

Rev. 10.23. Visite la página web para la lista actualizada de medicamentos.

MEDICAMENTOS A BAJO PRECIO



Compre con confianza en la
farmacia sin fines de lucro
más grande de Estados Unidos

No hay pagos adicionales para una membresía.
Creemos en precios transparentes. ¡En Rx Outreach,
el precio que ve es el precio que realmente paga!



Es fácil participar:

Verifique si su medicamento está disponible a través de
Rx Outreach.

Le puede solicitar a su doctor que prescriba su receta
médica de forma electrónica.

Inscríbase en línea, por teléfono o envíe la solicitud
completa por correo.

Los precios de Rx Outreach pueden ser más bajos que el
de su copago.

Rx Outreach

3171 Riverport Tech Center Dr., Maryland Heights, MO 63043

Teléfono: 314-222-0472; Fax: 1-800-875-6591

Horas: Lu–Ju: 7am–7pm Tiempo Central

Vi: 7am–5:30pm Tiempo Central; Sa: 9am–2pm Tiempo Central

Los beneficios incluyen:

Membresía gratuita, ya sea asegurado o sin
seguro médico.

Entrega a domicilio gratis.

Consulta farmacéutica gratuita.

No necesita cupones ni tarjetas de descuento.

Precios transparentes y bajos.

Opciones de pago convenientes y automáticas.

Rx Outreach está acreditada por los siguientes:



Paso 1: Complete su Solicitud de Membresía

Nombre: _____ M: _____ Apellido: _____
Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Correo Electrónico: _____ ☐ Opte para correo electrónico
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: (____) _____
☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Celular ☐ De Casa ☐ Opte para mensajes de texto

CONDICIÓN(es) MÉDICA(s) Favor marque todas las que apliquen

☐ Enfermedad del Corazón ☐ Alzheimer ☐ Artritis ☐ Diabetes ☐ Cáncer ☐ Otra

Alergias médicas (si aplican): _____

Medicamento(s) que esté tomando en este momento: _____

Debe firmar este formulario antes de que podamos enviarle su(s) medicamento(s). Yo juro que la información en esta solicitud está completa y precisa. Esta autorización, o una copia, será válida por 12 meses a partir de la fecha de la firma. Entiendo que Rx Outreach se reserva el derecho de solicitarme la verificación de ingresos o rechazar mi solicitud para este programa en base al mal uso, abuso o distribución ilegal de cualquier producto. No buscaré reembolso de ninguna tarifa que yo pague a Rx Outreach de mi seguro de salud, incluyendo a Medicaid, Medicare u otros programas similares.

Firma Requerida: _____ Fecha: ____/____/____
(Si es el/la defensor(a) o guardián firme el nombre del paciente y complete la sección a continuación)

Código
de Evento
810

Defensor del paciente/contacto del guardián (si aplica) _____

Relación: _____ Teléfono: (____) _____



Escanee el código usando la cámara
de su celular o visite la página web:

RxOutreach.org/es



**PARA PODER PEDIR SUSTANCIAS CONTROLADAS, DEBE ADJUNTAR UNA COPIA DE SU
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FOTOGRÁFICA, OTORGADA POR SU GOBIERNO.**

Para proteger su seguridad, las sustancias controladas y el envío acelerado, deben firmarse en el momento de la entrega.

Las sustancias controladas están identificadas por (CS) en Lista de Medicamentos.

Puede enviar la solicitud y la receta por correo o la puede enviar por fax al 1-800-875-6591.
(Las recetas enviadas por fax deben venir directamente de la oficina de su médico)

ADD / ADHD

Atomoxetine
Dextroamphetamine Sulfate ER (CS)
Dextroamphetamine -Amphetamine ER (CS)
Dextroamphetamine -Amphetamine (CS)
Guanfacine ER
Lisdexamfetamine Methylphenidate CD (CS)
Methylphenidate LA (CS)
Methylphenidate (CS)

