

Lista de medicamentos con receta del programa para comercios minoristas



El precio es importante

- Nuestros medicamentos con receta a \$4 han ahorrado a nuestros clientes más de \$3,000 millones
- El programa está disponible para todos. No hace falta membresía



Nueva categoría de salud masculina

- Opciones más asequibles para los hombres
- Finasteride a \$9 por 30 comprimidos



Comodidad

- La aplicación *Walmart App* es la forma más fácil de transferir y resurtir sus recetas médicas
- Obtenga mensajes de texto para dar seguimiento a su receta médica (enviar el mensaje de texto ENROLL a 45500)
- Walmart Pay le ahorra tiempo en la caja registradora



Entrega a domicilio gratuita

- Envío por correo a su domicilio, sin importar dónde viva
- Envío gratuito de 2 días
- Más información en Walmart.com/pharmacy

\$4, 30-día \$10, 90-día

Alergias, resfrío y gripe

Benzonatate 100mg cap.	14	42
Loratadine 10mg tab . . . . .	.30	90
Promethazine DM syrup	120ml . . .	360ml

Tratamientos con antibióticos

Amoxicillin 125mg/5ml susp (80ml bottle)†	1	3
Amoxicillin 125mg/5ml susp (100ml bottle)†	1	3
Amoxicillin 125mg/5ml susp (150ml bottle)†	1	3
Amoxicillin 200mg/5ml susp (50ml bottle)†	1	3
Amoxicillin 200mg/5ml susp* (75ml bottle)†	1	3
Amoxicillin 200mg/5ml susp* (100ml bottle)†	1	3
Amoxicillin 250mg/5ml susp (80ml bottle)†	1	3
Amoxicillin 250mg/5ml susp (100ml bottle)†	1	3

\$9/30-día

Amoxicillin 250mg/5ml susp (150ml bottle)†	1	3
Amoxicillin 400mg/5ml susp (50ml bottle)†	1	3
Amoxicillin 400mg/5ml susp* (75ml bottle)†	1	3
Amoxicillin 400mg/5ml susp* (100ml bottle)†	1	3
Amoxicillin 250mg cap . . . . .	.30	90
Amoxicillin 500mg cap . . . . .	.30	90
Cephalexin 250mg cap . . . . .	.28	84
Cephalexin 500mg cap . . . . .	.30	90
Ciprofloxacin 250mg tab . . . . .	.14	42
Ciprofloxacin 500mg tab*. . . . .	.20	60
Penicillin VK 250mg tab. . . . .	.28	84
Penicillin VK 125mg/5ml susp (100ml bottle)†	1	3
SMZ-TMP 400mg-80mg tab . . . . .	.28	84
SMZ-TMP DS 800mg-160mg tab . . . . .	.20	60

\$4, 30-día \$10, 90-día

Dolor y artritis

Allopurinol 100mg tab. . . . .	.30	90
Allopurinol 300mg tab . . . . .	.30	90
Baclofen 10mg tab* . . . . .	.30	90
Cyclobenzaprine 5mg tab . . . . .	.30	90
Cyclobenzaprine 10mg tab . . . . .	.30	90
Dexamethasone 0.5mg tab . . . . .	.30	90
Dexamethasone 0.75mg tab . . . . .	.12	36
Dexamethasone 4mg tab . . . . .	.6	18
Diclofenac DR 75mg tab* . . . . .	.60	180
Ibuprofen 100mg/5ml susp*.	120ml . . .	360ml
Ibuprofen 400mg tab . . . . .	.90	270
Ibuprofen 600mg tab* . . . . .	.60	180
Ibuprofen 800mg tab . . . . .	.30	90
Indomethacin 25mg cap* . . . . .	.60	180
Meloxicam 7.5mg tab . . . . .	.30	90
Meloxicam 15mg tab . . . . .	.30	90
Naproxen 375mg tab*. . . . .	.60	180
Naproxen 500mg tab* . . . . .	.60	180

Asma

Albuterol 2mg tab* . . . . .	.90	270
Albuterol 4mg tab* . . . . .	.60	180
Albuterol 2mg/5ml syrup	120ml . . .	360ml
Ipratropium 0.02% nebulizer soln* (25x2.5ml vials)† 1	1	3

