



¡Bienvenido a la Farmacia Caritativa!

¿Preguntas? **Llame a un defensor de pacientes.**
Estamos aquí para ayudarle.

La Keisha: (513) 562-8841, x228 | Becky: (513) 562-8841 x230

St. Vincent
de Paul
**charitable
pharmacy**



Visite una de nuestras locaciones

Liz Carter Centro de Alcance
1125 Bank Street
Cincinnati, OH 45214
Phone: (513)562-8841 x267



Llámenos por asistencia con medicamentos:

¿Paciente nuevo? Llámenos para una cita de certificación: (513)562-8841, x228 or x230
Vea al dorso para más información.

¿Ya es un paciente? Llame para resurtidos de medicamentos gratuitos: (513)562-8841, x269



Recoga sus medicamentos:

Los Lunes: 8:30 a.m.- 4:00 p.m.
Los Miércoles: 8:30 a.m.- 4:00 p.m.
Los Jueves: 8:30 a.m.- 4:00 p.m.
Los Sabado: 8:30 a.m.-12:00 p.m.
Cerrado para almuerzo:12:30 p.m.-1:00 p.m.

Western Hills Thrift Store
3015 Glenhills Way
Cincinnati, OH 45238
Phone: (513)347-0743 opt. 5

¿Paciente nuevo? Llámenos para una cita de certificación: (513)347-0743, opt. 2
Vea al dorso para más información.

¿Ya es un paciente? Llame para resurtidos de

Los Martes: 10:00 a.m.- 4:30 p.m.
Los Viernes: 10:00 a.m.- 4:30 p.m.
Los Sabados: 1:30 p.m.- 4:30 p.m.
Cerrado para almuerzo:12:30 p.m.- 1:00 p.m.

Su doctor puede enviarnos recetas nuevas por teléfono, fax, o e-scribe.

1125 Bank Street | Cincinnati, OH 45214
Tel: (513)562-8841 x264 Fax: (513)345-1779

3015 Glenhills Way | Cincinnati, OH 45238
Tel: (513)347-0743 opt. 4 Fax: (513)347-0820

Su cita de certificación está programado para _____ a _____.
fecha hora

- **Citas de Recertificación:** Llame al (513) 562-8841, ext. 228 o ext. 230 para una cita.
 - ◊ Las citas están disponibles en las dos locaciones de la farmacia durante de horas de operaciones (vea al dorso).
 - ◊ Planee llegar 15 minutos antes de su cita para completar papeleo.
 - ◊ Si llega 15 minutos tarde, su cita será reprogramada y entregada a un cliente en espera.
- **Certificaciones en espera:** Los clientes pueden venir y estar certificado si un cliente con una cita programada no llega

Su certificación para la farmacia EXPIRA: _____
fecha

Llame para una cita de recertificación por lo menos dos semanas antes de su fecha de vencimiento.
Después de su fecha de vencimiento, no recibirá medicamentos adicionales hasta que esté recertificado.

Por favor traiga los documentos siguientes para recertificar:



Foto de Identificación & Prueba de Residencia

- Correo con su dirección actual
- Prueba de residencia en el condado de Hamilton, Butler, Clermont o Warren.



Prueba de Ingreso

- Ingreso de casa mensual de todos fuentes
- Si no tenga ingreso, una carta notarizada por su, administrador, o persona la que está apoyándole



Prueba de Gastos

- Verificación de los gastos pagados los últimos 30 días
- Los gastos deben exceder los ingresos



Recetas y Tarjetas del Seguro Médico

- Recetas, información de transferencia de farmacia o una lista de medicamentos
- Tarjetas del Seguro Médico no se usarán para facturar