

# Su Guía

## **Servicios Disponibles y Información Detallada del Programa para Miembros de Access to Care**

2225 Enterprise Drive, Suite 2507  
Westchester IL 60154  
708-531-0680

[info@accesstocare.org](mailto:info@accesstocare.org) | [accesstocare.org](https://accesstocare.org)



**Julio 2024**

Puede encontrar versiones actualizadas de todos los documentos para miembros de Access to Care, información sobre beneficios y respuestas a las preguntas más frecuentes (FAQ) en nuestro sitio web:  
<https://accesstocare.org/es/portal-de-miembros/beneficios-documentos-y-preguntas/>

## Sobre el programa Access to Care

Access to Care (ATC) trabaja con médicos en los suburbios del condado de Cook. Estos médicos atienden a miembros de ATC. Su médico de ATC le brindara servicios básicos de atención medica también llamados "atención primaria". Por favor lea detenidamente esta "Su Guía" para comprender lo que se le ofrece, como miembro de ATC. Si tiene preguntas después de leer "Su Guía" llámenos al 708-531-0680 y lo ayudaremos.

## Servicios Incluidos para los miembros de ATC:

- Visitas ilimitadas a su médico de Access to Care.
- La mayoría de los medicamentos recetados por su médico de Access to Care.
- Pruebas de laboratorio, radiografías y mamografías ordenadas por su médico de Access to Care.

Servicios médicos, pruebas, radiografías, mamografías y/o recetas ordenadas por cualquier médico que no sea su médico de Access to Care asignado no están cubiertos. **Los servicios o procedimientos no cubiertos no serán pagados por el programa independientemente de si su médico de Access to Care lo realiza o lo ordena.**

## Servicios no cubiertos por el programa Access to Care:

- Atención en la sala de emergencias
- Atención hospitalaria
- Servicios dentales o de la vista
- Atención brindada por un médico de atención no primaria o especialista
- Cuidado del bebe sano y cuidado de niños
- Examen físico
- Planificación familiar/control de la natalidad
- Atención brindada por un obstetra o ginecólogo
- Cuidado prenatal
- Diagnóstico de enfermedades de transmisión sexual y tratamiento
- Ultrasonidos y IVP, excepto ultrasonido de mama
- Tomografías computarizadas o pruebas de resonancia magnética
- Medicamentos y equipos de venta libre, excepto suministros para pruebas diabéticas
- Finalización de la incapacidad, compensación del trabajador, formas de empleo o escuela

Si tiene preguntas sobre si un procedimiento o servicio es cubierto por ATC, llame al 708-531-0680 antes de realizar el procedimiento. **Usted será responsable de pagar los procedimientos no cubiertos.**

## Tarjetas de Identificación

Puede comenzar a usar su tarjeta de identificación (ID) de miembro de Access to Care inmediatamente después de recibirla. Llame al consultorio de su médico (vea "Physician Phone" y la flecha a continuación) para programar su primera cita. Mostrará su tarjeta de identificación para recibir servicios y recetas de ATC. Solo usted puede usar su tarjeta de identificación. Si necesita reemplazar su tarjeta, el costo es \$5 por tarjeta. Aquí hay un ejemplo de cómo se verá su tarjeta de identificación:

ACCESS TO CARE®		
SUBURBAN PRIMARY HEALTH CARE COUNCIL		
2225 ENTERPRISE DR. #2507, WESTCHESTER, IL 60154 (708) 531-0680		
SAMPLE NAME	01/01/1999	M
<small>Member Name</small>	<small>Birthdate</small>	<small>Sex</small>
00000001A	123: SAMPLE DOCTOR'S OFFICE	
<small>Identification No.</small>	<small>Location No.</small>	<small>Physician Name</small>
01/01/2024	Rx = B30/40 G15 Dt = 5.00	(708) 555-5555
<small>Expiration Date</small>	<small>Co-Pay</small>	<small>Physician Phone</small>
<small>*MANDATORY GENERICS</small>		
SERVE YOU®	Rx Group No. 18100	



## Tiempo de inscripción

Su inscripción en el programa Access to Care vencerá automáticamente en la fecha de vencimiento que se muestra en su tarjeta de identificación a menos que haya vuelto a inscribirse en ese momento. Debe solicitar la reinscripción un mes antes de la fecha de vencimiento. Ahora puede volver a inscribirse por correo o en línea. Ir a: [www.accesstocare.org/aplicacion](http://www.accesstocare.org/aplicacion) y llene la solicitud. Cuando se vuelva a inscribir, comprobaremos de que todavía es elegible.

