

## Guía de referencia rápida de pedidos por correo

<b>Crear una cuenta de PPS en línea</b> <p>Primero debe crear su cuenta en línea.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Seleccione “Register” (Registrarse) en la esquina superior derecha del sitio web de PPS.</li> <li>2. Ingrese su dirección de correo electrónico y cree una contraseña.</li> <li>3. Seleccione “Create Account” (Crear cuenta).</li> </ol>
<b>Configurar la información del paciente y acceder a esta</b> <p>Una vez que haya creado su cuenta de PPS en línea, debe conectarla con su perfil de paciente o con el de alguien que usted desee administrar.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Una vez que haya creado su cuenta de PPS en línea, llegará a la página del sitio web “Add a Patient” (Aregar un paciente).           <ol style="list-style-type: none"> <li>a. <b>Pacientes nuevos:</b> si no ha surtido medicamentos recetados con PPS o la familia de farmacias Kroger, debe llenar un formulario de solicitud de paciente nuevo seleccionando “Request New Patient” (Solicitar paciente nuevo).               <ol style="list-style-type: none"> <li>i. Siga los pasos para configurar su perfil de paciente y solicitar su primer surtido de medicamentos recetados.</li> <li>ii. Una vez que ingrese los medicamentos que necesita de su médico o farmacia minorista, PPS se comunicará con el médico o la farmacia minorista para obtener toda la información requerida.</li> <li>iii. Llame a PPS al (800) 552-6694 para proporcionar su método de pago para sus nuevos medicamentos recetados (PPS no puede enviar sus nuevos medicamentos recetados sin esta información).</li> </ol> </li> <li>b. <b>Pacientes existentes:</b> si ha surtido un medicamento recetado con PPS o la familia de farmacias Kroger, puede acceder a su historial de recetas y a los resurtidos de pedidos seleccionando “Add Online Prescription Management” (Aregar administración de recetas en línea) (necesitará un número de receta de PPS o de la familia de farmacias Kroger para este paso).</li> </ol> </li> </ol>
<b>Hacer un nuevo pedido de una receta o transferir las existentes</b> <p>Una vez que haya agregado un paciente a su cuenta de PPS en línea, es fácil agregar nuevas recetas o transferirlas desde otra farmacia.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Seleccione “Add a Prescription” (Aregar una receta) en el menú de navegación izquierdo y siga los pasos que aparecen en pantalla para que PPS solicite a su médico una nueva receta o a otra farmacia que transfiera una receta existente.</li> <li>2. Su médico puede enviar una nueva receta a PPS por receta electrónica, fax, teléfono o correo.</li> <li>3. O, si su médico le ha dado una receta en papel, usted debe enviarla por correo a PPS a esta dirección:            PPS Prescription Services            PO BOX 2718            PORTLAND, OR 97208-2718         </li> </ol> <p>* Generalmente, PPS tarda entre 3 y 5 días hábiles en ponerse en contacto con el profesional que emite la receta o la farmacia para obtener sus recetas. Si solicitó un surtido de medicamentos recetados que estén en esas recetas, se enviarán tan pronto como se reciban las recetas y se surtan los medicamentos.</p>
<b>Comprobar del estado del pedido</b> <p>Una vez que haya solicitado un medicamento recetado, puede hacer un seguimiento del estado de entrega utilizando su número de receta de PPS.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Seleccione “Prescription History” (Historial de recetas) en la barra de navegación izquierda y busque el estado o el número de seguimiento en “Recent Prescriptions” (Recetas recientes).</li> </ol> <p>* Los números de seguimiento pueden aparecer hasta 24 horas antes de que la información de seguimiento esté disponible en los sitios web de nuestros transportistas.</p> <p>** Solo puede revisar el estado de un pedido si conoce su número de receta de PPS (los nuevos miembros pueden llamar a PPS para obtener sus nuevos números de recetas, si desea revisar el estado de su pedido).</p>
<b>Participar en el programa de recordatorio de resurtidos</b> <p>Una vez que tenga una receta configurada, puede llamar a PPS para inscribirse en el programa de recordatorio de resurtidos.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Llame a PPS al (800) 552-6694 y dígales que desea participar en el programa de recordatorio de resurtidos.</li> <li>2. Debe informarle al representante si prefiere las notificaciones por mensaje de texto o correo electrónico.</li> <li>3. Una vez configurado, recibirá una notificación que incluye los últimos 4 dígitos de las recetas de los medicamentos recetados que se deben resurtir.</li> <li>4. Llame a PPS al (800) 552-6694 o vaya a <a href="http://ppsrx.com">ppsrx.com</a> para resurtir los medicamentos recetados.</li> </ol>