Alergias / Asma

Albuterol Inhalation Solución 0.083%
Albuterol Sulfate HFA Inhalador
Azelastine Nasal Spray
Budesonide Inhalation Solución
Budesonide EC
Fluticasone / Salmeterol Diskus
Fluticasone / Salmeterol Inhalador
Fluticasone Nasal Spray
Hydrocortisone
Hydroxyzine HCL
Hydroxyzine Pamoate
Ipratropium / Albuterol Inhalation Solución
Levalbuterol Solución
Levocetirizine
Montelukast
Olopatadine 0.2% Solución
Olopatadine Nasal Spray
Roflumilast
Theophylline ER
Zafirlukast

Ansiedad

Alprazolam ER (CS)
Alprazolam (CS)
Buspirone
Chlordiazepoxide (CS)
Clonazepam (CS)
Diazepam (CS)
Lorazepam (CS)
Meprobamate

Antibióticos / Antivirulentos / Antifúngicos

Acyclovir
Clindamycin
Clotrimazole / Betamethasone Crema
Doxycycline Hyclate
Famciclovir
Fluconazole
Isoniazid
Metronidazole Gel
Minocycline

Nystatin® Topical Polvo
Nystatin Sulfamethoxazole / Trimethoprim DS
Valacyclovir
Voriconazole

Artritis / Dolor

Celecoxib
Diclofenac Sodium EC
Diclofenac Sodium ER
Diclofenac Sodium 1% Gel
Diclofenac Sodium / Misoprostol
Etodolac
Hydroxychloroquine
Ibuprofen
Indomethacin
Indomethacin ER
Leflunomide
Lidocaine 2% Viscous Solución
Lidocaine 5% Parche
Meloxicam
Methotrexate
Nabumetone
Naproxen
Piroxicam
Tramadol ER (CS)
Tramadol (CS)
Tramadol / Acetaminophen (CS)

Boca Seca

Cevimeline
Salagen®

Cáncer

Abiraterone
Anastrozole
Bicalutamide
Capecitabine
Exemestane
Imatinib
Letrozole
Nilandron
Panretin® Gel 0.1%
Tamoxifen

Cardiovascular

Amlodipine / Benazepril
Amlodipine / Valsartan
Amlodipine / Olmesartan
Amlodipine
Aspirin-Dipyridamole ER
Atenolol
Atenolol / Chlorthalidone
Benazepril / HCTZ
Benazepril
Bisoprolol / HCTZ
Bumetanide
Candesartan / HCTZ
Candesartan
Captopril
Carvedilol
Cilostazol
Clonidine
Clonidine Parche
Chlorthalidone
Clopidogrel

Digoxin
Diltiazem ER (24hr) (Dilt-XR)
Diltiazem ER (24hr) (Dilt-CD)
Dofetilide
Doxazosin Mesylate
Dyrenium
Enalapril / HCTZ
Enalapril
Eplerenone
Felodipine ER
Flecainide
Furosemide
Hydralazine
Hydrochlorothiazide
Indapamide
Irbesartan / HCTZ
Irbesartan
Isosorbide Mononitrate ER
Isosorbide Mononitrate
Jantoven® (Warfarin)
Klor-Con Packet
Labetalol
Lanoxin®
Lisinopril
Lisinopril / HCTZ
Losartan / HCTZ
Losartan
Metolazone
Metoprolol
Succinate ER
Metoprolol Tartrate
Metoprolol Tartrate / HCTZ
Midodrine
Nebivolol
Nifedipine
Nifedipine ER
Nitroglycerin SL
Olmesartan / HCTZ
Olmesartan
Pacerone
Pentoxifylline ER
Potassium Chloride ER
Potassium Citrate ER
Prasugrel
Prazosin
Propafenone
Propranolol ER
Propranolol
Ramipril
Ranolazine ER
Sotalol
Spironolactone / HCTZ
Spironolactone
Telmisartan
Telmisartan / HCTZ
Terazosin
Trandolapril
Triamterene / HCTZ
Valsartan / HCTZ
Valsartan
Verapamil ER (24hr)
Verapamil SR (12hr)
Verapamil