Colesterol

Lovastatin 10mg tab. . . . .	.30	90
Lovastatin 20mg tab* . . . . .	.30	90

El Programa de Recetas incluye un suministro de hasta 30 días por \$4 y un suministro de 90 días por \$10 de algunos medicamentos genéricos cubiertos en dosis recetadas comúnmente. Las dosis más altas cuestan más. Los precios de algunos medicamentos que están cubiertos por el Programa de Recetas Médicas pueden ser más altos en algunos estados, incluyendo, pero no necesariamente limitados a, CA, HI, MN, MT, PA, TN, WI y WY. Los precios también pueden variar en algunos estados. Para obtener información importante sobre el programa de accesibilidad del Paciente de Walmart, incluyendo la disponibilidad de servicios de interpretación de idiomas, por favor consulte la última página.

† Los medicamentos previamente empacados están cubiertos sólo en los tamaños de unidades especificados en la Lista de Medicamentos. Vea los Detalles del Programa o al farmacéutico de su Walmart para los detalles.

Diabetes

Glimepiride 1mg tab . . . . .	.30	90
Glimepiride 2mg tab . . . . .	.30	90
Glimepiride 4mg tab . . . . .	.30	90
Glipizide 5mg tab . . . . .	.30	90
Glipizide 10mg tab* . . . . .	.60	180
Glyburide 2.5mg tab . . . . .	.30	90
Glyburide 5mg tab (blue) . . . . .	.30	90
Glyburide 5mg tab (green) . . . . .	.30	90
Glyburide, micronized 3mg tab . . . . .	.30	90
Glyburide, micronized 6mg tab . . . . .	.30	90
Metformin 500mg tab . . . . .	.60	180
Metformin 850mg tab . . . . .	.60	180
Metformin 1000mg tab* . . . . .	.60	180
Metformin 500mg ER tab* . . . . .	.60	180

Infecciones fúngicas

Fluconazole 150mg tab	1	3
Nystatin cream* (15gm tube)†.	1	3
Nystatin cream* (30gm tube)†	1	3
Terbinafine 250mg tab* . . . . .	.30	90

Salud gastrointestinal

Famotidine 20mg tab . . . . .	.60	180
Lactulose syrup*.	236ml	708ml
Metoclopramide 10mg tab . . . . .	.60	180
Metoclopramide syrup*.	60ml	180ml
Promethazine 25mg tab* . . . . .	.12	36
Promethazine plain syrup*	180ml	540ml
Ranitidine 150mg tab*. . . . .	.60	180
Ranitidine 300mg tab* . . . . .	.30	90

Glaucoma y cuidado de los ojos

Erythromycin op. ointment (3.5gm tube)†*.	1	3
Gentak 0.3% op. soln . . . . .	.5	15
Gentamicin 0.3% op. soln (5ml bottle)†	1	3
Levobunolol 0.5% op soln (5ml bottle)†*	1	3

Neomycin/Polymyxin/Dexamethasone 0.1% op. ointment (3.5gm tube)†	1	3
Neomycin/Polymyxin/Dexamethasone 0.1% op. susp (5ml bottle)†	1	3

Polymyxin Sulfate/TMP op. soln* (10ml bottle)†.	1	3
Timolol Maleate 0.25% op. soln (5ml bottle)†	1	3
Timolol Maleate 0.5% op soln (5ml bottle)†	1	3
Tobramycin 0.3% op. soln (5ml bottle)†	1	3

Salud del corazón y presión arterial

Atenolol 25mg tab . . . . .	.30	90
Atenolol 50mg tab . . . . .	.30	90
Atenolol 100mg tab* . . . . .	.30	90
Benazepril 5mg tab . . . . .	.30	90
Benazepril 10mg tab. . . . .	.30	90
Benazepril 20mg tab . . . . .	.30	90
Benazepril 40mg tab . . . . .	.30	90
Bisoprolol-HCTZ 2.5mg-6.25mg tab . . . . .	.30	90
Bisoprolol-HCTZ 5mg-6.25mg tab . . . . .	.30	90
Bisoprolol-HCTZ 10mg-6.25mg tab . . . . .	.30	90
Carvedilol 3.125mg tab . . . . .	.60	180
Carvedilol 6.25mg tab. . . . .	.60	180
Carvedilol 12.5mg tab . . . . .	.60	180
Carvedilol 25mg tab. . . . .	.60	180
Clonidine 0.1mg tab . . . . .	.30	90
Clonidine 0.2mg tab. . . . .	.30	90
Enalapril-HCTZ 5mg-12.5mg tab* . . . . .	.30	90
Furosemide 20mg tab. . . . .	.30	90
Furosemide 40mg tab. . . . .	.30	90
Furosemide 80mg tab. . . . .	.30	90
Hydralazine 10mg tab . . . . .	.30	90
Hydralazine 25mg tab. . . . .	.30	90
Hydrochlorothiazide(HCTZ)12.5mg cap. . . . .	.30	90
Hydrochlorothiazide (HCTZ) 25mg tab . . . . .	.30	90
Hydrochlorothiazide (HCTZ) 50mg tab . . . . .	.30	90
Indapamide 1.25mg tab . . . . .	.30	90
Indapamide 2.5mg tab. . . . .	.30	90

