína | <br>O Eritromicina<br>O AINE<br>O Penicilina                      | <br>O Quinolonas<br>O Sulfamida<br>O Tetraciclinas                     | <br>O Otras: |
| <b>Condiciones de salud:</b><br>O Ninguna conocida<br>O Artritis             | <br>O Asma<br>O Cáncer<br>O Diabetes            | <br>O Glaucoma<br>O Condición cardíaca<br>O Presión arterial alta | <br>O Colesterol alto<br>O Osteoporosis<br>O Enfermedad de la tiroides | <br>O Otras: |

**Medicamentos sin receta/a base de hierbas que se toman regularmente:**

3

Información de pago y envío (no envíe efectivo)

Se incluye entrega estándar sin cargo. Los nuevos medicamentos con receta deberían llegar en un plazo de 10 días hábiles a partir de la fecha en que se reciba el pedido completo. Los pedidos de resurtido completos deberían llegar en un plazo de 7 días hábiles. OptumRx se comunicará con usted si la entrega de medicamentos se extiende más de lo acordado.

Puede iniciar sesión en **myuhc.com** para determinar si se encuentra disponible información sobre precios de medicamentos antes de adjuntar el pago. Una vez enviados, los medicamentos no pueden devolverse para obtener un reembolso o ajuste.

☐ **Envío expreso.** Agregue \$12.50 a la cantidad del pedido (sujeto a cambio).

☐ **Cheque adjunto.** Todos los cheques deben estar firmados y a nombre de: OptumRx.

☐ **Cobrar a mi tarjeta de crédito registrada.**

☐ **Cobrar a mi NUEVA tarjeta de crédito.**

Número de la nueva tarjeta de crédito

Fecha de vencimiento (mes/año)

Se aceptan Visa, MasterCard, AMEX y Discover.

Fecha:

Firma:

Para nuevos pedidos de medicamentos con receta y resurtidos de mantenimiento, se cobrarán a esta tarjeta de crédito los copagos/coseguros y otros gastos similares relacionados con los pedidos de medicamentos con receta. Al suministrar mi número de tarjeta de crédito, autorizo a OptumRx a guardar mi tarjeta de crédito como método de pago para cualquier cargo futuro. Para modificar la selección de pago, comuníquese con Servicio al Cliente en cualquier momento.

4

Envíe por correo este formulario de pedido completo con sus recetas nuevas a OptumRx, P.O. Box 2975, Mission, KS 66201. NO ENGRAPE NI PEGUE LAS RECETAS A LOS FORMULARIOS DE PEDIDO.



ORX5633EA-UHCEI 140915

NRX001

