



AHORRE DINERO EN MEDICAMENTOS RECETADOS

Obtenga su tarjeta de descuentos gratuita

¿Qué es?

Un programa de tarjeta de descuentos para medicamentos recetados creado por las legislaturas de los estados de Oregón y Washington.

¿Quiénes pueden inscribirse?

Todo residente de Oregón y de Washington puede inscribirse en el programa. No hay restricciones de edad ni de ingresos.

¿Por qué debo utilizarla?

- Usted recibirá un descuento del 10 al 70 por ciento, según el medicamento. El descuento mayor es para los medicamentos genéricos. Presente la tarjeta en una farmacia participante, además de la receta médica, para recibir el descuento.
- Las farmacias de pedidos por correo también son una opción que puede encontrarse en la herramienta de verificación de precios.
- Si tiene cobertura de seguro, puede usar la tarjeta de descuentos o el beneficio del seguro, cualquier opción que le haga ahorrar más dinero. No puede usar ambos para comprar el mismo medicamento recetado. Puede usarlo durante el período del deducible o para medicamentos que su seguro no cubra.
- Los productos que participan en un descuento incluyen todos los medicamentos recetados y algunos productos de venta sin receta (over-the-counter, o OTC), tales como suministros para diabéticos e insulina, cuando se procesan con una receta médica válida.

¿Cómo me inscribo?

Hay tres formas de inscribirse en el programa:

- 1 Visite www.odsrxcard.com (la opción más rápida)
- 2 Llame al número de teléfono gratuito: 800-913-4146
- 3 Llene el formulario de inscripción en el reverso y envíelo por correo a:

Oregon & Washington Prescription Drug Program
c/o ODS
Attn: Billing & Eligibility
601 S.W. Second Ave.
Portland, OR 97204-9747

Convenientes recursos en línea

- Ubicar una farmacia cerca de usted con la herramienta localizadora de farmacias. Visite www.odsrxcard.com y haga clic en la **red**.
- Para verificar el precio de los medicamentos recetados, visite www.odsrxcard.com y haga clic en “**prescription price check**” (verificación de precios de medicamentos recetados). También puede encontrar alternativas genéricas y opciones de pedidos por correo.



Solicitud de tarjeta de descuentos para medicamentos recetados

Inscríbase en línea en www.odsrxcard.com, llame a ODS o llene en su totalidad la información que aparece a continuación y envíela por correo para recibir una tarjeta de identificación (ID).

Información del solicitante

Hombre Mujer

Nombre del solicitante en letra de molde	Fecha de nacimiento ()
Dirección postal (para enviar la tarjeta de identificación)	Número telefónico
Continuación de la dirección postal	
Ciudad, estado, código postal	Correo electrónico

¿Cómo se enteró sobre nuestro programa? (Marque todas las opciones que correspondan.)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Periódico | <input type="checkbox"/> Sitio web de WPDP (www.rx.wa.gov) | <input type="checkbox"/> Amigos o familiares |
| <input type="checkbox"/> Empleador | <input type="checkbox"/> Sitio web de OPDP (www.opdp.org) | <input type="checkbox"/> Farmacia |
| <input type="checkbox"/> Compañía de seguros | <input type="checkbox"/> Hospital o clínica | <input type="checkbox"/> Organismo del estado |
| <input type="checkbox"/> Centro de tercera edad | <input type="checkbox"/> Oficina de empleo | <input type="checkbox"/> ODS |
| <input type="checkbox"/> AARP | <input type="checkbox"/> Evento o feria | <input type="checkbox"/> Televisión |
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Escuela o universidad | |
| <input type="checkbox"/> Servicios sociales | <input type="checkbox"/> Organización religiosa | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

Solicitudes por correo a:

Una solicitud por solicitante

**Oregon & Washington Prescription Drug Program
c/o ODS
Attn: Billing & Eligibility
601 S.W. Second Ave.
Portland, OR 97204-9747**

Si necesita ayuda para llenar este formulario o si tiene dudas, llame al 800-913-4146. Servicio al Cliente con gusto lo ayudará.

