

PASO 2**Requisitos para el envío:**

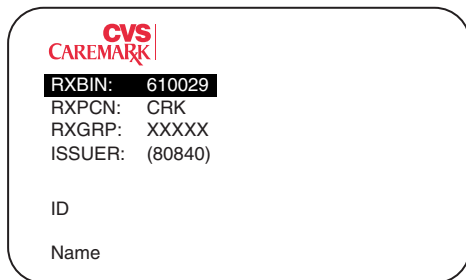
DEBE incluir todos los recibos originales para que su reclamación sea procesada. Los recibos de las cajas registradoras sólo se aceptarán para los suministros de diabéticos. La información mínima necesaria es la siguiente:

- Nombre del paciente
- Número de receta
- Número NDC del medicamento
- Fecha de surtido
- Cantidad métrica
- Días de suministro
- Cargo total
- Nombre y dirección de la farmacia o número NABP de la farmacia

Si se trata de una reclamación fuera del país: País: _____ Moneda: _____ Monto: _____

Firma del farmacéutico: _____

Sección para comentarios

PASO 3**Instrucciones para el envío por correo:**

El número RXBIN está ubicado al frente de su tarjeta de identificación de recetas de CVS Caremark. Vea el área resaltada de la izquierda a modo de referencia. Envíe el formulario a la dirección que corresponda según su número RXBIN.

RXBIN # 610415 , enviar a:

CVS Caremark
P.O. Box 52116
Phoenix, Arizona 85072-2116

RXBIN # 004336 ó 012114 , enviar a:

CVS Caremark
P.O. Box 52136
Phoenix, Arizona 85072-2136

RXBIN # 610029 , enviar a:

CVS Caremark
P.O. Box 52196
Phoenix, Arizona 85072-2196

RXBIN # 610474 , 610468 , 004245 ó 610449 , enviar a:

CVS Caremark
P.O. Box 52010
Phoenix, Arizona 85072-2010

RXBIN # 610473 ó 610475 , enviar a:

CVS Caremark
P.O. Box 53992
Phoenix, Arizona 85072-3992

RECORDATORIO IMPORTANTE**Para evitar el envío de un formulario de reclamación impreso:**

- Siempre tenga su tarjeta a mano a la hora de comprar.
- Siempre utilice farmacias de su red.
- Utilice medicamentos que estén en el formulario de medicamentos.
- Si tiene problemas en la farmacia, llame al número que aparece al dorso de su tarjeta.