



ADMINISTRACIÓN DE
SEGUROS DE SALUD

ASES

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Carta Circular 25-1024

24 de octubre de 2025

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

Asunto: Cierre de Farmacia San Jose

La siguiente farmacia será removida de la red de Plan Vital debido a cese operacional.

NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1255456430	FARMACIA SAN JOSE	15 CALLE 65 INFANTERIA LAJAS PR, 00667

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		
1255456430	FARMACIA SAN JOSE	15 CALLE 65 INFANTERIA LAJAS PR, 00667
NPI de Farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1821300831	FARMACIA CARIDAD #17	CARR 116 KM 0.5 INT BO. LAJAS LAJAS PR, 00667
1235268897	FARMACIA CARIDAD #16	CALLE CONCORDIA #4 BO PUEBLO LAJAS PR, 00667
1164537395	FARMACIA SAN PEDRO	CARR 116 INT CARR 304 KM 0.1 LA PARGUERA LAJAS PR, 00667

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. Usted ha sido identificado como beneficiario utilizador de la siguiente farmacia:

NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1255456430	FARMACIA SAN JOSE	15 CALLE 65 INFANTERIA LAJAS PR, 00667

El propósito de este comunicado es informarle que, a partir del 31 de octubre de 2025, la farmacia antes mencionada cesará sus operaciones. Si usted tiene una receta activa en este establecimiento, deberá acudir a su médico primario o GMPs para obtener recetas nuevas.

Para su beneficio, le compartimos las farmacias que servirán de alternativas de servicio. También puede visitar cualquier farmacia de su predilección dentro de las contratadas en la red de Plan Vital.

Farmacia removida		
1255456430	FARMACIA SAN JOSE	15 CALLE 65 INFANTERIA LAJAS PR, 00667
Alternativas		
NPI de farmacia	Nombre de farmacia	Dirección física
1821300831	FARMACIA CARIDAD #17	CARR 116 KM 0.5 INT BO. LAJAS LAJAS PR, 00667
1235268897	FARMACIA CARIDAD #16	CALLE CONCORDIA #4 BO PUEBLO LAJAS PR, 00667
1164537395	FARMACIA SAN PEDRO	CARR 116 INT CARR 304 KM 0.1 LA PARGUERA LAJAS PR, 00667

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