Colesterol / Triglicéridos

Atorvastatin
Colesevelam
Colestipol
Micronized Ezetimibe
Fenofibrate

Micronized Fenofibrate
Fenofibric Acid DR
Gemfibrozil
Lovastatin
Niacin ER
Omega-3 Acid Ethyl Esters
Pravastatin
Prevalite® Polvo
Rosuvastatin
Simvastatin

Dermatología

Acyclovir Ungüento
Alclometasone
Dipropionate Crema
Betamethasone
Dipropionate
Crema, Augmented
Clobetasol
Propionate Crema
Desonide Ungüento
Fluocinonide
Topical Solución
Halobetasol Ungüento
Mometasone Crema
Mometasone Ungüento
Mupirocin 2% Ungüento
Nystatin / Triamcinolone Ungüento
Tazarotene Crema
Tretinoin Crema
Triamcinolone Crema
Triamcinolone Ungüento

Diabetes

Ver lista OTC
Glimepiride
Glipizide ER
Glipizide
Glyburide
Glyburide, micronized
Glyburide / Metformin
Insulin Syringes (Prodigy®)
Metformin ER
Metformin
Pioglitazone
Repaglinide

Disfunción Eréctil

Sildenafil
Tadalafil
Vardenafil

Gastrointestinal

Balsalazide
Disodium
Dicyclomine
Diphenoxylate / Atropine (CS)
Donnatal® Elixir (CS)
Mint or Grape Donnatal® (CS)
Esomeprazole
Famotidine
Lactulose Oral Solución
Lansoprazole DR
Loperamide
Meclizine
Mesalamine DR

Metoclopramide
Omeprazole
Ondansetron ODT
Ondansetron
Pantoprazole
Prochlorperazine
Promethazine
Rabeprazole DR
Sucralfate
Sulfasalazine
Sulfasalazine DR
Ursodiol

Gota

Allopurinol
Febuxostat
Entecavir
Tenofovir

Hormonas

Estradiol 0.01% Vaginal Crema
Estradiol
Medroxyprogesterone
Norethindrone / Ethinyl Estradiol
Norethindrone Acetate
Norethindrone
Progesterone
Sprintec®
Testosterone Cypionate Solución (CS)
Testosterone Gel Packet (CS)
Testosterone Gel Pump (CS)
Testosterone Gel Tube (CS)
Tri-Sprintec®

Inmunosupresor

Azathioprine
Mycophenolate Mofetil
Mycophenolic Acid DR
Prednisone
Sirolimus
Tacrolimus

Insomnio

Eszopiclone (CS)
Temazepam (CS)
Zaleplon (CS)
Zolpidem ER (CS)
Zolpidem (CS)

Misceláneo

Benzonatate
Cyclosporine
Gotas Oftálmicas
Hydroxyurea
Phentermine (CS)
Pyridostigmine BR

Neurología

Amantadine
Armodafinil (CS)
Benzotropine
Bromocriptine
Carbamazepine ER
Carbamazepine
Carbidopa / Levodopa SR
Carbidopa / Levodopa

Carbidopa / Levodopa / Entacapone
Dalfampridine ER
Divalproex DR
Divalproex ER
Donepezil
Eletriptan
Gabapentin (CS)
Galantamine
Galantamine ER
Lacosamide
Lamotrigine ER
Lamotrigine
Levetiracetam ER
Levetiracetam
Memantine
Modafinil (CS)
Oxcarbazepine
Phenytoin ER
Pramipexole ER
Pramipexole
Pregabalin (CS)
Primidone
Rasagiline
Rivastigmine Tartrate
Rizatriptan
Ropinirole ER
Ropinirole
Rufinamide
Sumatriptan
Teriflunomide
Topiramate
Topiramate ER
Valproic Acid
Zonisamide

