



Su tiempo vale

CVS Caremark® Mail Service Pharmacy

Ahorre tiempo y evite las esperas en la farmacia

Reciba los medicamentos por correo

Con CVS Caremark Mail Service Pharmacy, puede recibir los medicamentos en su casa, o en cualquier lugar que usted elija.

Este servicio es para los medicamentos que toma regularmente por enfermedades crónicas, como artritis y colesterol alto.

Este servicio no tiene costo adicional

Está incluido en sus beneficios de farmacia y su plan de seguro. Es una manera fácil de administrar correctamente sus medicamentos para mantenerse lo más saludable posible.

Beneficios de la entrega a domicilio

- **Reabastecimientos rápidos**, sin necesidad de ir a la farmacia.
- **Envío estándar sin cargo** a su casa, a su trabajo o al lugar que usted elija.
- **Privacidad**, ya que recibirá sus medicamentos en un paquete seguro y sin marcas.

Su seguridad está primero. Los farmacéuticos registrados revisan todos y cada uno de los pedidos. Además, si tiene preguntas o inquietudes, puede llamarlos en cualquier momento.



Cómo comenzar



1. Llámenos o visite nuestro sitio web.

Comuníquese con nosotros al **1-888-792-3862**. O bien, puede iniciar sesión en el sitio web para miembros, en **aetna.com**.



2. Solicite la entrega a domicilio.

Por teléfono o en línea. También puede imprimir un formulario de solicitud y enviárnoslo.



3. Obtenga reabastecimientos de la forma que usted elija.

Es fácil volver a hacer pedidos en línea, por teléfono o por correo.

Conozca el costo de sus medicamentos *con anticipación*

¿Cómo? Inicie sesión en el sitio web para miembros, en **aetna.com**. Seleccione "Manage Prescriptions" (Administrar medicamentos con receta) y luego haga clic en "Pharmacy Coverage and Costs" (Cobertura y costos de farmacia). Elija "Estimate drug costs" (Calcular los costos de los medicamentos) para saber cuánto deberá pagar y aprovechar su plan al máximo.

Puede hacer muchas otras cosas desde sitio web para miembros, como encontrar una farmacia de la red, verificar su pedido o incluso hacerle una pregunta a un farmacéutico.

¿Necesita ayuda? Llame al número gratuito **1-888-792-3862** las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Si usa un dispositivo telefónico para sordos, llame al **1-877-833-2779**.

¿Cuánto pagaré?

Según el plan que tenga, es posible que pague menos por los medicamentos que obtenga a través de la entrega a domicilio que en una farmacia al por menor. Consulte los detalles de su plan para confirmar esta información.

Rápido y sin complicaciones.
Obtenga los medicamentos que tomar regularmente a través de CVS Caremark Mail Service Pharmacy.

En Idaho, los planes de beneficios y de seguro de salud son ofrecidos o asegurados por Aetna Health of Utah Inc. y Aetna Life Insurance Company. En los demás estados, los planes de beneficios y de seguro de salud son ofrecidos o asegurados por Aetna Health Inc., Aetna Health of California Inc., Aetna Health Insurance Company of New York, Aetna Health Insurance Company, Aetna Health Assurance Pennsylvania Inc. o Aetna Life Insurance Company (Aetna). En Florida, por Aetna Health Inc. o Aetna Life Insurance Company. En Utah y Wyoming, por Aetna Health of Utah Inc. y Aetna Life Insurance Company. En Maryland, por Aetna Health Inc., 151 Farmington Avenue, Hartford, CT 06156. Cada compañía de seguros tiene responsabilidad financiera exclusiva sobre sus propios productos.

CVS Caremark Mail Service Pharmacy y Aetna son parte del grupo de compañías de CVS Health.

Este material solo tiene fines informativos y no constituye una oferta ni una propuesta de contrato. Debe completarse una solicitud para obtener la cobertura. Las tarifas y los beneficios varían según el lugar. Los planes de beneficios y de seguro de salud contienen exclusiones y limitaciones. No todos los servicios de salud están cubiertos. Consulte los documentos del plan para obtener una descripción completa de los beneficios, las exclusiones, las limitaciones y las condiciones de cobertura. Las características y la disponibilidad del plan pueden variar según el lugar y están sujetas a cambios. Aunque creemos que la información es correcta en la fecha de elaboración, está sujeta a cambios. Para obtener más información sobre los planes de Aetna®, ingrese en **aetna.com**.

Los formularios de póliza emitidos en Oklahoma incluyen los siguientes: HMO OK COC-5 09/07, HMO/OK GA-3 11/01, HMO OK POS RIDER 08/07, GR-23 o GR-29/GR-29N.

Los formularios de póliza emitidos en Idaho por Aetna Life Insurance Company incluyen los siguientes: GR-23, GR-29/GR-29N, GR-9/GR-9N, AL HGrpPol 03 y AL SG HGrpPol 02.

Los formularios de póliza emitidos en Idaho por Aetna Health of Utah Inc. incluyen los siguientes: HI HGrpAg 03 y HI SG HGrpAg 02.

Los formularios de póliza emitidos en Misuri incluyen los siguientes: AL HGrpPol 02R5, HI HGrpAG 01 y HO HGrpPol 01.