## Tarifas para los servicios del programa ATC



**\$5**

Por cada visita al consultorio de su médico de Access to Care.

*Ver "Servicios Médicos" a continuación.*



**\$15 - \$40**

Por cada receta.

*Ver "Servicios Farmacéuticos" a continuación.*



**\$5**

Cada procedimiento de laboratorio y/o radiografía.

*Ver "Servicios de Laboratorio y Radiografías" a continuación.*

**Debe estar preparado para pagar estas tarifas en su totalidad en el momento en que recibe los servicios.**

## Servicios Médicos

Tenemos una lista de médicos que participan en el programa Access to Care. A cada miembro se le asigna un sitio médico o un médico particular. Puede ver cualquier médico de medicina familiar si es asignado a un sitio médico. Importante recordar:

- En determinadas circunstancias, es posible que lo cambien a otro médico de ATC. Si usted o su médico solicita un cambio a otro médico, puede tomar hasta 60 días para proporcionarle un nuevo doctor de Access to Care.
- Es posible que su médico de Access to Care no siempre esté disponible. Para recibir los beneficios de ATC, su médico debe referirlo a otro médico en el programa de ATC. Para asegurarse de que está cubierto, antes de acudir a cualquier otro médico, Llámenos al 708-531-0680 para saber si es médico de ATC.

***Si no habla inglés, traiga a un adulto que pueda traducir cuando vaya al consultorio del médico. Es posible que los servicios de traducción no siempre estén disponibles.***

- Servicios médicos, pruebas o medicamentos recetados proporcionados en Cook County Health and Hospital System no están cubiertos por el programa Access to Care. Estos servicios se ofrecen en una escala de tarifas basada en sus ingresos y usted es responsable del pago total. Debe solicitar el programa CareLink el día de su cita.
- Las referencias realizadas para atención especializada por su médico de ATC se realizan como cortesía y no forman parte del programa. Nota: Access to Care no programa citas con Cook County Health and Hospital System.

## **Servicios Farmacéuticos**

Access to Care se acepta en la mayoría de las farmacias. Debe mostrar su tarjeta de identificación. Pagará \$15 por recetas de medicamentos genéricos\*, \$30 por recetas de medicamentos de marca y \$40 por recetas de medicamentos de marca fuera del formulario. Se le darán medicamentos genéricos a menos que su médico de Access to Care haga una solicitud especial para un medicamento de marca. Consulte "Su guía de medicamentos" para obtener más información.

***IMPORTANTE:** Si solicita un medicamento de marca sin una nota especial de su médico, deberá ser responsable del costo total del medicamento. Las recetas están limitadas a dosis de 30 días sin excepción. Los medicamentos y equipos de venta libre (excepto los suministros para pruebas de diabetes) no están cubiertos por el programa. Las recetas de médicos que no sean su médico de ATC (excepto como se indica arriba) no serán cubiertas a través del programa.*

*\*Hay opciones además del programa ATC, para obtener recetas genéricas a un costo bajo. Por ejemplo, Walmart ofrece un programa de recetas médicas de bajo costo. Algunas recetas genéricas son solo \$4 por un suministro de 30 días. Ver información adicional al final de este guía.*

**Las vacunas contra la gripe y la neumonía están cubiertas a cero costos.** Esta son las UNICAS vacunas cubiertas por el programa. No necesita receta médica para solicitar estas vacunas. Sin embargo, la gripe y la vacuna contra la neumonía deben ser proporcionadas por su farmacia local. Lleve su tarjeta de identificación de ATC. Estas vacunas no estarán cubiertas si se administran en el consultorio de su médico.

**Tiras reactivas para diabéticos gratis.** Si tiene diabetes y necesita medir su nivel de azúcar en la sangre, el programa ATC cubre las tiras reactivas para diabéticos a cero costos. Simplemente lleve la receta de su médico ATC a su farmacia. Recibirá un suministro de las tiras para 30 días GRATIS. No cubrimos el dispositivo de prueba en si, pero Llámenos al 708-531-0680 y es posible que podamos ayudarlo.

