

PASO 2**Requisitos del envío:**

DEBE incluir todos los recibos originales de la "farmacia" para que se procese su reclamación. La información mínima que debe incluirse en sus recibos de farmacia se detalla a continuación:

- Nombre del Paciente
- Fecha de surtido
- Suministro de días para su medicamento con receta (debe pedirle a su farmacéutico esta información de “suministro de días”)
- Nombre y dirección de la farmacia o número NABP de la farmacia
- Número de receta
- Cantidad métrica
- Si el número de NPI (identificación nacional del proveedor) del médico que receta está disponible, proporciónelo: _____
- Número de NDC del medicamento
- Cargo total

Si se trata de un país extranjero, complete a continuación:

País: _____ Divisa: _____ Cantidad: _____

Comentarios adicionales

PASO 3**Instrucciones de envío por correo postal:**

Envíe su formulario de reclamación completo y el recibo de respaldo por correo postal a la siguiente dirección:

CVS Caremark
P.O. Box 52136
Phoenix, Arizona 85072-2136

RECORDATORIO IMPORTANTE

Puede evitar tener que enviar formularios de reclamación en papel en los siguientes casos:

- Siempre lleve con usted su tarjeta de identificación para medicamentos con receta.
- Siempre utilice farmacias dentro de la red (encuéntrelas en Caremark.com).
- Utilice medicamentos cubiertos (consulte la lista de medicamentos del plan).
- Llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación si surgen problemas en la farmacia.