<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 a la siguiente farmacia se le ha otorgado una extensión hasta el **31 de agosto de 2024** para que puedan completar el registro en el Portal de Inscripciones de Proveedores o mejor conocido como “PEP” por sus siglas en ingles.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NPI de farmacia | Nombre de farmacia | Dirección física |
|  |  |  |

Como resultado de esta extensión, usted podrá seguir adquiriendo sus medicamentos en las farmacias arriba mencionadas durante el mes de agosto. Posterior a la fecha mencionada, si la farmacia aún no ha completado su registro en el PEP, toda reclamación de medicamento sometida a la farmacia será rechazada hasta que sea completado su proceso de registro.

Si la farmacia no ha completado el proceso de registro para la fecha arriba mencionada, le recomendamos visitar nuestro portal en la siguiente dirección: <Directorios de farmacias en el portal del MCO>. Allí encontrará una lista de farmacias contratadas que están disponibles para atender sus necesidades.

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