

# FORMULARIO DE PEDIDO DE FARMACIA DE ENTREGA A DOMICILIO

**Para ENVIAR POR CORREO su receta:**

1. El cuadro "Paciente" debe ser llenado.
2. Pida a su doctor que le haga una receta.
3. Envíe su nueva receta junto con este formulario completado a:  
Express Scripts Home Delivery Service  
P.O. Box 66785  
St. Louis MO 63166-6785

**Para ENVIAR POR FAX su receta:**

1. Ambos cuadros "Dr/Recetante" y "Formulario de Rx" deben ser llenados.
2. El doctor puede enviar por fax al: 1-800-600-8105
  - **Las recetas de clase II no pueden ser enviadas por fax.**
  - Los faxes solo serán aceptados del consultorio de un doctor.

### PACIENTE

ID del miembro: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Condiciones de salud: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Medicamentos de venta libre: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### DOCTOR/RECETANTE

DEA: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

### OPCIONES DEL PACIENTE

- Deseo tapas que no sean a prueba de niños, cuando haya disponibles.
- Deseo una copia de la etiqueta de mi botella en letras grandes en una hoja de papel aparte.



<b>Rx</b>	Nombre _____	Apellido _____	Fecha: ____ / ____ / ____
Nombre del medicamento/Forma/Concentración	Cant.	Instrucciones para el uso	Reabastecimientos
X _____ Firma del doctor/recetante – Sustitución aceptable		X _____ Firma del doctor/recetante – Despachar según lo recetado	
No se pueden aceptar firmas estampadas.			

Notificación importante de confidencialidad: Este y cualquier documento que acompañe a esta transmisión puede contener información médica confidencial que es legalmente privilegiada. Esta información solo está destinada para el uso de la persona o la entidad nombrada arriba. Al destinatario autorizado de esta información se le prohíbe divulgar esta información a cualquier otra parte a menos que así lo requiera la ley o una regulación. Si usted no es el destinatario pretendido, por este medio se le notifica que cualquier divulgación, copia, distribución o acción tomada en dependencia del contenido de estos documentos está estrictamente prohibida. Si usted ha recibido esta información por error, notifique al remitente inmediatamente y coordine la devolución o destrucción de estos documentos.