Nutricional / Metabólico

Folic Acid
Polystyrene Sulfonate Polvo

Oftálmico

Brimonidine 0.2% Solución
Brimonidine-Timolol
Gotas Oftálmicas
Dorzolamide 2% Solución
Latanoprost 0.005% Solución

Osteoporosis

Alendronate
Raloxifene
Risedronate
Vitamin D2

Próstata

Alfuzosin ER
Dutasteride
Finasteride
Silodosin
Tamsulosin
Uroxatral®

Relajantes Musculares

Baclofen
Chlorzoxazone
Cyclobenzaprine
Methocarbamol
Tizanidine

Riñón

Calcitriol
Calcium Acetate Sevelamer

Salud Mental

Amitriptyline
Aripiprazole
Bupropion SR
Bupropion
Bupropion XL
Chlorpromazine
Clomipramine
Citalopram
Desvenlafaxine ER
Doxepin
Duloxetine DR
Escitalopram
Fluoxetine
Fluvoxamine
Haloperidol
Lithium
Lithium ER
Loxapine
Lurasidone
Mirtazapine
Nortriptyline
Olanzapine
Paroxetine ER
Paroxetine
Perphenazine
Quetiapine ER
Quetiapine
Risperidone
Sertraline
Trazodone
Venlafaxine ER
Venlafaxine
Vilazodone
Ziprasidone

Trastorno por uso de Sustancias

Acamprosate
Calcium DR
Buprenorphine / Naloxone (CS)
Bupropion XL
Naltrexone

Tiroides

Levothyroxine
Liothyronine
Methimazole
Propylthiouracil

Urinario

Bethanechol
Darifenacin ER
Fesoterodine ER
Oxybutynin ER
Oxybutynin
Solifenacin
Tolterodine ER
Trosipium

VIH

Abacavir/Lamivudine
Emtricitabine / Tenofovir
Efavirenz / Emtricitabine / Tenofovir
Lamivudine / Zidovudine
Zidovudine

(CS) = Sustancia Controlada (Inglés) | Rev. 3.24



¿No puede encontrar su medicamento?

Escanee el código usando su teléfono celular o visite la pagina web.

Una lista actualizada de todos nuestros medicamentos está disponible en línea en **RxOutreach.org** o llámenos al **314-222-0472**.

No se necesita receta médica para estos medicamentos. Indique todos los medicamentos que desea ordenar en este formulario. Las solicitudes de productos de venta libre se aplicarán al método de pago aprobado. Precios sujetos a cambio.

Nombre: _____ M: _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Correo Electrónico: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: (____) _____

Productos y medicamentos sin receta

Producto			Precio	Cantidad a ordenar
Allergies				
Spray Nasal Budesonide	32mcg	Rhinocort® Allergy	\$22 por botella (min. 2 botellas)	
Cetirizine en tableta	10mg	Zyrtec®	\$10 por botella de 100 tabletas (min. 2 botellas)	
Fexofenadine en tableta	60mg	Allegra®	\$40 por botella de 100 tabletas	
Fexofenadine en tableta	180mg	Allegra®	\$40 por botella de 100 tabletas	
Loratadine en tableta	10mg	Claritin®	\$10 por botella de 100 tabletas (min. 2 botellas)	
Productos para la Diabetes				
Monitor de Glucosa (ProdigyAutocode®)			Un monitor gratis por año* (con orden de tiras de prueba)	
Solución de Control Bajo (Prodigy®)	botella de 4mL		\$5 por botella (Vial)	
Tiras de Glucosa en la Sangre sin la Codificación (Prodigy®)	caja de 50 tiras		\$15 por caja	
Lancetas de Sangre de Glucosa Giro Superior 28G (Prodigy®)	caja de 100 lancetas		\$5 por caja (min. 2 cajas)	
Gotas para los ojos				
Solución de Ketotifen Oftálmico 0.025%	botella de 5mL	Zaditor®	\$9 por botella	
Medicamentos para el dolor				
Aspirina EC Coated en tableta	325mg		\$7 por botella de 100 tabletas	
Aspirin EC Coated en tableta	81mg		\$9 por botella de 120 tabletas	
Crema de Capsaicin 0.025%	60gm tube		\$12 por tubo	
Suplementos				
Docusate Sodium	250mg		\$9 por botella de 100 tabletas	
Ferrous Sulfate EC en tableta	325mg		\$6 por botella de 100 tabletas (min. 2 botellas)	
Magnesium Oxide en tableta	400mg		\$8 por botella de 120 tabletas	
Melatonina en tableta	5mg		\$7 por botella de 60 tabletas (min. 2 botellas)	
Niacin SA en cápsula	250mg		\$9 por botella de 100 cápsulas	
Vitamina B-6 en tableta	50mg		\$11 por botella de 100 tabletas	
Vitamina B-6 en tableta	100mg		\$7 por botella de 100 tabletas	
Vitamina D3 en cápsula	50,000IU		\$15 por botella de 12 cápsulas	
Vitamina D3 en tableta	400IU		\$11 por botella de 100 tabletas	