El Programa de Recetas incluye un suministro de hasta 30 días por \$4 y un suministro de 90 días por \$10 de algunos medicamentos genéricos cubiertos en dosis recetadas comúnmente. Las dosis más altas cuestan más. Los precios de algunos medicamentos que están cubiertos por el Programa de Recetas Médicas pueden ser más altos en algunos estados, incluyendo, pero no necesariamente limitados a, CA, HI, MN, MT, PA, TN, WI y WY. Los precios también pueden variar en algunos estados. Para obtener información importante sobre el programa de accesibilidad del Paciente de Walmart, incluyendo la disponibilidad de servicios de interpretación de idiomas, por favor consulte la última página.

† Los medicamentos previamente empacados están cubiertos sólo en los tamaños de unidades especificados en la Lista de Medicamentos. Vea los Detalles del Programa o al farmacéutico de su Walmart para los detalles.



	\$4, 30-día	\$10, 90-día
Isosorbide Mononitrate 30mg ER tab*	.30	.90
Isosorbide Mononitrate 60mg ER tab*	.30	.90
Lisinopril-HCTZ 10mg-12.5mg tab.	.30	.90
Lisinopril-HCTZ 20mg-12.5mg tab*	.30	.90
Lisinopril-HCTZ 20mg-25mg tab*	.30	.90
Lisinopril 2.5mg tab	.30	.90
Lisinopril 5mg tab	.30	.90
Lisinopril 10mg tab	.30	.90
Lisinopril 20mg tab	.30	.90
Methyldopa 250mg tab*	.60	.180
Metoprolol Tartrate 25mg tab.	.60	.180
Metoprolol Tartrate 50mg tab	.60	.180
Metoprolol Tartrate 100mg tab*	.60	.180
Sotalol HCL 80mg tab*	.30	.90
Spironolactone 25mg tab*	.30	.90
Triamterene-HCTZ 75mg-50mg tab	.30	.90
Triamterene-HCTZ 37.5mg-25mg tab	.30	.90
Verapamil 80mg tab.	.30	.90
Verapamil 120mg tab	.30	.90
Warfarin 1mg tab	.30	.90
Warfarin 2mg tab	.30	.90
Warfarin 2.5mg tab	.30	.90
Warfarin 3mg tab	.30	.90
Warfarin 4mg tab	.30	.90
Warfarin 5mg tab*	.30	.90
Warfarin 6mg tab	.30	.90
Warfarin 7.5mg tab	.30	.90
Warfarin 10mg tab.	.30	.90

Salud de los hombres

\$9/30-día

Finasteride 5mg	.30
-----------------	-----

Salud mental

Amitriptyline 10mg tab.	.30	.90
Amitriptyline 25mg tab*	.30	.90
Amitriptyline 50mg tab*	.30	.90
Amitriptyline 75mg tab*	.30	.90
Amitriptyline 100mg tab*	.30	.90

	\$4, 30-día	\$10, 90-día
Benzotropine 2mg tab	.30	.90
Buspirone 5mg tab	.60	.180
Buspirone 10mg tab*	.60	.180
Citalopram 20mg tab	.30	.90
Citalopram 40mg tab	.30	.90
Fluoxetine 10mg tab*	.30	.90
Fluoxetine 10mg cap*	.30	.90
Fluoxetine 20mg cap*	.30	.90
Fluoxetine 40mg cap*	.30	.90
Haloperidol 0.5mg tab	.30	.90
Haloperidol 1mg tab.	.30	.90
Haloperidol 2mg tab	.30	.90
Haloperidol 5mg tab	.30	.90
Lithium Carbonate 300mg cap*	.90	.270
Nortriptyline 10mg cap*	.30	.90
Nortriptyline 25mg cap*	.30	.90
Paroxetine 10mg tab*	.30	.90
Paroxetine 20mg tab*	.30	.90
Prochlorperazine 10mg tab	.30	.90
Trazodone 50mg tab	.30	.90
Trazodone 100mg tab	.30	.90
Trazodone 150mg tab*	.30	.90
Trihexyphenidyl 2mg tab	.60	.180

