

Formulario de registro y pedido de medicamentos recetados para nuevos clientes

INSTRUCCIONES: Envíe por correo este formulario y su(s) nuevo(s) medicamento(s) recetado(s) con el pago a RightSource.

Cientes nuevos: Complete todas las partes de este formulario para registrarse en RightSource.

Cientes existentes: Complete la información que ha cambiado desde su registro.

- Escriba claramente toda la información en MAYÚSCULAS con tinta AZUL o NEGRA.
- Rellene totalmente los círculos que correspondan.
- Visite RightSourceRx.com para pedir repeticiones de la receta, verificar información de los beneficios y comprobar el estado de su pedido.
- Puede llamar a los empleados de Servicio al Cliente al 1-800-379-0092 (TTY: 1-877-833-4486).
Los días de semana de 8:30 a. m. a 7 p. m. y los sábados de 9 a. m. a 1 p. m., hora oficial del este.

ABCD 123

PASO 1: Información del cliente

No. de ID del suscriptor (que se encuentra en la tarjeta de ID de Humana)

Nombre del suscriptor Apellido del suscriptor ISN

Grid for name and ISN

Sexo: Hombre Mujer Fecha de nacimiento:

Número Calle Número de apto./suite

Grid for address

Ciudad Estado Código postal

Grid for city, state, and zip

Dirección anterior: Una sola vez Permanente Temporal Hasta:

Número de teléfono por el día Número de teléfono por la noche

Grid for phone numbers

Correo elect.:

Alergias (indique a continuación):

- No sabe Sulfa
Codeína Aspirina
Penicilina Maní
Otra (especificar):

Afecciones de salud (indique a continuación):

- No sabe Reflujo gastroesofágico Glaucoma
Artritis Colesterol alto Migrañas
Asma Enfermedad del corazón Osteoporosis
Diabetes Presión arterial alta Glándula tiroidea
Otra (especificar):

Nombre del médico que emite las recetas Apellido del médico que emite las recetas

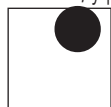
Grid for doctor name

Número de teléfono del médico

Grid for doctor phone number

- Me gustaría recibir envases con tapa de apertura fácil.
Prefiero medicamentos de marca únicamente. Entiendo que solicitar esto puede tener como resultado un costo más alto.

Nota: Cualquiera de las farmacias RightSource puede proveer o procesar los medicamentos recetados. A fin de cumplir con ciertas leyes federales y estatales, y para garantizar la integridad de los medicamentos despachados, todas las ventas de RightSource son definitivas. El pago se debe efectuar al recibir 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 permiten a los farmacéuticos cambiar un medicamento de marca por un equivalente genérico menos costoso, a menos que usted o su médico indiquen lo contrario.



GHC20125APPSPW0907

ENVÍE POR CORREO A: RIGHTSOURCE, PO BOX 29200, PHOENIX, AZ 85038-8976

