



Changing Pharmacy. Changing Lives.™

¡Bienvenido a PTRX!

Estimado empleado de Cypress-Fairbanks ISD:

¡Bienvenido a PTRX! Como empleado inscrito en el plan médico patrocinado por Cypress-Fairbanks ISD, sus beneficios de medicamentos de venta bajo receta pasarán a PTRX. Esto le brindará una gran oportunidad para ahorrar tiempo y dinero.

Adjunto encontrará sus nuevas tarjetas de identificación para recibir los beneficios de medicamentos de venta bajo receta de PTRX. Si usted necesita tarjetas de identificación adicionales, complete el formulario adjunto y envíelo de regreso siguiendo las instrucciones en el mismo.

Su estructura de copago de medicamentos de venta bajo receta será:

	Precio minorista (30 días)	Encargo por correo (90 días)
Genérico Copago	\$10	\$0
De marca Copago	\$30	\$60
Medicamento recetado por especialista Copago	N/A	\$30 (30 días)

Si usted tiene recetas para una sola vez (como de analgésicos, antibióticos, jarabes para la tos), solo debe ir a su farmacia y pagar el copago normal. Disponemos de 56,000 farmacias en nuestra red, de manera que es muy probable que su farmacia más cercana se encuentre en la red. Para verificar si su farmacia está dentro nuestra red, visítenos en www.PTRX.com para estar seguro.

Hay dos formas en las que podemos ayudarlo a ahorrar dinero: encargar los medicamentos por correo y cambiar a un medicamento de menor costo. ¡Haga ambos y sus prescripciones podrían ser gratis! Los miembros con prescripciones existentes en la facilidad por correo necesitarán pedir a su médico una nueva receta, que podrá ser enviada por fax o llamando a SaveDirectRx. Empleados que toman **medicamentos de mantenimiento** (bajo receta médica) obtengan sus medicamentos por SaveDirectRx, su nueva farmacia con servicio a domicilio.

Cambie a un medicamento de precio más bajo. Es muy sencillo.

PTRX ha identificado una lista de medicamentos de mantenimiento de marca de alto costo que cuentan con alternativas igualmente eficaces pero menos caras, se llaman **Genéricos SaveSmart™**. Si está usando uno de los medicamentos de marca en la lista de las oportunidades de los ahorros de prescripción, podríamos ayudarlo a usted y a su médico a que reciba un medicamento de venta con receta alternativo pero igualmente eficaz ¡prescripción gratis! Esto es todo lo que debe hacer: Si toma uno de los medicamentos de alto costo de marca de fábrica en la lista de las oportunidades de ahorros de prescripción, comuníquese con el Centro de Servicio al Paciente de PTRX al 877-469-7879. Con su permiso, nuestro equipo de técnicos certificados en farmacia del Centro de Servicio al Paciente de PTRX se comunicará con su médico y lo alertará acerca de la diferencia de precios entre ambas opciones. Si su médico aprueba el cambio, le enviaremos un suministro para 90 días y su copago será \$0. Si su médico cree que usted necesita continuar recibiendo el medicamento de alto costo, simplemente le enviaremos ese medicamento y usted pagará el copago normal para un medicamento de marca. Es muy sencillo.



Changing Pharmacy. Changing Lives.™

Tal vez desee también llevar esta lista a su próxima visita al consultorio de su médico y solicitarle que le recete un genérico directo o un genérico de SaveSmart™.

Al encargar por correo el copago es más bajo.

Utilice nuestro programa de encargo por correo en vez de ir a una farmacia cercana. Esto le permitirá ahorrar mucho dinero.

PTRX se ha asociado con SaveDirectRx para que funcione como su farmacia para encargos por correo. Puede inscribirse por Internet en www.savedirectrx.com.

Enviar sus recetas a SaveDirectRx ¡es muy fácil!

Hay dos formas de recibir sus medicamentos recetados a través de SaveDirectRx:

Para encargar los medicamentos, su médico podrá recetarlos directamente enviando un fax o llamando a los siguientes números:

Fax: 888-637-5191

Teléfono: 888-637-5121

(La ley establece que solamente la oficina del médico puede enviar recetas por fax)

Las recetas originales pueden enviarse por correo a:

P.O. Box 696054

San Antonio, TX 78269

(Incluya nombre, fecha de nacimiento y número de teléfono o un formulario de receta por correo)

Los medicamentos controlados de clase II no se podrán surtir por SaveDirectRx. Los miembros podrán obtener esta clase de medicamentos con los copagos siguientes: Genérico: \$10 / De marca: \$30. Algunos ejemplos de los medicamentos de clase II son para el Trastorno por déficit de atención (ADD). Si tiene preguntas con respecto a estos medicamentos por favor llame a Centro de Servicio al Paciente de PTRX al 877-469-7879.

SaveDirectRx acepta los siguientes métodos de pago: cheque, cheque por teléfono, órdenes de pago, tarjeta de débito, American Express, Visa, MasterCard y Discover. **Tenga presente que los medicamentos se le enviarán después de recibir el pago.**

SaveDirectRx también puede brindarle el costo más bajo por cualquier medicamento de venta bajo receta aunque no esté cubierto por el plan de beneficios de su empleador. Para recibir más información, llame al Centro de Servicio al Paciente de PTRX al 877-469-7879.

Si usted o algún dependiente cubierto tiene preguntas acerca de su cobertura de medicamentos de venta bajo receta, incluido el copago en la farmacia o la cobertura de algún medicamento en particular, sírvase comunicarse con el Centro de Servicio al Paciente de PTRX durante las horas de oficina.

Centro de Servicio al Paciente de PTRX

Teléfono: 877-469-7879

Horario: de lunes a viernes, de 7a.m. a 8 p.m. (hora central)

Fuera del horario de atención y durante los fines de semana:

Contestador telefónico de emergencia

Se Habla Español

Visítenos por Internet en www.ptrx.com

Envíenos un mensaje de correo electrónico a help@ptrx.com