Afecciones de la piel

Hydrocortisone 1% cream (28.35-30g tube)†	.1	.3
Hydrocortisone 2.5% cream (30gm tube)†	.1	.3
Silver Sulfadiazine 1% cream* (50gm tube)†	.1	.3
Triamcinolone 0.1% cream (15gm tube)†	.1	.3
Triamcinolone 0.1% cream (80gm tube)†	.1	.3
Triamcinolone 0.1% ointment (15gm tube)†	.1	.3
Triamcinolone 0.1% ointment (80gm tube)†	.1	.3
Triamcinolone 0.5% cream (15gm tube)†	.1	.3

Afecciones de la tiroides

Levothyroxine 25mcg tab	.30	.90
Levothyroxine 50mcg tab	.30	.90
Levothyroxine 75mcg tab	.30	.90
Levothyroxine 88mcg tab	.30	.90
Levothyroxine 100mcg tab	.30	.90

El Programa de Recetas incluye un suministro de hasta 30 días por \$4 y un suministro de 90 días por \$10 de algunos medicamentos genéricos cubiertos en dosis recetadas comúnmente. Las dosis más altas cuestan más. Los precios de algunos medicamentos que están cubiertos por el Programa de Recetas Médicas pueden ser más altos en algunos estados, incluyendo, pero no necesariamente limitados a, CA, HI, MN, MT, PA, TN, WI y WY. Los precios también pueden variar en algunos estados. Para obtener información importante sobre el programa de accesibilidad del Paciente de Walmart, incluyendo la disponibilidad de servicios de interpretación de idiomas, por favor consulte la última página.

† Los medicamentos previamente empacados están cubiertos sólo en los tamaños de unidades especificados en la Lista de Medicamentos.
 Veá los Detalles del Programa o al farmacéutico de su Walmart para los detalles.

\$4, 30-día \$10, 90-día

\$4, 30-día \$10, 90-día

	\$9, 30-día	\$24, 90-día
Levothyroxine 112mcg tab . . . . .	.30	.90
Levothyroxine 125mcg tab . . . . .	.30	.90
Levothyroxine 137mcg tab . . . . .	.30	.90
Levothyroxine 150mcg tab . . . . .	.30	.90
Levothyroxine 175mcg tab* . . . . .	.30	.90
Levothyroxine 200mcg tab* . . . . .	.30	.90

Otras afecciones

Chlorhexidine Gluconate 0.12% soln (473ml bottle)†	1	3
Megestrol 20mg tab* . . . . .	.30	.90
Prednisone 2.5mg tab* . . . . .	.30	.90
Prednisone 5mg tab* . . . . .	.30	.90

Virus

Acyclovir 200mg cap*30	.90
--------------------------------	-----	-----

Vitaminas y salud nutricional

Folic Acid 1mg tab. . . . .	.30	.90
Mag 64 64mg tab* . . . . .	.60	.180
Magnesium Oxide 400mg tab . . . . .	.30	.90
Prenatal Plus qty 30* . . . . .	.30	.90

Salud de la mujer

Estradiol 0.5mg tab . . . . .	.30	.90
Estradiol 1mg tab . . . . .	.30	.90
Estradiol 2mg tab* . . . . .	.30	.90
Medroxyprogesterone Acetate 2.5mg tab* . . . . .	.30	.90
Medroxyprogesterone Acetate 5mg tab* . . . . .	.30	.90
Medroxyprogesterone Acetate 10mg tab* . . . . .	.10	.30

Oral Contraceptives	\$9, 28-día
Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol	28
Kurvelo	28
Norethindrone USP 0.35mg.	28
Enskyce	28
Jencycla	28
Pirmella 1/35	28
Pirmella 7/7/7	28
Sprintec	28
Tri-Sprintec	28

