



GOBIERNO DE PUERTO RICO
ADMINISTRACIÓN DE SEGUROS DE SALUD

Carta Circular 25-0509

9 de mayo de 2025

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

Asunto: Cierres de Farmacias

Las siguientes farmacias fueron removidas de la red de Plan Vital debido a cierre voluntario.

NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1750409389	CLINICA DE CUIDADO MEDICO INC	CALLE HOSPITAL # 4 CIALES PR, 00638
1346386901	FARMACIA PARQUE	CALLE PARQUE 6 BAYAMON PR, 00961
1649314238	FARMACIA LA VEGA	URB LA VEGA 425 CALLE PRINCIPAL VILLALBA PR, 00766
1679797971	FARMACIA LIANGIE	31 CALLE PRINCIPAL MOROVIS PR, 00687

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		
1750409389	CLINICA DE CUIDADO MEDICO INC	CALLE HOSPITAL # 4 Ciales PR, 00638
Alternativas		
NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1043342850	FARMACIA KRISTEL	9 CALLE PALMER CIALES PR, 00638
1871668160	FARMACIA GLAMAR	18 CALLE PALMER CIALES PR, 00638
1164433736	SUPER FARMACIA BELLA VISTA	CARR-PR. 149, KM. 18.6, BO. PESAS CIALES PR, 00638



GOBIERNO DE PUERTO RICO
ADMINISTRACIÓN DE SEGUROS DE SALUD

Farmacia removida		
1649314238	FARMACIA LA VEGA	URB LA VEGA 425 CALLE PRINCIPAL VILLALBA PR, 00766
Alternativas		
NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1306981303	FARMACIA DEL CARMEN	CALLE MUNOZ RIVERA 41 VILLALBA PR, 00766
1164508503	FARMACIA SAN ANTONIO LLC	BO. TIERRA SANTA CARR. 149 KM 55.8 VILLALBA PR, 00766
1548401144	GRAFED PHARMACY SOLUTIONS	CARR 149 KM 57.4 BO TIERRA SANTA VILLALBA PR, 00766

Farmacia removida		
1679797971	FARMACIA LIANGIE	31 CALLE PRINCIPAL MOROVIS PR, 00687
Alternativas		
NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1962644633	FARMACIA RUBIO	18 CALLE PRINCIPAL LOCAL #5 MOROVIS PR, 00687
1518011949	FARMACIA LIDELIZ	43 CALLE PRINCIPAL MOROVIS PR, 00687
1053326116	WALGREENS #202	200 CARR 137 MOROVIS PR, 00687

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

Cordialmente,

Milagros A. Soto Mejía, MHSA, MMHC
Gerente 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, 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
<NPI Farmacia Cerrada>	<Nombre de farmacia cerrada>	<Direccion de farmacia cerrada>

El propósito de este comunicado es informarle que, debido al cierre de esta farmacia, se ha identificado a usted como beneficiario que visita y tiene recetas con ella. Deberán acudir a sus médicos primarios o GMPs para obtener nuevas recetas.

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		
<NPI Farmacia Cerrada>	<Nombre de farmacia cerrada>	<Direccion de farmacia cerrada>
Alternativas		
NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física

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

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