



CLUB DE RECETAS FARMACIAS ALIADAS

TERMINOS Y CONDICIONES

El Club de Recetas Farmacias Aliadas ("Club de Recetas") es un programa que le ofrece a usted y a sus familiares la oportunidad de obtener ciertos medicamentos genéricos a precios bajos según el formulario establecido por el Club de Recetas. Usted podrá obtener sus medicamentos recetados por un precio descontado de entre \$4.00 a \$11.00, según especificado en el formulario vigente en cualquiera de las farmacias de comunidad que pertenecen a la red de Farmacias Aliadas.

EL CLUB DE RECETAS NO ES UN SEGURO DE SALUD, NI DEBE UTILIZARSE EN LUGAR DE UN SEGURO DE SALUD. EL CLUB DE RECETAS SOLO INCLUYE CIERTOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN DOSIS RECETADAS COMUNMENTE, SEGUN ESTABLECIDO EN EL FORMULARIO. El Club de Recetas es un programa para sufragar los costos de sus medicamentos y complementar cualquier seguro privado que usted tenga. Los precios ofrecidos en el formulario serán honrados en las cantidades establecidas. Cantidades menores de medicamentos le serán facturadas al precio regular de la farmacia. El precio regular de venta de cada medicamento podría variar de farmacia a farmacia. Dependiendo de la cubierta ofrecida por su seguro de salud privado, usted podría pagar más o menos que el precio disponible para su medicamento bajo el Club de Recetas utilizando su seguro de salud privado.

Usted puede obtener una lista de los medicamentos genéricos y la dosis cubierta actualmente bajo el Club de Recetas Farmacias Aliadas en cualquier farmacia perteneciente a la red de Farmacias Aliadas, mediante el Internet en la siguiente dirección de correo electrónico, www.farmaciasaliadas.com. Es posible que no todas las formulaciones de un medicamento estén incluidas en el formulario. Por ejemplo, un medicamento podría estar incluido en su forma sencilla y no en liberación controlado. El formulario y la lista de los medicamentos incluidos está sujeto a cambio sin aviso previo y Farmacias Aliadas Inc. y sus farmacias afiliadas se reservan el derecho de incluir o excluir del formulario cualquier medicamento a su entera discreción. El copago de un medicamento puede cambiar en cualquier momento.

Los precios de cualquier medicamento incluido en el formulario podrían estar limitados a manufactureros selectos, y los mismos podrían variar de tiempo en tiempo.

Para beneficiarse de los precios bajos ofrecidos bajo el Club de Recetas se requiere una receta u orden médica para el medicamento a ser suministrado hecho a nombre del individuo miembro del Club de Recetas Farmacias Aliadas. Su receta será despachada en cualquier farmacia de la red de Farmacias Aliadas al presentar personalmente su tarjeta de membresía y al usted pagar el precio correspondiente a su receta junto con cualquier impuesto o cargo gubernamental adicional.

Para hacerse miembro del Club de Recetas Farmacias Aliadas y empezar a beneficiarse de los precios bajos en los medicamentos incluidos en el formulario, sólo tiene que llenar la solicitud disponible en su farmacia participante más cercana y pagar la cuota anual de membresía según indicada, dependiendo de la cubierta seleccionada por usted:

CUOTA ANUAL	TIPO DE MEMBRESÍA
\$14.95*	Membresía individual
\$24.95*	Membresía de pareja (individuo y su cónyuge)
\$39.95*	Membresía familiar (hasta cuatro miembros, incluyendo hijos menores de 18 años). Cada hijo menor de 18 años adicional podrá ser incluido en la membresía familiar por un costo adicional de sólo \$9.95*

Al llenar la solicitud y pagar la cuota aplicable, usted recibirá una tarjeta de membresía para cada individuo incluido en la membresía. La tarjeta de membresía es propiedad de Farmacias Aliadas Inc. y sus farmacias afiliadas. Farmacias Aliadas Inc. y sus farmacias afiliadas se reservan el derecho de cancelar su membresía y/o discontinuar el Club de Recetas Farmacias Aliadas en cualquier momento. Sin embargo, si Farmacias Aliadas cancela su membresía y usted ha cumplido cabalmente con todos sus obligaciones y deberes bajo el Club de Recetas Farmacias Aliadas, Farmacias Aliadas Inc. le



CLUB DE RECETAS FARMACIAS ALIADAS

TERMINOS Y CONDICIONES

devolverá la porción de la cuota pagada por usted correspondiente al término no transcurrido de su membresía anual.

Farmacias Aliadas Inc. y sus farmacias afiliadas están requeridos por ley a mantener la privacidad de su información personal y a proveerle a usted una explicación de cómo se podría utilizar la información personal brindada por usted. Nuestra utilización de su información personal está sujeta a nuestra política de privacidad. Es responsabilidad suya revisar nuestra política de privacidad para conocer sus derechos.

El Club de Recetas Farmacias Aliadas le da la oportunidad de tener acceso a ciertos medicamentos genéricos según indicado en el formulario. Por lo tanto Farmacias Aliadas Inc. y sus farmacias afiliadas no asumen ninguna obligación relacionada a la selección, suministro o despacho de cualquier medicamento. Su membresía no afectará su habilidad o derecho de obtener recetas médicas, ni su obligación de cumplir con las directrices de su médico, proveedor de salud o farmacéutico. Al firmar su solicitud usted releva a Farmacias Aliadas Inc. y sus farmacias afiliadas de cualquier responsabilidad relacionada a la selección, suministro, despacho o uso de cualquier medicamento.

Los nombres "Club de Recetas Farmacias Aliadas" y "Farmacias Aliadas Inc.", así como imágenes, dibujos, logotipos y gráficas relacionados a dichos nombres, son propiedad intelectual exclusiva de Farmacias Aliadas Inc. y sus farmacias afiliadas protegidos por ley y no podrán ser utilizados por ninguna otra persona para ningún propósito.

ESTE PROGRAMA NO ESTA DISPONIBLE PARA PACIENTES DE LA REFORMA DE SALUD O LOS QUE RECIBEN BENEFICIOS DE MEDICARE O CUALQUIER OTRO PLAN DE SALUD PÚBLICO. AL LLENAR Y FIRMAR LA SOLICITUD DE MEMBRESIA USTED CERTIFICA QUE NO RECIBE NINGUNO DE ESTOS BENEFICIOS.

Si usted tiene alguna duda o pregunta relacionada al Club de Recetas Farmacias Aliadas, usted podrá preguntarle a cualquier empleado de su Farmacia Aliada de confianza. En la alternativa, podrá acceder a nuestro sitio en la red www.farmaciasaliadas.com o escribirnos a la siguiente dirección:

Farmacias Aliadas Inc.
PO Box 9660
Caguas, Puerto Rico 00726

*No incluye IVU.

214239.1