	\$9, 30-día	\$24, 90-día
Alendronate SOD 35mg tab. . . . .	.4	.12
Alendronate SOD 70mg tab . . . . .	.4	.12
Clomiphene 50mg tab . . . . .	.5	.15

El Programa de Recetas incluye un suministro de hasta 30 días por \$4 y un suministro de 90 días por \$10 de algunos medicamentos genéricos cubiertos en dosis recetadas comúnmente. Las dosis más altas cuestan más. Los precios de algunos medicamentos que están cubiertos por el Programa de Recetas Médicas pueden ser más altos en algunos estados, incluyendo, pero no necesariamente limitados a, CA, HI, MN, MT, PA, TN, WI y WY. Los precios también pueden variar en algunos estados. Para obtener información importante sobre el programa de accesibilidad del Paciente de Walmart, incluyendo la disponibilidad de servicios de interpretación de idiomas, por favor consulte la última página.

† Los medicamentos previamente empacados están cubiertos sólo en los tamaños de unidades especificados en la Lista de Medicamentos. Vea los Detalles del Programa o al farmacéutico de su Walmart para los detalles.

Detalles Del Programa De Recetas De Walmart

- El Programa de Recetas de Walmart (el "Programa") está disponible en todas las farmacias Walmart y Neighborhood Market en los Estados Unidos ("Farmacia Walmart"), excepto en North Dakota.
- The El programa aplica sólo a ciertos medicamentos genéricos en dosis recetadas comúnmente. Usted puede obtener una lista de los medicamentos genéricos y las dosis cubiertas bajo el programa (la "Lista de Medicamentos") en Walmart.com o en cualquier Farmacia Walmart. La Lista de Medicamentos puede cambiar y también variar según el estado. No todas las formulaciones de un medicamento (por ejemplo formulaciones de capa entérica, liberación extendida o controlada) están cubiertas bajo el Programa.
- Bajo el Programa, \$4 es el precio para un suministro de hasta 30 días de ciertos medicamentos genéricos cubiertos en dosis recetadas comúnmente (el "Programa de \$4"). \$10 es el precio para un suministro de 90 días de ciertos medicamentos genéricos cubiertos en dosis recetadas comúnmente (el "Programa de \$10"). No todos los medicamentos cubiertos por el Programa de \$4 están cubiertos por el Programa de \$10. Los precios para cantidades de un suministro entre 30 y 90 días de medicamentos cubiertos bajo ambos programas, el Programa de \$4 y el Programa de \$10 son prorrateados con base en el precio del Programa de \$4, pero no excederán \$10. Los precios para cantidades mayores a un suministro de 90 días de medicamentos cubiertos por el Programa de \$10 son prorrateados con base en el precio en el Programa de \$10. El precio prorrateado no está disponible bajo el programa para medicamentos previamente empacados. Para las políticas de precios en relación a medicamentos previamente empacados (como tubos, frascos o botellas), vea la Sección 6.
- Bajo el Programa, \$9 es el precio de un suministro de hasta 30 días de ciertos medicamentos para la salud de la mujer y otros medicamentos genéricos cubiertos en dosis recetadas comúnmente (el "Programa de \$9"). \$24 es el precio de un suministro de 90 días de ciertos medicamentos para la salud de la mujer y otros medicamentos genéricos cubiertos en dosis recetadas comúnmente (el "Programa de \$24"). No todos los medicamentos cubiertos por el Programa de \$9 están cubiertos por el Programa de \$24. Los precios para cantidades de un suministro entre 30 y 90 días de medicamentos cubiertos bajo ambos programas, el Programa de \$9 y el Programa de \$24 son prorrateados con base en el precio del Programa de \$9, pero no excederán \$24. Los precios para cantidades mayores a un suministro de 90 días de medicamentos cubiertos por el Programa de \$24 serán prorrateados con base en el precio en el Programa de \$24. El precio prorrateado no está disponible bajo el programa para medicamentos previamente empacados. Para las políticas de precios en relación a medicamentos previamente empacados, vea la Sección 6.
- Bajo el Programa a través del servicio de correo Walmart Mail Service, \$10 es el precio para la entrega por correo de un suministro de 90 días de ciertos medicamentos genéricos a dosis comúnmente prescritas ("Programa de Servicio de Correo de \$10"). \$24 es el precio para la entrega por correo de ciertos medicamentos para la salud de las mujeres y otros medicamentos cubiertos en dosis comúnmente recetados (Programa de Servicio de Correo de \$24). No todos los medicamentos cubiertos por el Programa de \$10 de Precio al Por Menor están cubiertos por el Programa de Servicio de Correo de \$10; no todos los medicamentos cubiertos por el Programa de \$24 de Precio al Por Menor están cubiertos por el Programa de Servicio de Correo de \$24. Vea la Lista de Medicamentos del Servicio de

