

## Cubierta Fuera de Red de Farmacia

Si recibieras un suplido de medicamento de una farmacia que no está contratada por AHM, porque no tiene acceso a una farmacia contratada deberás pagar el(los) medicamento(s) despachados en su totalidad, deberás pedir un recibo original y someterlo al plan para solicitar reembolso. Para completar el proceso de evaluación de tu solicitud de reembolso debes incluir la siguiente información y el(los) recibo(s) originales:

### Información de Afiliado:

- Nombre afiliado
- Número de identificación (según aparece en tu tarjeta del plan)
- Si tienes algún otro plan: Coordinación de Beneficios (COB) debes incluir la información de otro plan médico en el cual estás activo (adicional al de American Health Medicare), si no tienes otro plan indica que *No*.
- Si decides utilizar la forma de solicitud de reembolso debes completar todas las partes y firmar la misma.
- 

### Información de (los Medicamento(s) y Farmacia):

- Nombre de farmacia
- Dirección de farmacia
- Número de teléfono o número de receta(Ex#)
- Fecha en que la despacharon el(los) medicamento(s)
- Número de DEA del médico que te recetó los medicamentos
- Código Nacional del Medicamento (National Drug Code – NDC)
- Nombre de medicamento y dosis despachada
- Cantidad despachada y los días del suplido
- Cantidad que pagaste por el(los) medicamento(s)

Puedes completar si deseas nuestra forma de [solicitud de reembolso](#), debes enviarla por correo a:

**American Health Medicare  
Departamento de Reclamaciones  
PO Box 11320 San Juan, PR 00922**

Si decides utilizar la forma de solicitud de reembolso favor de completar todas las partes y firmar la misma. Una vez se reciba su solicitud de reembolso, se evaluará el mismo, siempre y cuando la información antes mencionada este completa. De lo contrario, se solicitará la información que falta para poder evaluar su solicitud.

Recomendamos que utilices nuestra red de farmacias contratadas, de esta manera sólo pagarás el copago correspondiente según tu cubierta de medicamentos.