## Preguntas frecuentes sobre pedidos por correo

<b>¿Cómo me comunico con PPS?</b>	Puede comunicarse con el Centro de Servicio de Atención al Cliente de PPS llamando al (800) 552-6694.
<b>¿Cuál es el horario de PPS?</b>	El horario del Servicio de Atención al Cliente es de lunes a viernes, 6am-6pm PST, y los sábados, 9am-2pm PST.
<b>¿Por qué debería crear una cuenta de PPS en línea?</b>	¡Una cuenta en línea hace que la administración de sus recetas sea mucho más fácil! Puede solicitar resurtidos, revisar informes de gastos convenientes y ver su historial de recetas y el de otras personas.
<b>¿Cuáles son mis opciones de pago?</b>	PPS acepta MasterCard, Visa, Discover, American Express, cheques personales y giros postales. Si paga con cheque o giro postal, PPS debe recibir estas formas de pago antes de enviar su pedido. Puede agregar o actualizar la información de la tarjeta de crédito desde su carrito al finalizar la compra. También puede comunicarse con PPS al (800) 552-6694 para actualizar su información de facturación.
<b>¿Cómo agrego o actualizo la información de mi tarjeta de crédito?</b>	Puede comunicarse con PPS al (800) 552-6694 para actualizar su información de facturación o puede agregar/actualizar la información de la tarjeta de crédito durante el pago. Una vez que haya agregado resurtidos a su carrito y seleccione "Checkout" (Pagar), estará la opción "Add a New Credit Card" (Aregar una nueva tarjeta de crédito) (en la sección "Billing Information" [Información de facturación]). Debe incluir su nombre en el campo designado al agregar la tarjeta de crédito o la tarjeta no se procesará correctamente y recibirá un mensaje de error. Solo puede actualizar su información de facturación desde el carrito si está en el proceso de pedir un medicamento recetado. Si no tiene un número de receta registrado, debe llamar a PPS para agregar la información de la tarjeta de crédito.
<b>¿Cuándo estarán listos mis medicamentos recetados para enviarse?</b>	Si le quedan resurtidos, su medicamento recetado estará listo para su envío en un plazo de 24 a 48 horas. Para recetas nuevas y transferidas y medicamentos que ya no le queden resurtidos se requiere de tiempo adicional para procesarse, ya que PPS debe comunicarse con su médico o la farmacia que transfiere para verificar la información de su receta.
<b>¿Qué sucede si tengo una necesidad urgente de mi medicamento y no puedo esperar a que se surta mi receta?</b>	Si necesita urgentemente resurtir su medicamento recetado por cualquier motivo, puede pagar el envío acelerado. PPS podría transferir su receta a una farmacia local para que le surtan el medicamento inmediatamente, si lo necesita el mismo día. Puede llamar al Servicio de Atención al Cliente de PPS al (800) 552-6694 y hablar con un representante para obtener ayuda adicional. El horario del Servicio de Atención al Cliente es de lunes a viernes, 6am-6pm PST, y los sábados, 9am-2pm PST.
<b>¿Puedo configurar la administración de recetas en línea si no tengo un número de receta?</b>	Necesita un número de receta de PPS o de la familia de farmacias Kroger para configurar la administración de recetas en línea. Una vez que reciba su primer medicamento recetado de PPS, puede usar el número de receta de la etiqueta para vincular la receta a su perfil, utilizando la función "Add Online Prescription Management" (Aregar administración de recetas en línea).
<b>¿PPS ofrece recordatorios de resurtidos?</b>	PPS ofrece un programa de recordatorio de resurtidos. Puede llamar a PPS al (800) 552-6694 y decirle al representante que le gustaría suscribirse a los recordatorios de resurtidos. Debe informarle al representante si prefiere las notificaciones por mensaje de texto o correo electrónico. Una vez configurado, recibirá una notificación que incluye los últimos 4 dígitos de las recetas de los medicamentos recetados que se deben resurtir. Debe llamar a PPS al (800) 552-6694 o visitar <a href="http://ppsrx.com">ppsrx.com</a> para resurtir los medicamentos recetados.



¿Tiene preguntas?

Llame a: 1-800-552-6694  
en Portland, Oregon:  
(503) 797-2100



Fecha en la que envié mi pedido \_\_\_\_\_  
Monto del copago adjunto \$\_\_\_\_\_

Rasgue aquí y guarde este talón para sus registros.

Información del paciente		✓ Alergias a medicamentos/afección médica	
Principal			
Apellido	Primer nombre	Inicial 2. <sup>o</sup>	segundo nombre
/	/	<input type="checkbox"/>	✓ Hombre
Fecha de nacimiento		<input type="checkbox"/>	✓ Mujer
Nombre y n. <sup>o</sup> de teléfono del médico/profesional que emite la receta			
Cónyuge			
Apellido	Primer nombre	Inicial 2. <sup>o</sup>	segundo nombre
/	/	<input type="checkbox"/>	✓ Hombre
Fecha de nacimiento		<input type="checkbox"/>	✓ Mujer
Nombre y n. <sup>o</sup> de teléfono del médico/profesional que emite la receta			
Dependiente			
Apellido	Primer nombre	Inicial 2. <sup>o</sup>	segundo nombre
/	/	<input type="checkbox"/>	✓ Hombre
Fecha de nacimiento		<input type="checkbox"/>	✓ Mujer
Nombre y n. <sup>o</sup> de teléfono del médico/profesional que emite la receta			

**Si es posible, adjunte una copia de su tarjeta del seguro cuando haga su pedido inicial o cuando cambie de seguro.**

- Solicite resurtidos de medicamentos recetados o transferencias de recetas aquí: adjunte los comprobantes de resurtidos o complete esta sección.

- ✓ Para recetas nuevas, adjunte la receta en el sobre provisto y marque aquí.

Cantidad	N. <sup>o</sup> de receta	Nombre del medicamento	Concentración	Nombre de la farmacia	Teléfono de la farmacia	Nombre y teléfono del médico	Precio o copago

Total: \$

<b>Forma de pago:</b>	<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Giro postal	<input type="checkbox"/> Visa/MasterCard	<input type="checkbox"/> Discover	<input type="checkbox"/> Am. Express
Número de tarjeta de crédito					
Fecha de vencimiento					

Haga un cheque o giro postal pagadero a:



Firma del paciente aquí

Fecha

Firma del titular de la tarjeta



**Enviar a esta dirección**

Apellido Primer nombre Inicial 2.<sup>o</sup> nombre

Dirección

Ciudad Estado Código postal

Teléfono de casa ( )

Teléfono durante el día ( )

**Gracias.  
¡Le agradecemos por elegirnos!**