## **Servicios de Laboratorio y Radiografías**

Los procedimientos básicos de laboratorio y rayos-x están disponibles a través del programa cuando los ordena su médico de Access to Care. Esto incluye mamografías. Es posible que tenga que ir a un lugar que no sea el consultorio de su médico para estos procedimientos.

Cuando llame para programar una cita o acuda a servicios de laboratorio o rayos-x, diga que es miembro de ATC. Debe mostrar su tarjeta de identificación de Access to Care y la orden de su médico. Se le pedirá que pague \$5 por cada procedimiento o examen ordenado.

**Servicios de Laboratorio.** Para los miembros de ATC, los servicios de laboratorio están disponible SOLAMENTE\* a través de Quest Diagnostics o instalaciones de LabCorp. Ambas instalaciones tienen muchas ubicaciones. Para encontrar un Quest cerca de usted: llame al 1-866-697-8378 o vaya a [questdiagnostics.com](http://questdiagnostics.com). Para encontrar un LabCorp cerca de usted: llame al 1-888-522-2677 o vaya a [labcorp.com](http://labcorp.com).

*\*Si su médico ATC asignado/sitio médico es parte de Advocate Health, él o ella lo enviara a un sitio de ACL Lab. Los servicios de laboratorio estarán cubiertos en ACL Lab, pero solo si su médico es parte de Advocate Health.*

**Servicios de Rayos-x y mamografía.** Para los miembros de Access to Care, las radiografías y las mamografías están disponibles SOLAMENTE en los siguientes lugares. Llame con anticipación para confirmar que están abiertos y disponibles.

## NORTE

*Bright Light Radiology*  
31 S. Arlington Heights Rd; Elk Grove Village; 847-616-2000

*Glenbrook Hospital*  
2100 Pfingsten Rd; Glenview  
847-657-5860

*Nesset Health Center*  
1775 Ballard Rd; Park Ridge  
847-318-2000  
*Solo si su médico es parte de Nesset*

*North Shore University Health System*  
2650 Ridge Ave; Evanston  
888-364-6400

*Northwest Community Treatment Centers*  
15 S. McHenry Rd; Buffalo Grove;  
847-459-6100

*St. Alexis Medical Center*  
1555 Barrington Rd; Hoffman Estates; 847-843-2000

## SUR

*Chicago Ridge Medical Imaging*  
9830 S Ridgeland Ave; Chicago Ridge;  
708-423-1819  
*\*Las mamografías no están disponibles aquí.*

*Advocate Christ Hospital*  
4440 W 95th St; Oak Lawn  
708-304-9500

*Advocate Christ Center for Breast Care Mammography*  
4545 West 103rd St; Oak Lawn  
708-684-1829

*Little Company of Mary Hospital*  
2800 W. 95th St; Evergreen Park  
708-422-6200

*Little Company of Mary Care Stations*  
4901 W. 79th St; Burbank;  
708-422-0300  
  
6700 West 95th St; Oak Lawn  
708-499-2273

*Palos Community Hospital*  
12251 S. 80th Ave; Palos Heights  
708-923-4000

*Palos Primary Care Center*  
Immediate Care Center South Bldg  
15300 West Ave; Orland Park  
708-460-5550

*South Suburban Hospital*  
17850 S. Kedzie Ave; Hazel Crest  
708-799-8000, ext. 3270

## OESTE

*Gottlieb Memorial Hospital*  
701 W North Ave; Melrose Park  
708-216-1630

*La Grange Memorial Hospital*  
5101 S Willow Springs Rd.  
La Grange; 708-352-1200  
*Solo si su médico es parte de La Grange Memorial Hospital*  
*\*Las mamografías no están disponibles aquí.*

*West Suburban Hospital*  
3 Erie Ct; Oak Park  
708-383-6200  
*\*Las mamografías no están disponibles aquí.*

## CHICAGO

*Resurrection Health Care*  
7435 W Talcott Ave  
Chicago; 773-774-8000

*Si recibe un servicio de laboratorio, rayos-x o mamografía en cualquier centro o lugar que no sea el mencionado anteriormente, usted será responsable del costo total de estos servicios.*

### **Consejería/servicios de salud del comportamiento**

Access to Care trabaja con Ascension Illinois para ofrecer servicios de salud del comportamiento. Las sesiones están disponibles en persona, virtualmente, o por teléfono. Miembros de Access to Care pueden recibir una visita de evaluación inicial más hasta 8 sesiones de asesoramiento. Hay un copago de \$5 por sesión y más sesiones disponibles con una escala de tarifa variable.

