



# Saint Thomas

## WEST HOSPITAL

Dispensario de la Esperanza-Saint Thomas West

(Administrado por Farmacia de Plaza)

4230 Harding Road Suite, A214, Nashville, TN 37205

Tel 615-222-6216 Fax # 615-222-6189

Horario de atención: Lunes a viernes de 8am-4pm

### Responsabilidades del Paciente

- El Dispensario de Hope- Santo Tomás West está diseñado para ayudar a los pacientes sin seguro médico con su medicación necesita a través del uso de los medicamentos genéricos y los medicamentos donados marca de muestra ya sea en un corto plazo o largo plazo en función de la situación del paciente y otros recursos disponible para el paciente. Esto incluye la aplicación de los Programas de Asistencia al Paciente para obtener los medicamentos de los fabricantes de medicamentos.
- Dispensario de los receptores de la esperanza debe completar una solicitud y presentar prueba de ingresos para el hogar cada 6 meses.
- Para recibir medicamentos más allá de 30 días, los pacientes deben presentar prueba de ingreso (como un retorno de la corriente de impuestos, carta del empleador, talones de pago actuales Declaración o carta del Seguro Social o de Cupones para Alimentos). **MEDICAMENTOS NO se dispensará MÁS ALLÁ DE LAS INICIALES DE DIA 30 DÍAS SI PRUEBA DE INGRESOS NO SE ENTREGA.**
- Medicamentos cubiertos por el programa deben estar en la Lista de Inventario de Drogas de la muestra o el Inventario de la Red de Seguridad de Drogas. Los medicamentos que no están en una de estas listas no están cubiertas, pero se pueden comprar a un precio con descuento.
- Medicamentos muestra están disponibles en un primer llegado, primer servido base, dependiendo de las cantidades disponibles. Por favor, asegúrese de que su médico le receta medicamentos que están en la lista de inventario de medicamentos de la muestra y el formulario neta seguridad de los medicamentos que se puede encontrar haciendo clic en nuestra página web <https://www.sths.com/Pages/Medical-Services/Pharmacy-Services/Dispensary-of-Hope/Inventory.aspx>
- Si un medicamento recetado no está disponible en cualquiera de las listas del formulario, su médico se pondrá en contacto para ver si se van a autorizar el cambio de la droga para un medicamento cubierto o usted puede pagar por el medicamento a un precio con descuento.
- Por favor llame en sus reabastecimientos de recetas al menos 2 días antes para dar tiempo a ponerse en contacto con su médico en caso de que el medicamento que usted está en no está disponible como muestras. Recargas deben ser llamados a la línea de llenado de farmacia en 615-222-6216.
- Pacientes que son elegibles para Medicare debe inscribirse en Medicare Parte D. El programa sólo cubre los medicamentos de redes de seguridad durante el período de transición. (DOH listas de beneficiarios de Medicare como no elegible)

### SUSTANCIAS CONTROLADAS • NO ESTÁN CUBIERTOS BAJO ESTE PROGRAMA.

- A través de los artículos de venta libre, como Tylenol, tos, resfriado, alergias, o medicamentos para dejar de fumar no están cubiertos por el programa a menos que las muestras están disponibles.
- Usted o su médico pueden acceder al Dispensario de la página web de la esperanza para descargar formularios de solicitud y otra información sobre el programa <https://www.sths.com/Pages/Medical-Services/Pharmacy-Services/Dispensary-of-Hope/Contact-Information.aspx>
- Debido a la disminución de las donaciones de glucómetros y suministros para pruebas, no somos capaces de proveer estos artículos a los pacientes que no son dependientes de insulina.
- CHEQUES DEVUELTOS, información falsa en la solicitud, lenguaje abusivo, y las conductas inapropiadas son las causas de despido de los PROGRAMAS DEL DISPENSARIO Y TERRENOS DEL HOSPITAL.