



Carta Circular 26-0127

27 de enero de 2026

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

Asunto: Cierre de Farmacia Luvamar Express

El propósito de este comunicado es informarle sobre el cierre de la farmacia mencionada a continuación desde el pasado 31 de diciembre de 2025.

NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1023768462	FARMACIA LUVAMAR EXPRESS	67 CALLE 65 INFANTERIA AÑASCO PR, 00610

Estamos incluyendo farmacias disponibles cercanas 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 médicos primarios 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.

Alternativas		
NPI de Farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1093884744	FARMACIA DEL CARMEN	AVE 65 INFANTERIA 68 AÑASCO PR, 00610
1326145848	FARMACIA BRAU	17 CALLE SAN ANTONIO NUMERO 17 AÑASCO PR, 00610
1578004180	FARMACIA GLORIVEE II	CARR 109 KM 2 5 PLAZA SALCEDO AÑASCO PR, 00610

Se acompaña con esta carta circular, el formato a utilizarse para informar a los beneficiarios impactados.

Cordialmente,

Diraida Maldonado, MHSA
Directora de Operaciones Clínicas

<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, Plan Vital. Usted ha sido identificado como beneficiario utilizador de la siguiente farmacia:

NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1023768462	FARMACIA LUVAMAR EXPRESS	67 CALLE 65 INFANTERIA AÑASCO PR, 00610

El propósito de este comunicado es informarle que, desde el pasado 31 de enero de 2025, la farmacia antes mencionada cesó sus operaciones. Si usted tenía una receta activa en este establecimiento, deberá acudir a su médico primario o grupo medico primario para obtener una receta nueva.

Esto no significa que usted perderá su beneficio de farmacia, sino que su farmacia actual ya no estará disponible. Para su conveniencia, le compartimos una lista de farmacias que pueden servirle como alternativas de servicio. Esta lista no representa un referido de ASES ni de **<NOMBRE ASEGURADORA>**; su propósito es únicamente orientarle sobre las farmacias alternativas cercanas a usted. Usted tiene derecho a visitar cualquier farmacia de su preferencia dentro de las más de novecientas (900) farmacias contratadas en la red de Plan Vital. A continuación, se presenta una lista de farmacias cercanas a usted:

Alternativas		
NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1. 1093884744	FARMACIA DEL CARMEN	AVE 65 INFANTERIA 68 AÑASCO PR, 00610
2. 1326145848	FARMACIA BRAU	17 CALLE SAN ANTONIO NUMERO 17 AÑASCO PR, 00610
3. 1578004180	FARMACIA GLORIVEE II	CARR 109 KM 2 5 PLAZA SALCEDO AÑASCO PR, 00610

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**.

LOGOS ASES PLAN VITAL

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

LOGO ASEGURADORA

NUERO DE MATERIAL DE LA ASEGURADORA NUMERO

BOTON ASES

NUM APROBACION



Circular Letter 26-0127

January 27, 2026

**To: Insurers, Pharmacy Benefit Manager, Pharmacies, Primary Medical Groups (PMG),
and Participating Providers of the Vital Plan**

Subject: Closure of Luvamar Express Pharmacy

The purpose of this notice is to inform you of the closure of the pharmacy listed below, effective as of December 31, 2025.

Pharmacy NPI	Pharmacy Name	Physical Address
1023768462	FARMACIA LUVAMAR EXPRESS	67 CALLE 65 INFANTERIA AÑASCO PR, 00610

We are including nearby pharmacies available to beneficiaries as alternatives to the pharmacy mentioned above; however, patients will be free to select the pharmacy of their choice within the contracted network. In these cases, remaining refills will not be transferred to these pharmacies. Beneficiaries will need to visit their primary care physicians and/or PMGs to obtain new prescriptions. Insurers are required to identify patients who may be affected and communicate this information to them to avoid any disruption in their treatment.

Alternatives		
Pharmacy NPI	Pharmacy Name	Physical Address
1093884744	FARMACIA DEL CARMEN	AVE 65 INFANTERIA 68 AÑASCO PR, 00610
1326145848	FARMACIA BRAU	17 CALLE SAN ANTONIO NUMERO 17 AÑASCO PR, 00610
1578004180	FARMACIA GLORIVÉE II	CARR 109 KM 2 5 PLAZA SALCEDO AÑASCO PR, 00610

Attached to this circular letter is the form to be used to notify impacted beneficiaries.

Sincerely,

Diraida Maldonado, MHSA
Director of Clinical Operations

<Date>

<BENEFICIARY NAME>

<Mailing Address>

<Name Municipality, Puerto Rico>

<Zip Code>

Dear Beneficiary,

At <INSURANCE NAME>, we are committed to ensuring continuity and access to services for beneficiaries of the Government Health Plan, Plan Vital. You have been identified as a beneficiary using the following pharmacy:

Pharmacy NPI	Pharmacy Name	Physical address
1023768462	LUVAMAR EXPRESS PHARMACY	67 CALLE 65 INFANTERIA AÑASCO PR, 00610

The purpose of this statement is to inform you that, as of January 31, 2025, the aforementioned pharmacy ceased operations. If you had an active prescription at this facility, you will need to go to your primary care physician or primary medical group to obtain a new prescription.

This does not mean that you will lose your pharmacy benefit, but that your current pharmacy will no longer be available. For your convenience, we share with you a list of pharmacies that can serve as service alternatives. This list does not represent an ASES or <INSURANCE NAME>; it is intended solely to guide you to alternative pharmacies near you. You have the right to visit any pharmacy of your choice within the more than nine hundred (900) pharmacies contracted in the Plan Vital network. Below is a list of pharmacies near you:

Alternatives		
Pharmacy NPI	Pharmacy Name	Physical address
1. 1093884744	FARMACIA DEL CARMEN	AVE 65 INFANTRY 68 AÑASCO PR, 00610
2. 1326145848	BRAU PHARMACY	17 SAN ANTONIO STREET NUMBER 17 AÑASCO PR, 00610
3. 1578004180	GLORIVEE II PHARMACY	CARR 109 KM 2 5 PLAZA SALCEDO AÑASCO PR, 00610

If you need additional information on this matter, you can call the call center for guidance at **NAME OF INSURER and CALL CENTER NUMBER, HOURS AND DAYS OF OPERATION**. You can also visit one of the Service Centers or through the **INSURANCE WEBSITE**. If you require telephone services for hearing impairments call **(INSURER TTY NUMBER)**, also, you can contact the Government Health Plan at the Vital Call Center at **CALL CENTER NUMBER**. The Call Center is available **for CALL CENTER HOURS, and OPERATING DAYS**.

Sincerely,

RESPONSIBLE INSURANCE DEPARTMENT
INSURANCE NAME

Disclaimer SECTION 1557 AS APPROVED BY ASES

INSURANCE . *Complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.* **INSURANCE.** *complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.* **INSURANCE.** 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

HOURS OF OPERATION AND TTY