



MEDICAMENTOS ASEQUIBLES PARA LAS PERSONAS NECESITADAS



¿QUÉ ES RX OUTREACH?

Rx Outreach es una manera segura, asequible y fácil de obtener los medicamentos que necesita. Rx Outreach es un programa de ayuda al paciente que ofrece más de 500 medicamentos de prescripción en 45 categorías terapéuticas diferentes, incluyendo medicamentos para tratar las enfermedades del corazón, diabetes, colesterol alto y depresión. El programa puede ser utilizado por aquellos que no tienen seguro médico o con seguro insuficiente y se puede utilizar en combinación con otros programas como Medicare Parte D, otros programas de asistencia al paciente, y las tarjetas de descuento.

FÁCIL DE CALIFICAR

Rx Outreach es para personas de todas las edades. Los individuos y las familias pueden calificar si están en o por debajo del 300% del Nivel de Pobreza Federal. Su ingreso del hogar y el número de personas que viven en su casa determina su elegibilidad. Para una sola persona, eso significa que el ingreso del hogar es **\$ 35,640** por año. Para una familia de cuatro, el ingreso es **\$ 72,900**. No se requiere documentación.

¿CÓMO PUEDE RX OUTREACH BENEFICIAR?

- **Medicamentos Asequibles:** En comparación con los precios minoristas, Rx Outreach ofrece ventajas para muchos precios medicamentos recetados de ahorra cientos de dólares a los pacientes.
- **Conveniencia-Rx** Outreach proporciona acceso a muchos medicamentos en un solo programa y cubre los medicamentos genéricos más utilizados.



**\$20 POR 6 MESES
SUMINISTRO PARA MAS
DE 120 MEDICAMENTOS**



**ENVIO GRATIS EN TODAS
LAS ORDENES**



**POR LO MENOS 11
CENTAVOS POR DIA PARA
SUS MEDICAMENTOS**

ESTAMOS A SU DISPOSICION PARA CONTESTAR SUS PREGUNTAS

Si usted tiene preguntas sobre su pedido, por favor llámenos al número gratuito 1.888.RXO.1234. Representantes de servicio al cliente y los farmacéuticos están disponibles de lunes a viernes, 7:00 am-5: 30 pm, hora del centro, para responder preguntas y proporcionar ayuda.

¿CÓMO SOLICITO?

Puede acceder a una aplicación a través de la página web RxOutreach.org o llame a nuestro servicio al cliente al teléfono gratuito 1.888.RXO.1234. Siga los pasos en la página 2.

1.888.RXO.1234
www.rxoutreach.org

Rx Outreach es una farmacia con licencia. Rx Outreach se reserva el derecho de agregar o eliminar medicamentos disponibles, tasas de cambio, o interrumpir el programa en cualquier momento. Rx Outreach no acepta devoluciones de medicamento sin usar dispensados de conformidad con una receta valida o reembolso de las tarifas de tal prescripción. Usted es responsable por el paquete a la entrega. Todas las recetas son evaluadas por un farmacéutico antes de llenarse. La cantidad puede ser limitado debido a las restricciones de dosis establecidas por las guías terapéuticas y regulaciones estatales. No podemos enviar sustancias controladas a un apartado

Step 1. Vea Si Usted Califica

Figura 1 a continuación le ayudará a determinar si usted califica. Para utilizar Rx Outreach, su ingreso debe ser menos de una cierta cantidad cada año. Esta cantidad varía dependiendo del número de personas económicamente dependientes que viven en su hogar. Las personas dependientes pueden incluir a los niños, familiares o amigos.

FIGURA 1

Número de personas en su hogar, incluido usted mismo*	Todos los estados y Washington D.C., con excepción de Alaska y Hawaii	Alaska	Hawaii
Usted	Menos de \$35,640/año	Menos de \$44,520/año	Menos de \$41,010/año
Usted + 1	Menos de \$48,060/año	Menos de \$60,060/año	Menos de \$55,290/año
Usted + 2	Menos de \$60,480/año	Menos de \$75,600/año	Menos de \$69,570/año
Usted + 3	Menos de \$72,900/año	Menos de \$91,140/año	Menos de \$83,850/año
* Añadir esta cantidad por cada persona adicional	\$12,420/año	\$15,540/año	\$14,280/año

Step 2. Vea Si Los Medicamentos Son Incluidos

Usted puede encontrar una lista de los medicamentos ofrecidos por Rx Outreach en la pestaña "medicamentos disponibles" de nuestro sitio web.

Step 3. Llame o Visite a su Doctor Para Una Prescripción

Para utilizar Rx Outreach, es importante que su médico escriba la receta de una manera determinada. La figura 2 muestra un ejemplo de cómo la receta debe ser escrita. Mostrar esta página a su médico para que él o ella puede escribir correctamente su receta.

FIGURA 2.

Tres meses de suministro

CORRECTO	ERROR
Prednisone 2.5mg Tome 1 pastilla diaria Cantidad: 90 Recarga: 3	Prednisone 2.5mg Tome 1 pastilla diaria Cantidad: 30 Recarga: 11

Seis meses de suministro

CORRECTO	ERROR
Lovastatin 40mg Tome 1 pastilla diaria Cantidad: 180 Recarga: 1	Lovastatin 40mg Tome 1 pastilla diaria Cantidad: 90 Recarga: 3

Usando Rx Outreach es Fácil y Asequible



Step 4. Averigüe Cuanto Dinero Usted Necesita Enviar.

Utilice la hoja de trabajo en la Figura 3 para calcular la cantidad correcta.

Ejemplo: Si usted pide dos recetas diferentes y cada receta es de seis meses, tendría que incluir el pago de \$ 40 (2 x \$ 20 = \$ 40). Usted puede pagar con cheques personales, giros postales o tarjetas de crédito (sólo Visa, MasterCard o Discover). Es necesario enviar el pago por el monto lleno total junto con su formulario lleno y recetas de Rx Outreach. **Por favor, no envíe dinero en efectivo.** **Nota:** Si usted tiene seguro de salud, usted no puede usar su seguro para ayudar a pagar la cuota de Rx Outreach.

FIGURA 3.

NÚMERO DE PRESCRIPCIONES		LA CUOTA PARA PRESCRIPCIONES		EL COSTO TOTAL
Numero de 3 meses (o 90 días) Prescripción ____	X		=	\$ ____
Numero de 6 meses (o 180 días) Prescripción ____	X		=	\$ ____
TOTAL				\$ ____

Step 5. Llenar y Firmar el Formulario de Rx Outreach.

Enviar los formularios separados para cada persona en su hogar que ordena la medicina. Los medicamentos se envían directamente a su casa o cualquier dirección que usted elija, incluyendo la oficina de su doctor. Si usted necesita más formularios, llame al número gratuito 1.888.RXO.1234 o visítenos en **www.rxoutreach.org**.

Step 6. Envío Pago, Prescripción, y el Formulario.

Poner esta información en un sobre sellado con nuestra dirección. Selle el sobre y colóquelo en el correo.