*restrictions apply

Rev. 10.23

RxOutreach.org/es

Afíliase a través de nuestro sitio web, o llame al 314-222-0472, o complete esta solicitud y envíela por correo

Rx Outreach

3171 Riverport Tech Center Dr., Maryland Heights, MO 63043

Teléfono: 314-222-0472; Fax: 1-800-875-6591

Horas: Lu-Ju: 7am-7pm Tiempo Central

Vi: 7am-5:30pm Tiempo Central; Sa: 9am-2pm Tiempo Central



Paso 2: Someta Su Receta Médica

Nombre y Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Teléfono: (____) _____

- ☐ **Opción A: Su doctor enviará la receta médica.**
Solicite a su doctor que envíe su receta médica a Rx Outreach:
- ❶ Electrónicamente
 - ❷ Por teléfono: 314-222-0472
 - ❸ Por fax: 1-800-875-6591

- ☐ **Opción B: Yo enviaré la Solicitud de Membresía de Rx Outreach y mi receta médica.**

Rx Outreach, 3171 Riverport Tech Center Dr.
Maryland Heights, MO 63043

- ☐ **Opción C: Rx Outreach solicita una transferencia de otra farmacia.**
Por favor liste los medicamentos que usted quiere que sean transferidos de otra farmacia.

Nombre de la Farmacia _____ (____) _____ (____) _____
Teléfono Fax

Nombre del Doctor _____

Nombre del Medicamento	Dosis	Cantidad Pedida

- ☐ **Opción D: Rx Outreach solicita la receta médica a su doctor.**
Por favor liste los medicamentos que usted quiere que se le pidan a su doctor.

Nombre del Doctor _____ (____) _____ (____) _____
Teléfono Fax

Nombre del Medicamento	Dosis	Cantidad Pedida

Paso 3: Escoja su forma de pago

Pague con tarjeta de crédito, débito o FSA

Nombre en la Tarjeta _____

Número en la Tarjeta _____

Fecha de Expiración ____/____/____ (Mes/Año) CVV _____

Yo autorizo a Rx Outreach a hacer este cargo a mi tarjeta para el pago de mi **primera** orden por la cantidad de \$ _____

☒ Pague con un cheque o un Money Order

- ☐ Haré un pago con un cheque o money order y lo enviaré a:

Rx Outreach
3171 Riverport Tech Center Dr.
Maryland Heights, MO 63043

PERMITA QUE LE AYUDEMOS A COMPRAR SUS MEDICAMENTOS



Rev. 10.23

Manténgase Seguro y Saludable con Rx Outreach

Estamos muy contentos de tenerlo(a) como un miembro(a) nuevo(a) de Rx Outreach, la farmacia sin fines de lucro. Esperamos que esté satisfecho(a) con nuestros precios razonables, lo fácil que es ordenarlos y la conveniencia de que sus medicamentos sean enviados gratuitamente a su hogar.

Esperamos con ansias la oportunidad de servirle!

Rx Outreach está acreditada por los siguientes:

