

Obtenga los más

bajos posibles precios de órdenes por correo

Compare nuestros precios
al menudeo y ahorre dinero.



¡Siga los siguientes pasos...y comience ahorrar hoy !

Como **miembro de Access to Care**,[®] usted califica para obtener sus medicamentos a través del programa Rx Outreach con importantes descuentos. Rx Outreach ofrece más de 400 medicamentos para el tratamiento de enfermedades tales como diabetes, alta presión arterial, depresión y muchas más. Los medicamentos se ofrecen en suministros de 3 meses or 6 meses, y son enviados directamente a usted.

Paso
1

Vea si su medicina está en la lista de medicamentos de Rx Outreach. La mayoría de los medicamentos pueden adquirirse por \$20 para suplementos de 180 días. La lista muestra los precios para todos los medicamentos ofrecidos. Los precios mostrados son para cualquier dosis y concentración. ¡ Aún si usted toma más de una píldora al día, nuestro precio es el mismo ¡

Paso
2

Obtenga una prescripción de su doctor. Si su medicina es nivel 1 ó 2, pregunte a su médico acerca de suplemento de 180 días con un solo surtido. Si su medicina es nivel 3, pregunte a su médico acerca de un suplemento de 90 días con tres surtidos.

Paso
3

Envíe por correo la aplicación completa, junto con su prescripción y pago a:

Rx Outreach
P.O. Box 66536
St. Louis, MO 63166-6536

Para mayor información, visite el sitio web de Rx Outreach en www.rxoutreach.org o llame al 1-800-769-3880, Lunes a viernes, desde 7:00 a.m. hasta 5:30 p.m. Tiempo Central.

Rx Outreach[®]

UN MODO SEGURO, DE PRECIO RAZONABLE Y FÁCIL PARA
CONSEGUIR LOS MEDICAMENTOS QUE NECESITA.

Access to Care
ATENDIENDO A LAS NECESIDADES
DE LAS PERSONAS SIN SEGURO MÉDICO

FORMULARIO DE Rx OUTREACH



PASO 1 – A SER LLENADO POR EL PACIENTE – Favor de llenar cada espacio en blanco.

Nombre _____ Apellido _____

Fecha de nacimiento ___/___/___ Número de Identificación de Access to Care _____
mes día año

Dirección _____ Ciudad _____

Estado _____ Zona Postal _____ Núm. de teléfono _____ M F

Alimentos/Medicamentos a los cuáles tiene alergias _____

Otros medicamentos que toma y otras enfermedades/trastornos de salud _____

Dirección postal si es distinta a la precitada: (LAS SUSTANCIAS CONTROLADAS NO PUEDEN SER ENVIADAS A APARTADOS DE CORREO NI A LA OFICINA DEL MÉDICO)

Nombre _____ Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

PASO 2 – A SER LLENADO SÓLO POR EL MÉDICO QUE HACE LA RECETA

Las recetas pueden ser escritas por separado y agregadas a este formulario.

NO UTILICE ESTA SECCIÓN PARA SUSTANCIAS CONTROLADAS – AGREGUE UNA RECETA SEPARADA.

Rx 1 – Nombre del medicamento _____ Potencia _____

Instrucciones _____ Cantidad de suministros de 90 días 180 días (marque una) 1 2 3

Rx 2 – Nombre del medicamento _____ Potencia _____

Instrucciones _____ Cantidad de suministros de 90 días 180 días (marque una) 1 2 3

Rx 3 – Nombre del medicamento _____ Potencia _____

Instrucciones _____ Cantidad de suministros de 90 días 180 días (marque una) 1 2 3

EL MÉDICO DEBE FIRMAR A CONTINUACIÓN.

_____/_____/_____
SUSTITUCIÓN PERMITIDA (Firma del Médico) mes día año Surtir según recetada.

Nombre del Médico _____ Núm. DEA _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

PASO 3 – INSTRUCCIONES PARA HACER SU PAGO Y ENVIAR POR CORREO

Opciones de Pago: Cheque, giro postal o tarjeta de crédito (sólo Visa, MasterCard o Discover).

No envíe dinero en efectivo. **El cheque o giro postal debe hacerse a nombre de: Rx Outreach.**

Cantidad del Pago: Consulte la lista de medicamentos para los precios o llame a Rx Outreach.

Núm. de Tarjeta de Crédito: _____ - _____ - _____ - _____ Visa MasterCard Discover

Vencimiento: ___/___ Autorizo a Rx Outreach a cargar el pago a esta tarjeta: **Nombre que aparece en la tarjeta:**

Firma del tarjetahabiente _____

Envíe el formulario y el pago a:

Rx Outreach, P. O. Box 66536, St. Louis, MO 63166-6536

PARA SUSTANCIAS CONTROLADAS DEBE INCLUIR UNA COPIA DE SU TARJETA DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO (ejemplo: licencia de conducir U otra identificación con foto) Y DE SU TARJETA DE SEGURO SOCIAL O LA TARJETA DE RESIDENTE (GREEN CARD). LOS MEDICAMENTOS SE ENVÍAN MEDIANTE EL SERVICIO POSTAL DE LOS EE.UU. DENTRO DE 10-14 DÍAS.

Otorgándole Alta Calidad, Bajo Costo en medicamentos

Vea si su medicina se encuentra listada entre los medicamentos de Rx Outreach. Los precios mostrados son para cualquier dosis y concentración. Para mayor información, visite el sitio web de Rx Outreach en www.rxoutreach.org o llame al 1-800-769-3880, Lunes a Viernes, desde 7:00 am hasta 5:30 pm tiempo Central.

LISTA DE MEDICAMENTOS DE RX OUTREACH

Lista Rx Outreach	Marca / Equivalente Generico	Concentración Disponible	Cuota por 90 días*	Cuota por 180 días*
Ansiedad				
Alprazolam en tableta (CS)	Xanax®	0.25mg, 0.5mg, 1mg, 2 mg	\$35	n/a
Buspirone en tableta	BuSpar®	5mg, 10mg, 15mg	\$20	n/a
Buspirone en tableta	BuSpar®	30mg	\$35	n/a
Clonazepam en tableta (CS)	Klonopin®	.5mg, 1mg, 2mg	\$35	n/a
Diazepam en tableta (CS)	Valium®	2mg, 5mg, 10mg	\$35	n/a
Lorazepam en tableta (CS)	Ativan®	0.5mg, 1mg, 2mg	\$35	n/a
Anticonceptivos Orales				
Norethindrone tableta	Ortho Micronor®	28's (0.35mg)	\$35	\$65
Norethindrone Ethinyl Estradiol tableta	Ovcon® 35	28's (0.4mg/0.035mg)	\$35	\$65
Sprintec® en tableta	Ortho-Cyclen®	28's	\$35 (límite 3)	\$65 (límite 6)
Tri-Sprintec® en tableta	Ortho-Tri-Cyclen®	28's	\$35 (límite 3)	\$65 (límite 6)
Antimicrobianos/Antivirales				
Acyclovir en capsula	Zovirax®	200mg	n/a	\$20
Acyclovir en tableta	Zovirax®	400mg, 800mg	n/a	\$20
Clindamycin en capsula	Cleocin®	150mg	\$45	\$85
Isoniazid en tableta	n/a	300mg	n/a	\$20
Minocycline en capsula	Minocin® / Dynacin®	50mg, 75mg, 100mg	\$45	\$85
Sulfamethoxazole / Trimethoprim DS	Bactrim®DS o Septra®DS	800mg/160mg	n/a	\$20
Artritis/Dolor				
Diclofenac EC en tableta	Voltaren®	25mg, 50mg, 75mg	\$25	n/a
Diclofenac ER en tableta	Voltaren XR®	100mg	\$40	n/a
Etodolac en capsula	n/a	200mg, 300mg	\$30	n/a
Etodolac en tableta	n/a	400mg, 500mg	\$30	n/a
Hydroxychloroquine en tableta	Plaquenil®	200mg	\$25	\$45
Ibuprofen en tableta	Motrin®	400mg, 600mg, 800mg	\$20	n/a
Lefunomide en tableta	Arava®	10mg, 20mg	\$50	n/a
Meloxicam en tableta	Mobic®	7.5mg, 15mg	\$20	n/a
Methotrexate en tableta	n/a	2.5mg	\$25	n/a
Nabumetone en tableta	n/a	500mg, 750mg	\$35	n/a
Naproxen en tableta	Naprosyn®	250mg, 375mg, 500mg	\$20	n/a
Naproxen Sodium en tableta	Anaprox® DS	550mg	\$25	n/a
Oxaprozín en tableta	DayPro®	600mg	\$50	n/a
Prednisona en tableta	n/a	mg: 1, 2.5, 5, 10, 20, 50	\$20	n/a
Tramadol en tableta (CS)	Ultram®	50mg	\$35	n/a
Asma/Alergias				
Fluticasone spray nasal	Flonase®	50mcg	\$50 (límite 3)	\$90 (límite 6)
Montelukast Sodium en tableta	Singulair®	10mg	\$40 por hasta 90 tabletas	
Prednisona en tableta	n/a	mg: 1, 2.5, 5, 10, 20, 50	\$20	n/a
Theophylline ER en tableta	n/a	100mg, 200mg, 300mg	\$30	\$55
Cáncer				
Bicalutamide en tableta	Casodex®	50mg	\$35	\$65
Hydroxyurea en capsula	Hydrea®	500mg	\$25 por hasta 90 cápsulas	
Letrozole en tableta	Femara®	2.5mg	\$30	\$55
Methotrexate en tableta	n/a	2.5mg	\$25	n/a
Tamoxifen en tableta	n/a	10mg, 20mg	\$25	\$45
Colesterol/Triglicéridos				
Atorvastatin en tableta	Lipitor®	10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$25	n/a
Gemfibrozil en tableta	Lopid®	600mg	\$30	\$55
Lovastatin en tableta	Mevacor®	10mg, 20mg, 40mg	n/a	\$20
Pravastatin en tableta	Pravachol®	10mg, 20mg, 40mg	n/a	\$20
Simvastatin en tableta	Zocor®	mg: 5, 10, 20, 40, 80	\$25	\$45
Corazón/Circulación				
Amiodarone en tableta	Cardarone®	200mg	\$30	\$55
Cilostazol en tableta	Pletal®	50mg, 100mg	\$30	\$55
Clopidogrel en tableta	Plavix®	75mg	\$20 por hasta 90 tabletas	
Digoxin en tableta	Lanoxin®	0.125mg, 0.25mg	n/a	\$20

LISTA DE MEDICAMENTOS DE RX OUTREACH

Lista Rx Outreach	Marca / Equivalente Generico	Concentración Disponible	Cuota por 90 días*	Cuota por 180 días*
Corazón/Circulación (continuado)				
Folic Acid en tableta	n/a	1mg	n/a	\$20
Isosorbide Mononitrate en tableta	ISMO® o Monoket®	10mg, 20mg	n/a	\$20
Isosorbide Mononitrate ER en tableta	Imdur®	30mg, 60mg 120mg	n/a	\$20
Nitroglycerin SA en capsula	n/a	2.5mg, 6.5mg, 9mg	\$45	\$85
Pentoxifylline ER en tableta	Trental®	400mg	\$30	\$55
Potassium Chloride, Polvo	Klor-Con® Powder 20mEQ	20mEQ	\$15 por hasta 90 paquetes	
Potassium Chloride, Polvo	Klor-Con® Powder 25mEQ	25mEQ	\$15 por hasta 90 paquetes	
Potassium Chloride ER en tableta	Klor-Con® 8mEQ	8mEQ	\$15 por hasta 90 tabletas	
Potassium Chloride ER en tableta	Klor-Con® 10mEQ	10mEQ	\$15 por hasta 90 tabletas	
Potassium Chloride ER en tableta	Klor-Con® M10	10mEQ	\$15 por hasta 90 tabletas	
Potassium Chloride ER en tableta	K-Dur 20®/Klor-Con M20®	20mEQ	\$15 por hasta 90 tabletas	
Potassium Citrate en tableta	Cytra-K	5mEQ, 10mEQ	\$15 por hasta 90 tabletas	
Propafenone en tableta	Rythmol®	150mg, 225mg, 300mg	\$40	\$75
Ticlopidine en tableta	Ticlid®	250mg	\$35	\$65
Warfarin en tableta	Jantoven®	1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	\$25	n/a
Dermatología				
Alclometasone Dipropionate Crema	Acovate®	15gm, 45gm	\$15 por tubo	
Betamethasone Dipropionate Crema, Aumentado	Diprolene® AF	15gm, 50gm	\$25 por tubo	
Mometasone Furoate Crema	Elocon®	15gm, 45gm	\$15 por tubo	
Mometasone Furoate Ungüento	Elocon®	15gm, 45gm	\$15 por tubo	
Diabetes				
Monitor de Glucosa (Prodigy Preferred™)	n/a	N/A (Ninguna prescripción requerido)	Un monitor gratis cada año	
Tiras de glucosa de sangre, sin codificación (Prodigy®)	n/a	Caja de 50 - un pedido mínimo, 2 cajas (Ninguna prescripción requerido)	\$15 por caja, un pedido mínimo \$30	
Lancetas de sangre de glucosa giro superior 28G (Prodigy®)	n/a	Caja de 100 - un pedido mínimo, 2 cajas (Ninguna prescripción requerido)	\$5 por caja, un pedido mínimo \$10	
Glimepiride en tableta	Amaryl®	1mg, 2mg, 4mg	n/a	\$20
Glipizide en tableta	Glucotrol®	5mg, 10mg	n/a	\$20
Glipizide ER en tableta	Glucotrol XL®	2.5mg, 5mg, 10mg	\$35	\$65
Glyburide / Metformin en tableta	Glucovance®	1.25/250mg, 2.5/500mg, 5/500mg	\$30	\$55
Glyburide en tableta	N/A	1.25mg, 2.5mg, 5mg	n/a	\$20
Glyburide, micronized en tableta	Glynase® PresTab	1.5mg, 3mg, 6mg	n/a	\$20
Metformin en tableta	Glucophage®	500mg, 850mg, 1000mg	n/a	\$20
Metformin ER en tableta	Glucophage® XR	500mg, 750mg	n/a	\$20
Gastrointestinal				
Belladonna Alkaloids / Phenobarbital en tableta	n/a	16.2/0.1037/0.0194/0.0065mg	\$20	n/a
Dicyclomine en capsula	Bentyl®	10mg	n/a	\$20
Dicyclomine en tableta	Bentyl®	20mg	n/a	\$20
Diphenoxylate/Atropine en tablet (CS)	Lomotil® o Lonox®	2.5/0.025mg	\$35	n/a
Famotidine en tableta	Pepcid®	20mg, 40mg	n/a	\$20
Meclizine en tableta	n/a	12.5mg, 25mg	\$30	\$55
Metoclopramide en tableta	Reglan®	5mg, 10mg (límite de un relleno, que no tenga)	\$20	n/a
Omeprazole en capsula	Prilosec®	10mg, 20mg	\$35	\$65
Ondansetron en tableta	Zofran®	4mg, 8mg	\$50	n/a
Ondansetron ODT en tableta	Zofran ODT®	4mg, 8mg	\$50	n/a
Prochlorperazine en tableta	n/a	5mg, 10mg	n/a	\$20
Ranitidine en tableta	Zantac®	150mg, 300mg	n/a	\$20
Hipertensión/Presión Arterial				
Afeditab CR en tableta (Nifedipine CR)	Adalat CC®	30mg, 60mg	\$50	\$95
Amlodipine en tableta	Norvasc®	2.5mg, 5mg, 10mg	\$25	\$45
Amlodipine/Benazepril en capsula	Lotrel®	5/10mg, 5/20mg, 10/20mg	\$50 por hasta 90 cápsulas	
Atenolol / Chlorthalidone en tableta	Tenoretic®	50/25mg, 100/25mg	n/a	\$20
Atenolol en tableta	Tenormin®	25mg, 50mg, 100mg	n/a	\$20
Benazepril / HCTZ en tableta	Lotensin HCT®	5/6.25mg, 10/12.5mg, 20/12.5mg, 20/25mg	\$25	\$45
Benazepril en tableta	Lotensin®	5mg, 10mg, 20mg, 40mg	n/a	\$20
Bisoprolol / HCTZ en tableta	Ziac®	2.5/6.25mg, 5/6.25mg, 10/6.25mg	n/a	\$20
Bumetanide en tableta	Bumex®	0.5mg, 1mg, 2mg	n/a	\$20
Captopril en tableta	Capoten®	12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg	n/a	\$20
Carvedilol en tableta	Coreg®	3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	n/a	\$20
Chlorthalidone en tableta	n/a	25mg, 50mg	n/a	\$20
Clonidine en tableta	Catapres®	0.1mg, 0.2mg, 0.3mg	n/a	\$20
Diltiazem ER en capsula (24hr) (Dilt-XR)	Dilacor XR®	120mg, 180mg, 240mg	\$40 por hasta 90 cápsulas	
Diltiazem ER en capsula (Dilt-CD)	Cardizem CD®	120mg, 180mg, 240mg, 300mg	\$40 por hasta 90 cápsulas	
Doxazosin en tableta	Cardura®	1mg, 2mg, 4mg, 8mg	n/a	\$20
Enalapril / HCTZ en tableta	Vaseretic®	5/12.5mg, 10/25mg	n/a	\$20
Enalapril en tableta	Vasotec®	2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg	n/a	\$20
Felodipine ER tableta	Plendil® ER	2.5mg, 5mg	\$40 por hasta 90 tabletas	

LISTA DE MEDICAMENTOS DE RX OUTREACH

Lista Rx Outreach	Marca / Equivalente Generico	Concentración Disponible	Cuota por 90 días*	Cuota por 180 días*
Hipertensión/Presión Arterial (continuado)				
Felodipine ER tableta	Plendil® ER	10mg	\$70 por hasta 90 tabletas	
Furosemide en tableta	Lasix®	20mg, 40mg, 80mg	n/a	\$20
Hydralazine en tableta	n/a	10mg, 25mg, 50mg	\$25	\$45
Hydrochlorothiazide en capsula	Microzide®	12.5mg	n/a	\$20
Hydrochlorothiazide en tableta	n/a	25mg, 50mg	n/a	\$20
Indapamide en tableta	n/a	1.25mg, 2.5mg	n/a	\$20
Labetalol en tableta	Trandate®	100mg, 200mg, 300mg	\$30	\$55
Lisinopril / HCTZ en tableta	Zestoretic® o Prinizide®	10/12.5mg, 20/12.5mg, 20/25mg	n/a	\$20
Lisinopril en tableta	Zestril® o Prinivil®	2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	n/a	\$20
Losartan Potassium en tableta	Cozaar®	25mg, 50mg, 100mg	\$25	\$45
Losartan/HCTZ en tableta	Hyzaar®	50/12.5mg, 100/12.5mg, 100/25mg	\$25	\$45
Metolazone en tableta	Zaroxolyn®	2.5mg, 5mg	\$35	\$65
Metoprolol Tartrate en tableta	Lopressor®	25mg, 50mg, 100mg	n/a	\$20
Nadolol en tableta	Corgard®	20mg, 40mg, 80mg	n/a	\$20
Prazosin en capsula	Minipress®	1mg, 2mg, 5mg	n/a	\$20
Propranolol en tableta	Inderal®	10mg, 20mg, 40mg, 80mg	n/a	\$20
Quinapril en tableta	Accupril®	5mg, 10mg, 20mg, 40mg	\$30	\$55
Ramipril en capsula	Altace®	1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	\$25	\$45
Spirolactone en tableta	Aldactone®	25mg	n/a	\$20
Terazosin en capsula	Hytrin®	1mg, 2mg, 5mg, 10mg	n/a	\$20
Trandolapril en tableta	Mavik®	1mg, 2mg, 4mg	\$30	\$55
Triamterene / HCTZ en capsula	Dyazide®	37.5/25mg	n/a	\$20
Triamterene / HCTZ en tableta	Maxzide®	37.5/25mg, 75/50mg	n/a	\$20
Verapamil en tableta	Calan®	40mg, 80mg, 120mg	n/a	\$20
Verapamil SR en tableta	Calan-SR® o Isoptin-SR®	120mg, 180mg, 240mg	\$35	\$65
Hormonas				
Estradiol en tableta	Estrace®	0.5mg, 1mg, 2 mg	n/a	\$20
Estropipate en tableta	Ogen®	0.625(0.75mg), 1.25(1.5mg)	n/a	\$20
Medroxyprogesterone en tableta	Provera®	2.5mg, 5mg, 10mg	\$15	n/a
Norethindrone Acetate tableta	Aygestin®	5mg	\$75 por hasta 50 tabletas	
Prednisona en tableta	n/a	mg: 1, 2.5, 5, 10, 20, 50	\$20	n/a
Immunosuppressant				
Mycophenolate Mofetil en capsula	CellCept®	250mg	\$65 por hasta 180 cápsulas	
Mycophenolate Mofetil en tableta	CellCept®	500mg	\$65 por hasta 180 tabletas	
Insomnio				
Temazepam en capsula (CS)	Restoril®	15mg, 30mg	\$35	n/a
Zaleplon en capsula (CS)	Sonata®	5mg, 10mg	\$35	n/a
Zolpidem en tableta (CS)	Ambien®	5mg, 10mg	\$35	n/a
Zolpidem ER en tableta (CS)	Ambien CR®	6.25mg, 12.5mg	\$45 por hasta 30 tabletas	
Neurología				
Aricept® en tableta	Donepezil	5mg, 10mg	\$25	n/a
Benztropine en tableta	n/a	0.5mg, 1mg, 2mg	n/a	\$20
Carbamazepine en tableta	Tegretol®	200mg	n/a	\$20
Carbidopa / Levodopa en tableta	Sinemet®	10/100mg, 25/100mg, 25/250mg	\$45	\$85
Carbidopa / Levodopa SR en tableta	Sinemet CR®	25/100mg, 50/200mg	\$45	\$85
Divalproex NA DR en tableta	Depakote®	125mg, 250mg, 500mg	\$45	\$85
Gabapentin en capsula	Neurontin®	100mg, 300mg, 400mg	\$30 por hasta 90 cápsulas	
Gabapentin en tableta	Neurontin®	600mg, 800mg	\$45 por hasta 90 tabletas	
Lamotrigine en tableta	Lamictal®	mg; 25, 100, 150, 200	\$40	\$75
Levetiracetam en tableta	Keppra®	250mg, 500mg, 750mg	\$50	\$95
Levetiracetam ER en tableta	Keppra XR®	500mg, 750mg	\$80 por hasta 180 tabletas	
Meclizine en tableta	n/a	12.5mg, 25mg	\$30	\$55
Oxcarbazepine en tableta	Trileptal®	150mg, 300mg, 600mg	\$60	n/a
Phenytoin Sodium en capsula	Dilantin®	100mg	\$45	\$85
Pramipexole tableta	Mirapex®	0.125mg, 0.25mg, 0.5mg, 1mg, 1.5mg	\$25 por hasta 180 tabletas	
Ropinirole HCL en tableta	Requip®	0.25mg, 0.5mg, 1mg, 2mg	\$45	\$85
Sumatriptan Succ en tableta	Imitrex®	25mg, 50mg, 100mg	\$35	n/a
Topiramate en tableta	Topamax®	25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$35	\$65
Zonegran® en capsula	Zonisamide	25mg, 100mg	\$25	n/a
Nutricional/Metabólico				
Folic Acid en tableta	n/a	1mg	n/a	\$20
Potassium Chloride, Polvo	Klor-Con® Powder 20mEQ	20mEQ	\$15 por hasta 90 paquetes	
Potassium Chloride, Polvo	Klor-Con® Powder 25mEQ	25mEQ	\$15 por hasta 90 paquetes	
Potassium Chloride ER en tableta	Klor-Con® 8mEQ	8mEQ	\$15 por hasta 90 tabletas	
Potassium Chloride ER en tableta	Klor-Con® 10mEQ	10mEQ	\$15 por hasta 90 tabletas	

LISTA DE MEDICAMENTOS DE RX OUTREACH

Lista Rx Outreach	Marca / Equivalente Generico	Concentración Disponible	Cuota por 90 días*	Cuota por 180 días*
Nutricional/Metabólico (continuado)				
Potassium Chloride ER en tableta	Klor-Con® M10	10mEQ	\$15 por hasta 90 tabletas	
Potassium Chloride ER en tableta	K-Dur 20®/Klor-Con M20®	20mEQ	\$15 por hasta 90 tabletas	
Potassium Citrate en tableta	Cytra-K	5mEQ, 10mEQ	\$15 por hasta 90 tabletas	
Próstata				
Bicalutamide en tableta	Casodex®	50mg	\$35	\$65
Finasteride en tableta	Proscar®	5mg	\$50	\$95
Tamsulosin en capsula	Flomax®	0.4mg	\$30	\$55
Relajantes Musculares				
Baclofen en tableta	n/a	10mg, 20mg	\$15	n/a
Cyclobenzaprine en tableta	Flexeril®	10mg	\$25	n/a
Tizanidine en tableta	Zanaflex®	2mg, 4mg	\$30	n/a
Salud Mental				
Amitriptyline en tableta	n/a	mg: 10, 25, 50, 75, 100, 150	\$20	n/a
Bupropion en tableta	Wellbutrin®	75mg, 100mg	\$40	n/a
Bupropion HCL SR en tableta	Wellbutrin SR®	100mg, 150mg, 200mg	\$65	n/a
Bupropion HCL XL en tableta	Wellbutrin XL®	150mg, 300mg	\$65	n/a
Chlorpromazine HCL en tableta	n/a	10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$35	n/a
Citalopram en tableta	Celexa®	10mg, 20mg, 40mg	\$20	n/a
Doxepin en capsula	n/a	mg: 10, 25, 50, 75, 100	\$25	n/a
Fluoxetine en capsula	Prozac®	10mg, 20mg, 40mg	\$15	n/a
Haloperidol en tableta	n/a	0.5mg, 1mg, 2mg, 5mg	\$25	n/a
Lithium Carbonate en capsula	n/a	300mg	\$25	n/a
Mirtazapine en tableta	Remeron®	15mg, 30mg, 45mg	\$30	n/a
Nortriptyline en capsula	Pamelor®	10mg, 25mg, 50mg, 75mg	\$20	n/a
Olanzapine en tableta	Zyprexa®	2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	\$25 por hasta 90 tabletas	
Olanzapine en tableta	Zyprexa®	15mg, 20mg	\$50 por hasta 90 tabletas	
Paroxetine HCL en tableta	Paxil®	10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$20	n/a
Quetiapine Fumarate en tableta	Seroquel®	25mg, 50mg, 100mg	\$25 por hasta 90 tabletas	
Quetiapine Fumarate en tableta	Seroquel®	200mg, 300mg	\$40 por hasta 90 tabletas	
Quetiapine Fumarate en tableta	Seroquel®	400mg	\$50 por hasta 90 tabletas	
Risperidone en tableta	Risperdal®	mg: 0.25, 0.5, 1, 2, 3, 4	\$45	n/a
Sertraline en tableta	Zoloft®	25mg, 50mg, 100mg	\$35	n/a
Trazodone en tableta	n/a	50mg, 100mg, 150mg	\$20	n/a
Venlafaxine tableta	Effexor®	25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$45	n/a
Venlafaxine ER tableta	Effexor XR®	37.5mg, 75mg, 150mg	\$45	n/a
Tiroides				
Levothyroxine en tableta	Levoxyil® o Synthroid®	25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	n/a	\$20
Propylthiouracil en tableta	n/a	50mg	\$35	\$65
Misceláneo				
Alendronate en tableta	Fosomax®	70mg (once a week dosage)	\$25 (límite 12)	\$45 (límite 24)
Allopurinol en tableta	Zyloprim®	100mg, 300mg	n/a	\$20
Hydroxyurea en capsula	Hydrea®	500mg	\$25 por hasta 90 cápsulas	
Oxybutynin en tableta	Ditropan®	5mg	n/a	\$20

Todas las prescripciones son evaluadas por un farmacólogo antes de ser llenadas. Para algunos medicamentos, la cantidad puede ser menos debido a restricciones en dosis establecidas por instrucciones de un terapeuta y regulaciones estatales.

NOTA: Todo medicamento de SUBSTANCIA CONTROLADA (CS) tiene límites sobre cuánto tiempo es válida una prescripción. Prescripciones son únicamente validas por un máximo de seis meses o una fecha determinada proporcionada por el médico, cualquiera que sea de menor tiempo. Cantidades de sustancias controladas están limitadas a suplemento de 90 días o menos basadas en la orden médica. Surtidos autorizados no exceden estos parámetros.

Rx Outreach es una farmacia totalmente autorizada. Rx Outreach se reserva el derecho de agregar o eliminar los medicamentos disponibles en Rx Outreach, cambiar los costos administrativos en Rx Outreach, o discontinuar Rx Outreach en cualquier momento. Rx Outreach no acepta la devolución de medicamentos no usados, y los costos administrativos no son reembolsables después de que Rx Outreach haya recibido su receta válida. Rx Outreach le enviará sus medicamentos a la dirección de su preferencia. Usted es responsable de su paquete de medicinas una vez llegue y sea entregado. Todas las recetas son evaluadas por un farmacéutico antes de ser surtidas. La cantidad puede ser limitada basándose en las restricciones de dosis de las guías terapéuticas y las leyes del estado. Para las sustancias controladas, tenga en cuenta que no las podemos enviar a un apartado de correo ni a la oficina del médico. La dirección de entrega tiene que ser una dirección del Servicio Postal de los Estados Unidos de América con calle y número.

Rx Outreach / P.O. Box 66536 / St. Louis, MO 63166-6536 / 800-769-3880 – www.rxoutreach.org

Rx Outreach®