



Carta Circular 24-1030

30 de octubre de 2024

A: Aseguradoras, Administrador del Beneficio de Farmacia, Farmacias, Grupos Médicos Primarios y Proveedores Participantes del Plan Vital

Asunto: Cierre de Farmacia Caney 2

La siguiente farmacia fue removida recientemente de la red de Plan Vital debido a cierre voluntario:

NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1437304235	FARMACIA CANEY 2	J-23 AVE. BETANCESURB HERMANAS DAVILA, BAYAMÓN PR, 00959

Estamos citando farmacias disponibles a los beneficiarios, como opciones a la farmacia arriba mencionada, no obstante, el paciente será libre de seleccionar la farmacia de su predilección dentro de las contratadas en la red. En estos casos no se transferirán las repeticiones remanentes a estas farmacias. Los asegurados necesitarán visitar a sus PCPS y/o GMP para conseguir recetas nuevas. Se le requiere a las aseguradoras que identifiquen los pacientes que pudieran verse afectados y se les comunique esta información para que no se afecte su tratamiento.

Farmacia removida		
1437304235	FARMACIA CANEY 2	J-23 AVE. BETANCESURB HERMANAS DAVILA, BAYAMÓN PR, 00959
Alternativas		
NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1134603012	FARMACIA CARIDAD #22	CARR. #2 KM 7.1 PRIMER NIVEL, LOCAL #24 SANTA ROSA MALL, BAYAMON PR, 00959
1154476406	FARMACIA PLAZA 2	D32 CALLE MARGINAL, BAYAMON PR, 00959
1770678476	FARMACIA CRISTINA 5	246 COMERIO ST, BAYAMON PR, 00959

Se acompaña con esta carta circular, las plantillas o "templates" a utilizarse para informar a los beneficiarios impactados.

Cordialmente,

Arelis Baerga Martinez

Gerente Principal Interina de Operaciones Clínicas

Autorizado por la Oficina del Contralor Electoral OCE-SA-2024-00267

<Fecha>

<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 la siguiente farmacia fue removida recientemente de la red de Plan Vital debido a cierre voluntario.

NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1437304235	FARMACIA CANEY 2	J-23 AVE. BETANCESURB HERMANAS DAVILA, BAYAMÓN PR, 00959

El propósito de este comunicado es informarle que debido al cierre de esta farmacia; aquellos beneficiarios que visitan y tienen recetas con la farmacia arriba mencionada deberán visitar a sus médicos primarios o GMPs para obtener recetas nuevas.

Les compartimos las farmacias que servirán de alternativas a los beneficiarios que utilizaban los servicios de la farmacia arriba mencionada; como también pueden visitar cualquier farmacia de su predilección dentro de las contratadas en la red de farmacias de Vital.

Farmacia removida		
1437304235	FARMACIA CANEY 2	J-23 AVE. BETANCESURB HERMANAS DAVILA, BAYAMÓN PR, 00959
Alternativas		
NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1134603012	FARMACIA CARIDAD #22	CARR. #2 KM 7.1 PRIMER NIVEL, LOCAL #24 SANTA ROSA MALL, BAYAMON PR, 00959
1154476406	FARMACIA PLAZA 2	D32 CALLE MARGINAL, BAYAMON PR, 00959
1770678476	FARMACIA CRISTINA 5	246 COMERIO ST, BAYAMON PR, 00959

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-impeidos 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,

LOGO ASEGURADORA

NUERO DE MATERIAL DE LA ASEGURADORA NUMERO

BOTON ASES

NUM APROBACION

LOGOS ASES PLAN VITAL

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

LOGO ASEGURADORA
NUERO DE MATERIAL DE LA ASEGURADORA NUMERO

BOTON ASES
NUM APROBACION