Para programar una sesión, llame a Ascension Illinois al 708-786-8505, dígame que es miembro de Access to Care, y el personal programará su primera sesión. La línea directa de crisis de Ascension Illinois las 24 horas, los 7 días de la semana: 708-681-HELP (4357) siempre está disponible. Si tiene una emergencia o está en peligro, vaya a la sala de emergencias o llame al 911.

### **Responsabilidades de los Miembros**

1. **Usted es responsable** de programar citas con su médico de Access to Care. Debe identificarse como miembro de Access to Care cuando llame para programar una cita.

**IMPORTANTE:** Si tiene un seguro privado con un deducible alto, DEBE informarle al consultorio de su médico de Access to Care que use su tarjeta de identificación de ATC; de lo contrario, es posible que le cobren a su seguro privado.

2. **Usted es responsable** del pago total de las visitas a cualquier médico que no sea el que aparece en su tarjeta de identificación de ATC y del pago total de las pruebas médicas ordenadas por otros médicos.
3. **Usted es responsable** de presentar su tarjeta de identificación de Access to Care cada vez que acuda a servicios médicos, de farmacia, de laboratorio o de rayos-x.
4. **Usted es responsable** de pagar los copagos correspondientes a los médicos y farmacias de ATC; y para cada laboratorio y radiografía. Usted es responsable del pago total de los servicios no cubiertos por ATC.
5. **Usted es responsable** de notificar al programa ATC sobre cambios en su nombre, dirección, número de teléfono o si deja de ser elegible para el programa durante el periodo de inscripción.
6. **Usted es responsable** de volver a inscribirse antes de la fecha de vencimiento en su tarjeta si desea permanecer en el programa. Puede inscribirse por correo o en línea: [www.accesstocare.org/aplicacion](http://www.accesstocare.org/aplicacion).

## Requisitos de elegibilidad son:

- 19 años o más; y
- Vive en los suburbios del condado de Cook o en el noroeste de Chicago. Los únicos códigos postales de Chicago que son elegibles para el programa ATC son: 60630, 60631, 60634, 60639, 60641, 60646 o 60656
- Ingreso familiar inferior al 300% del nivel federal de pobreza; \*y
- No ser elegible para Medicaid (ayuda pública) o Medicare; y
- Sin seguro médico para visitas al consultorio del médico (a menos que el deducible individual sea \$1500 o más)

\*Los niveles federales de pobreza se revisan y publican en el registro federal en febrero de cada año.

## Otros servicios de atención médica disponibles en la comunidad

El programa Access to Care no brinda algunos servicios básicos de atención médica que pueden estar disponibles en su comunidad de forma gratuita o a un costo reducido. Comuníquese con el Departamento de Salud Pública del Condado de Cook ([www.cookcountypublichealth.org](http://www.cookcountypublichealth.org); 708-836-8600; [healthycook@cookcountyhhs.org](mailto:healthycook@cookcountyhhs.org)). También puede comunicarse con su departamento de salud local, la oficina de su ciudad o municipio, u otras agencias locales de servicios sociales.

## La línea de recursos



*¡Si hay un servicio que no ofrecemos, podemos ayudarlo a encontrar uno!* Dado que Access to Care ha sido parte de sus comunidades durante más de 30 años, podemos ayudarlo a conectarse con los recursos que necesita.

La línea de recursos puede ayudar con preguntas sobre despensas de comida, vivienda, salud mental, preguntas sobre pruebas de COVID, empleo, violencia doméstica y otros servicios. Nuestro personal bilingüe está aquí para ayudarlo con sus necesidades médicas o no médicas.

Comuníquese con nuestro centro de recursos al 708-531-0680 (de lunes a viernes, de 9 am a 5 pm) o envíe un correo electrónico con su nombre, número de identificación de ATC y con que necesita ayuda a [info@accesstocare.org](mailto:info@accesstocare.org).

## La inscripción y los privilegios de Access to Care se cancelarán por:

- Falta de cumplimiento con los procedimientos, responsabilidades o requisitos de elegibilidad del programa ATC; o
- Incumplimiento reiterado de las instrucciones terapéuticas de su médico de Access to Care o comportamiento abusivo dirigido hacia el médico o el personal del consultorio; o
- Entregar su tarjeta de identificación como afiliado de Access to Care a cualquier otra persona para que la use; o
- Participar en Medicare, Medicaid o recibir beneficios de salud para visitas al consultorio médico bajo cualquier otro programa; o
- Omisión deliberada o tergiversación de cualquier información proporcionada al Consejo Suburbano de atención primaria de la salud, los administradores del programa Access to Care.

## **Derechos de los Miembros**

Puede presentar una queja si:

1. Cree que ha sido cancelado injustamente o declarado no elegible.
2. Cree que ha sido discriminado por motivo de raza, color, sexo, origen nacional, edad o discapacidad por parte de un empleado, agente o contratista del programa ATC que no sea un médico.
3. Cree que un empleado, agente o contratista del consejo, que no sea un médico, ha violado cualquier póliza o procedimiento establecido del programa Access to Care.

Las quejas deben presentarse por escrito dentro de los 14 días del evento a: Access to Care; 2225 Enterprise Drive, suite 2507; Westchester, Illinois 60154. Una copia del procedimiento de quejas está disponible con previa solicitud en la oficina de Access to Care.

***Descargo de responsabilidad:** Los médicos que participan en el programa Access to Care no son empleados, agentes ni socios del programa Access to Care. El programa no es responsable de ninguna manera por la cantidad o calidad de los servicios de atención médica recibidos de los médicos participantes. El programa no se dedica a la práctica de la medicina y no se presenta como un centro médico. El programa Access to Care no funcionara como un recurso de asesoramiento médico con respecto al diagnóstico médico y/o tratamiento médico. El Access to Care en programa de caridad no un seguro de salud.*

**Si tiene preguntas sobre la información de Su Guía, comuníquese con Access to Care al 708-531-0680. O envíenos un correo electrónico a [info@accesstocare.org](mailto:info@accesstocare.org) e incluya su nombre y número de identificación de miembro.**

El programa Access to Care es administrado por el consejo de salud primaria suburbana. ATC es un programa de atención primaria de la salud sin fines de lucro para los residentes de los suburbios del condado de Cook y el noroeste de Chicago que tienen bajos ingresos, no tienen seguro o tienen un seguro insuficiente. ATC ha servido con orgullo a nuestras comunidades desde 1988. Access to Care se asocia con médicos y hospitales en todo el condado suburbano de Cook para ofrecer servicios de atención médica a nuestros miembros.

**Access to Care da la bienvenida a todos los residentes en nuestra área de servicio, independientemente de su raza, edad, religión, país de origen, identidad de género, orientación, capacidad física y mental o estado migratorio.**

Facebook: [www.facebook.com/AccessToCare](https://www.facebook.com/AccessToCare)

Instagram: [www.instagram.com/accesstocare1](https://www.instagram.com/accesstocare1)



# Behavioral Health Services

Access to Care works with Ascension Illinois to offer behavioral health services.

What's Available to ATC Members?	How to Schedule a Session?
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sessions available in-person, virtually or by phone</li><li>• Initial assessment visit + up to 8 counseling sessions</li><li>• Co-payment of \$5 per session + more sessions available via sliding fee scale</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Call Ascension Illinois at 708-786-8505; say you are an Access to Care member</li><li>• Staff will help set up your first session</li></ul>

[depression](#) | [anxiety](#) | [spouse/family issues](#) | [anger management](#) | [trauma](#) | [other issues](#)

Ascension Illinois 24/7 Crisis Hotline: 708-681-HELP (4357) is always available.

# Servicios de Salud del Comportamiento

Access to Care trabaja con Ascension Illinois para ofrecer servicios de salud del comportamiento.

¿Qué Hay Disponible Para Miembros de ATC?	¿Como Programo Una Sesión?
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sesiones están disponibles en persona, virtualmente, o por teléfono</li><li>• Visita de evaluación inicial y hasta 8 sesiones de asesoramiento.</li><li>• Copago de \$5 por sesión y mas sesiones disponibles con una escala de tarifa variable</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Llame a Ascension Illinois al 708-786-8505; sigales que es un miembro de Access to Care</li><li>• El personal lo ayudará a crear su primera sesión</li></ul>

[depresión](#) | [ansiedad](#) | [problemas de matrimonio/familia](#) | [control de la ira](#) | [otros problemas](#)

Ascension Illinois número de crisis: 708-681-HELP (4357) siempre está disponible.



2225 Enterprise Drive, Suite 2507  
Westchester, IL 60145  
708-531-0680 | [accesstocare.org](http://accesstocare.org)



Programa de medicamentos con receta de Walmart

Guía de medicamentos recetados de bajo costo disponible a partir de:

\$4 | \$10 para recetas de 90 días

para recetas de 90 días

Consulte la sección en el mostrador de la farmacia\*

A partir del 04/15/2023

Medicamento	Cant.	\$4	\$10	90 días
LISINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20/25MG	30			90
LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5MG COMPRIMIDOS	30			90
METOPROLOL TARTRATO 25MG, 50MG, 100MG	60			180
RAMIPRIL 2.5MG, 5MG, 10MG	30			90
TRIAMTERENO/HIDROCLOROTIAZIDA 37.5/25MG, 75/50MG COMPRIMIDOS	30			90
WARFARINA 1MG, 2MG, 2.5MG, 3MG, 4MG, 5MG, 6MG, 7.5MG, 10MG	30			90
<b>Salud del corazón y presión arterial</b>		<b>\$9</b>	<b>\$24</b>	<b>90 días</b>
AMIODARONA 200MG	30			90
AMLODIPINO 2.5MG, 5MG, 10MG	30			90
BISOPROLOL 5MG	30			90
CLOSTAZOL 50MG, 100MG	60			180
DIGOXINA 0.125MG, 0.25MG	30			90
DILTIAZEM DE LIBERACIÓN PROLONGADA 120MG CAPSULAS (24 HORAS)	30			90
DILTIAZEM 30MG, 60MG, 120MG	60			180
DOXAZOSINA 1MG, 2MG, 4MG, 8MG	30			90
ENALAPRIL 2.5MG, 10MG, 20MG	30			90
IRBESARTAN 150MG, 300MG	30			90
LOSARTAN 25MG, 50MG, 100MG	30			90
METOPROLOL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 25MG, ER 50MG	30			90
MINOXIDIL 10MG COMPRIMIDOS	30			90
TORSEMIDA 20MG, 100MG	30			90
TRIAMTERENO/HIDROCLOROTIAZIDA 37.5/25MG CAPSULAS	30			90
VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160/12.5MG, 160/25MG	30			90
VERAPAMILO DE LIBERACIÓN PROLONGADA 120MG, 180MG, 240MG COMPRIMIDOS	30			90
SPRONOLACTONE 50MG	30			90
CHLORTHALIDONE 25MG, 50MG	30			90
NITROGLYCERIN 0.4MG	15			75
<b>Salud del corazón y presión arterial</b>		<b>\$15</b>	<b>\$38</b>	<b>90 días</b>
CLOPIDOGREL 75MG	30			90
SPRONOLACTONE 100MG	30			90
<b>Diabetes</b>		<b>\$4</b>	<b>\$10</b>	<b>90 días</b>
GLIMEPİRIDA 1MG, 2MG, 4MG	30			90
GLIPIZIDA 5MG, 10MG	60			180
METFORMINA 500MG, 850MG, 1000MG	60			180
METFORMINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 500MG COMPRIMIDOS	120			360
METFORMINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 750MG COMPRIMIDOS	60			180
<b>Corazón</b>		<b>\$9</b>	<b>\$24</b>	<b>90 días</b>
GLIPIZIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 2.5MG, 5MG, 10MG	30			90
GLIBURIDA/METFORMINA 2.5/500MG, 5/1000MG	60			180
<b>Colesterol</b>		<b>\$9</b>	<b>\$24</b>	<b>90 días</b>
FENOFIBRATO 145MG	30			90
GEMFIBROZIL 600MG	60			180
SIMVASTATINA 10MG, 20MG, 40MG	30			90
<b>Salud del corazón y presión arterial</b>		<b>\$4</b>	<b>\$10</b>	<b>90 días</b>
ATENOLOL 25MG, 50MG, 100MG	30			90
BENAZEPRIL 20MG, 40MG	30			90
CARVEDILOL 3.125MG, 6.25MG, 12.5MG, 25MG	60			180
CLONIDINA 0.1MG, 0.2MG, 0.3MG	60			180
FUROSEMIDA 20MG, 40MG, 80MG	30			90
HIDRALAZINA 10MG, 25MG, 50MG	90			270
HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG, 25MG, 50MG COMPRIMIDOS	30			90
HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG CAPSULAS	30			90
INDAPAMIDA 1.25MG, 2.5MG	30			90
MONONITRATO DE ISOSORBIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 30MG, 60MG	30			90
LISINAPRIL 2.5MG, 5MG, 10MG, 20MG, 30MG	30			90

\* El Programa de medicamentos recetados incluye un suministro de 90 días por \$4 y un suministro de 90 días por \$10 de ciertos medicamentos genéricos cubiertos en dosis recetadas frecuentemente. Los precios de algunos medicamentos recetados para el Programa de medicamentos recetados pueden ser más altos a partir de algunos estados. Incluye entre otros, CA y AZ. Para obtener información importante sobre el Programa de medicamentos recetados para el Programa de medicamentos recetados, consulte el sitio web de Walmart. Los medicamentos presentados están cubiertos únicamente en los estados que se especifican en la lista de medicamentos (página posterior). Pueden aplicarse otras restricciones. Consulte la Base de Datos del Programa a su farmacia o a su farmacia de Walmart para obtener más detalles. Los precios del Programa pueden estar limitados a fabricantes seleccionados de un medicamento cubierto y están disponibles siempre y cuando dichos fabricantes tengan suministros en existencia en la farmacia de despacho.

©2023 Walmart Apks, LLC | Página 1 de 3  
del 04/15/2023 03:14PM

A partir del 04/15/2023



### Salud mental

Medicamento	Cant.	\$4	\$10	90 días
AMITRIPTILINA 10MG, 25MG, 50MG, 75MG	30			90
BUSPIRONA 5MG, 10MG	60			180
CITALOPRAM 10MG, 20MG, 40MG	30			90
FLOXETINA 10MG COMPRIMIDOS	30			90
FLOXETINA 20MG, 40MG CAPSULAS	30			90
CARBONATO DE LITO 300MG CAPSULAS	60			180
NORTRIPTILINA 10MG, 25MG, 50MG	30			90
PAROXETINA 20MG, 30MG	30			90
RISPERIDONA 0.25MG, 0.5MG, 1MG, 2MG, 3MG, 4MG	30			90
TRAZODONA 50MG, 100MG, 150MG	30			90
TRIHEXFENIDILO 2MG COMPRIMIDOS	60			180
<b>Salud mental</b>		<b>\$9</b>	<b>\$24</b>	<b>90 días</b>
AMANTADINA 100MG	60			180
CARBIDOPA/LEVOPOLA 10/100MG, 25/100MG	90			270
DIVALPROEX DE LIBERACIÓN RETARDADA 250MG COMPRIMIDOS	60			180
DONEPEZIL 5MG, 10MG	30			90
LAMOTRIGINA 100MG, 200MG	30			90
LAMOTRIGINA 25MG, 150MG	60			180
LEVETIRACETAM 500MG	60			180
CARBONATO DE LITO DE LIBERACIÓN PROLONGADA 300MG, 450MG COMPRIMIDOS	60			180
MIRTAZAPINA 15MG, 30MG, 45MG	30			90
OXCARBACEPINA 300MG	60			180
PAROXETINA 40MG	30			90
PRAMIPEXOL 0.125MG, 0.25MG, 0.5MG, 1MG, 1.5MG	30			90
PRIMIDONA 250MG COMPRIMIDOS	60			180
PRIMIDONA 50MG COMPRIMIDOS	30			90
QUETIAPINA 25MG, 50MG, 100MG, 200MG, 300MG	30			90
ROPINIROL 0.25MG, 0.5MG, 1MG, 2MG, 3MG, 4MG	30			90
SERTRALINA 25MG, 100MG	30			90
TOPIRAMATO 25MG, 50MG, 100MG, 200MG	60			180
TRIHEXFENIDILO 5MG COMPRIMIDOS	60			180
75MG, 150MG CAPSULAS	60			180
ZONISAMIDA 50MG CAPSULAS	60			180
<b>Salud mental</b>		<b>\$15</b>	<b>\$38</b>	<b>90 días</b>
BUPROPION 75MG, 100MG	60			180
BUPROPION DE LIBERACIÓN PROLONGADA/DE LIBERACIÓN SOSTENIDA 100MG, 150MG, 200MG COMPRIMIDOS	60			180
<b>Salud Respiratoria</b>		<b>\$24</b>	<b>\$24</b>	<b>90 días</b>
Albuterol HFA				
Versión preferida de Proventil HFA solamente				

\* El Programa de medicamentos recetados incluye un suministro de hasta 90 días por \$4 y un suministro de 90 días por \$10 de ciertos medicamentos genéricos cubiertos en dosis recetadas frecuentemente. Los precios de algunos medicamentos recetados para el Programa de medicamentos recetados pueden ser más altos a partir de algunos estados. Incluye entre otros, CA y AZ. Para obtener información importante sobre el Programa de medicamentos recetados para el Programa de medicamentos recetados, consulte el sitio web de Walmart. Los medicamentos presentados están cubiertos únicamente en los estados que se especifican en la lista de medicamentos (página posterior). Pueden aplicarse otras restricciones. Consulte la Base de Datos del Programa a su farmacia o a su farmacia de Walmart para obtener más detalles. Los precios del Programa pueden estar limitados a fabricantes seleccionados de un medicamento cubierto y están disponibles siempre y cuando dichos fabricantes tengan suministros en existencia en la farmacia de despacho.

©2023 Walmart Apks, LLC | Página 2 de 3  
del 04/15/2023 03:14PM

A partir del 04/15/2023



### Otra categoría terapéutica

Medicamento	Cant.	\$4	\$9	\$15	\$38	90 días
BUPROPION DE LIBERACIÓN PROLONGADA 150MG COMPRIMIDOS	30					90
DULOXETINA 20MG, 30MG, 60MG	30					90
ESCIETALOPRAM 5MG, 10MG, 20MG	30					90
VENLAFAXINA 37.5MG COMPRIMIDOS	60					180
VENLAFAXINA 75MG, 100MG COMPRIMIDOS	60					180
VENLAFAXINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 37.5MG,	30					90
<b>Salud Respiratoria</b>		<b>\$4</b>	<b>\$9</b>	<b>\$15</b>	<b>\$38</b>	<b>90 días</b>
METOCLOPRAMIDA 5MG, 10MG	90					270
<b>Digestión</b>		<b>\$9</b>	<b>\$24</b>	<b>\$38</b>	<b>\$38</b>	<b>90 días</b>
MECILIZINA 12.5MG, 25MG COMPRIMIDOS	30					90
<b>Digestión</b>		<b>\$15</b>	<b>\$38</b>	<b>\$38</b>	<b>\$38</b>	<b>90 días</b>
OMEPRAZOLE 20MG CAPSULAS	30					90
OMEPRAZOL DE LIBERACIÓN RETARDADA 40MG	30					90
PROMETAZINA 12.5MG, 25MG	30					90
<b>Para el Dolor</b>		<b>\$9</b>	<b>\$24</b>	<b>\$38</b>	<b>\$38</b>	<b>90 días</b>
TIZANIDINE 2MG, 4MG TAB	30					90
<b>Para el Dolor</b>		<b>\$15</b>	<b>\$38</b>	<b>\$38</b>	<b>\$38</b>	<b>90 días</b>
METOCARBAMOL 750MG	30					90
LIDOCAINA 2% SOL VISC	100 ML					300 ML
<b>Tiroides</b>		<b>\$4</b>	<b>\$10</b>	<b>\$10</b>	<b>\$10</b>	<b>90 días</b>
LEVOTIROXINA 25MCG, 50MCG, 75MCG, 88MCG 100MCG, 112MCG, 125MCG, 137MCG, 150MCG, 200MCG	30					90
<b>Vitaminas y nutrición</b>		<b>\$4</b>	<b>\$10</b>	<b>\$10</b>	<b>\$10</b>	<b>90 días</b>
ACIDO FOLICO 1MG	30					90
<b>Vitaminas y nutrición</b>		<b>\$9</b>	<b>\$24</b>	<b>\$24</b>	<b>\$24</b>	<b>90 días</b>
FOLBEE COMPRIMIDOS	30					90
<b>Planificación familiar</b>		<b>\$9</b>	<b>\$24</b>	<b>\$24</b>	<b>\$24</b>	<b>90 días</b>
NGRIFEDRONA COMPRIMIDOS 0.35 MG	28					84
SPRINTEC 28 COMPRIMIDOS PARA 28 DIAS	28					84
TRI SPRINTEC COMPRIMIDOS	28					84
<b>Salud Respiratoria</b>		<b>\$24</b>	<b>\$24</b>	<b>\$24</b>	<b>\$24</b>	<b>90 días</b>
Albuterol HFA						
Versión preferida de Proventil HFA solamente						