<NOMBRE BENEFICIARIO>

<Direccion Postal>

<Nombre Municipio, Puerto Rico>

<Codigo Postal>

Estimado(a) beneficiario(a):

En <***NOMBRE ASEGURADORA>***., estamos comprometidos con garantizar la continuidad y el acceso a servicios a los beneficiarios del Plan de Salud del Gobierno, Vital. Este comunicado es para notificarles que las siguientes farmacias terminarán contrato con Plan Vital efectivo el 1 de abril de 2023.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NPI de farmacia | Nombre de farmacia | Dirección física |
| 1073590873 | FARMACIA GABRIELA 1 | CARRETERA 132 KM 22.1 BO RIO CAÑAS, 00728 PONCE |
| 1255508206 | FARMACIA GABRIELA 2 | CARRETERA 14 KM 11.1 BO. CAYABO, 00795 JUANA DÍAZ |
| 1619489333 | FARMACIA GABRIELA | AVE. F.D. ROSSEVELT # 3196, 00780 PONCE |

El propósito de este comunicado es informarle que debido a la terminación de contrato de estas farmacias; aquellos beneficiarios que visitan y tienen recetas con las farmacias arriba mencionadas deberán visitar a sus médicos primarios o GMPs para obtener receta nueva.

Les compartimos las farmacias que servirán de alternativas a los beneficiarios que utilizaban los servicios de las farmacias Gabriela arriba mencionadas.Ver abajo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Farmacia removida | | |
| 1073590873 | FARMACIA GABRIELA 1 | CARRETERA 132 KM 22.1 BO RIO CAÑAS, 00728 PONCE |
| Alternativas | | |
| NPI de farmacia | **Nombre de farmacia** | **Dirección física** |
| 1831309756 | FARMACIA WILSONS | 934 AVE PONCE DE LEON URB LAS DELICIAS, 00728 PONCE |
| 1407403223 | FARMACIA LOURDES II | JARDINES DEL CARIBE CALLE 17 NUM 111, 00728 PONCE |
| 1457418774 | FARMACIA LOURDES | CARR 123, 14, 00729 PONCE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Farmacia removida | | |
| 1255508206 | FARMACIA GABRIELA 2 | CARRETERA 14 KM 11.1 BO. CAYABO, 00795 JUANA DÍAZ |
| Alternativas | | |
| NPI de farmacia | **Nombre de farmacia** | **Dirección física** |
| 1922199793 | FARMACIA ELENA | CALLE COMERCIO 102, 00795 JUANA DÍAZ |
| 1154497477 | FARMACIA SONIA J D INC | COMMERCIO 61, 00795 JUANA DÍAZ |
| 1093712838 | SUPER FARMACIA JUANA DIAZ INC | #27 TOMAS CARRION MADURO, 00795 JUANA DÍAZ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Farmacia removida | | |
| 1619489333 | FARMACIA GABRIELA | AVE. F.D. ROSSEVELT # 3196, 00780 PONCE |
| Alternativas | | |
| NPI de farmacia | **Nombre de farmacia** | **Dirección física** |
| 1750596862 | FARMACIA HOSP SAN CRISTOBAL | CARR.PR 506 COTO LAUREL, 00780 PONCE |
| 1407902117 | FARMACIA COTO LAUREL | 4 AVENIDA CENTRAL, 00780 PONCE |

De necesitar información adicional sobre este particular, puede llamar para orientación al centro de llamadas de **NOMBRE DE LA ASEGURADORA y NUMERO DE CALL CENTER, HORARIO Y DIAS DE OPERACION** . Igualmente, puede visitar uno de los Centros de Servicios o a través de la PAGINA WEB ASEGURADORA. Si requiere servicios telefónicos para audio-impedidos llame al (NUMERO TTY DE LA ASEGURADORA), También, puede comunicarse al Plan de Salud del Gobierno al Centro de Llamadas Vital al NUMERO CALL CENTER. El Centro de Llamadas está disponible de HORARIO CENTRO DE LLAMADAS, Y DIAS OPERACIÓN. .

.

Cordialmente,

DEPARTAMENTO RESPONSABLE ASEGURADORA

NOMBRE ASEGURADORA

Disclaimer SECCION 1557 SEGÚN APROBADO POR ASES

**ASEGURADORA** *. cumple con las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discrimina en base a raza, color, origen de nacionalidad, edad, discapacidad, o sexo*. **ASEGURADORA** *. complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.* **ASEGURADORA** *. 遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人*

HORARIO DE ATENCION Y TTY