- Correos para obtener una lista de medicamentos cubiertos por el Programa de Servicio de Correo de \$10 y el Programa de Servicio de Correo de \$24. El Servicio de Walmart Mail cubre tanto los surtidos iniciales como los resurtidos. La entrega de medicamentos cubiertos sólo está disponible a través del Servicio de Correo Walmart y no está disponible en las farmacias de las tiendas Walmart y Neighborhood Market. La entrega bajo el Programa a través del Servicio de Correo Walmart está limitada a las direcciones de los Estados Unidos por Correo de Primera Clase; la entrega rápida también está disponible por un cargo adicional. Algunos planes de salud no cubren el Servicio de Correo de Walmart ni los suministros de 90 días. Los precios para cantidades superiores a un suministro de 90 días de medicamentos cubiertos por el Programa de Servicio de Correo de \$10 y el Programa de Servicio de Correo de \$24 se prorratean según el precio del Programa de \$10 y \$24, respectivamente. Los precios para cantidades inferiores a un suministro de 90 días no son prorrateados bajo el Programa de Servicio de Correo de \$10 o el Programa de Servicio de Correo de \$24. Los precios prorrateados no están disponibles bajo el Programa para medicamentos preenvasados. Para las políticas de precios relacionadas con los medicamentos preenvasados, consulte la Sección 6.
- Los medicamentos previamente empacados están cubiertos bajo el Programa sólo en los tamaños de unidades especificados en la Lista de Medicamentos. Los medicamentos previamente empacados son despachados con base en las cantidades recetadas y los tamaños de unidades en existencia en la Farmacia. Los tamaños de unidades no especificados en la Lista de Medicamentos no están cubiertos bajo el Programa. Las compras de unidades múltiples son cobradas al precio por unidad, con base en el precio por unidad de tamaño despachado, a menos que se especifique lo contrario. Los medicamentos previamente empacados en unidades de tamaños no especificados en la Lista de Medicamentos pueden tener precios más altos, aunque haya disponible cantidades equivalentes del medicamento en unidades de tamaños específicos. El prorrateo del precio de medicamentos previamente empacados no está disponible bajo el Programa.
 - Los precios de ciertos medicamentos cubiertos por el Programa pueden ser más altos en algunos estados, según se destaca en la Lista de Medicamentos.
 - El precio del Programa puede estar limitado a fabricantes selectos de medicamentos cubiertos y está disponible hasta que se acaben las existencias almacenadas de dicho fabricante en la farmacia de la tienda.
 - Usted puede pagar menos o más que el precio del Programa dependiendo de los términos de su plan de salud. Podría requerirse permiso de quien formuló la receta para cambiar una receta de 30 días a una receta de 90 días. Algunos planes, incluyendo programas financiados por el gobierno, podrían no cubrir un suministro de 90 días.
 - Las recetas deben ser despachadas inicialmente en persona. Los despachos adicionales deben recogerse en la tienda. No se aceptan sustituciones o recetas despachadas mediante pedido postal.
 - Estos Detalles del Programa están sujetos a cambio sin previo aviso. Los cambios a estos Detalles del Programa sólo pueden hacerse por escrito.

Accesibilidad y No Discriminación

Walmart está comprometido a hacer que sus servicios de salud sean accesibles para todos los que buscan usarlos y proporciona servicios auxiliares y servicios, incluyendo servicios de asistencia lingüística, a los pacientes sin costo alguno. Walmart no discriminará por raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad y no tomará represalias contra quien plantee una queja de discriminación.

Quejas o Reclamaciones

Para plantear una queja o reclamación relacionada con la accesibilidad o discriminación de la atención médica, por favor comuníquese con su farmacia, centro de visión o centro de salud/clínica médica local de Walmart. También usted tiene el derecho de plantear inquietudes o de iniciar una queja formal de accesibilidad o discriminación poniéndose en contacto con (1) la oficina del Vicepresidente de Walmart, Ética y Cumplimiento de los Estados Unidos (1-800-WM-Ethic o ethics@walmart.com) o (2) a la Oficina de Derechos Civiles, Departamento de Salud de los Estados Unidos y Servicios Humanos (1-800-368-1019 o OCRCComplaint@hhs.gov).

English Translation: Interpreter Services are available at no cost. Please visit your local Walmart for assistance.

Arabic عربي خدمات الترجمة الفورية متاحة دون تكلفة. برجاء زيارة فرع Walmart المحلي للمساعدة.	Haitian Creole kreyòl ayisyen Gen Sèvis entèprèt ki disponib gratis. Tanpri, ale nan Walmart lokal ou a pou w jwenn ed.	Romanian Română Serviciile de interpretariat sunt disponibile gratuit. Pentru asistentă, vizitați magazinul Walmart local.
Burmese မြန်မာ ဝေဟာပြန်ဆိုဝေဟာပျဉ်းကပ်တဲ့ အခမဲ့ ဝေဟာပြန်ဆိုဝေဟာပျဉ်းကပ်တဲ့ သင့် အခမဲ့ Walmart သို့ ဝေဟာပြန်ဆို အလုပ်အကိုင်အဖွဲ့အစည်း။	Japanese 日本人 通訳サービスは無料でご利用いただけます。サービスの利用については、最寄りのWalmartサイトを訪ねてください。	Russian Русский Переводческие Услуги оказываются бесплатно. Пожалуйста, обратитесь за помощью в ближайший магазин Walmart.
Chinese Cantonese 漢語廣東話 翻譯服務免費提供。請前往您當地的 Walmart 尋求協助。	Korean 한국어 통역 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 지원을 받으시려면 지역 Walmart에 방문해 주십시오.	Somali Af Soomaali Adeegyada Turjumaanka waxaa lagu heli karaa kharash la'aan. Fadlan booqo Walmart kaaga macalliga ah wixii caawimo ah.
Chinese Mandarin 汉语普通话 翻译服务免费提供。请访问您当地的 Walmart 寻求帮助。	Polish polski Usługi tłumacza dostępne są bez żadnych kosztów. Aby uzyskać pomoc proszę odwiedzić lokalny Walmart.	Spanish Español Los servicios de interpretación están disponibles de manera gratuita. Visite la tienda Walmart local para recibir ayuda.
Farsi فارسی خدمات مترجم بدون هیچ هزینه ای در دسترس می باشد. برای کمک لطفاً به شعبه محلی Walmart مورد مراجعه کنید.	Portuguese (Brazil) Português (Brasil) Serviços de interprete estão disponíveis grátis. Por favor, visite seu Walmart local para assistência.	Swahili Kiswahili Huduma za tafsiri zipo bila malipo. Tafadhali tembelea Walmart iliyo karibu nawe kwa usaidizi.
French français Des services d'interprètes sont disponibles sans frais. Rendez-vous dans votre Walmart local pour obtenir de l'aide.	Punjabi ਪੰਜਾਬੀ ਦੇਵਾਨੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ Walmart ਵਿੱਚੋਂ ਪਯਾਰੋ।	Vietnamese Tiếng Việt Dịch Vụ Thông Dịch có sẵn miễn phí. Vui lòng đến Walmart tại địa phương của bạn để được hỗ trợ.

El Programa de Recetas incluye un suministro de hasta 30 días por \$4 y un suministro de 90 días por \$10 de algunos medicamentos genéricos cubiertos en dosis recetadas comúnmente. Las dosis más altas cuestan más. Los precios de algunos medicamentos que están cubiertos por el Programa de Recetas Médicas pueden ser más altos en algunos estados, incluyendo, pero no necesariamente limitados a, CA, HI, MN, MT, PA, TN, WI y WY. Los precios también pueden variar en algunos estados. Para obtener información importante sobre el programa de accesibilidad del Paciente de Walmart, incluyendo la disponibilidad de servicios de interpretación de idiomas, por favor consulte la última página.

† Los medicamentos previamente empacados están cubiertos sólo en los tamaños de unidades especificados en la Lista de Medicamentos. Vea los Detalles del Programa o al farmacéutico de su Walmart para los detalles.