

## RED DE FARMACIAS

### SECCIÓN A: APLICA AL ASEGURADO

1. Presentar el carnet vigente más un documento legal de identificación (Tarjeta de Identidad, Licencia de conducir o Pasaporte).
2. Presentar la Receta original, firmada y sellada por el médico, no debe de presentar borrones ni tachaduras y al dorso la receta debe de contener los diagnósticos.
3. Cancelar el valor del copago que le corresponde.

### SECCIÓN B: APLICA A LA FARMACIA

1. Despachar únicamente los medicamentos que tengan relación estricta con el diagnóstico detallado.
2. Revisar que el asegurado presente los requisitos de la sección A.
3. Solicitar el reembolso a la Compañía enviando cada factura con su receta y el Formulario de Reembolso de Gastos Farmacéuticos.
4. Las cuentas deben presentarse a la Compañía dentro de los 30 (treinta) días siguientes a la fecha del despacho de los medicamentos.

### ESTA SECCIÓN ES DE SUMA IMPORTANCIA

1. Únicamente se despacharán medicamentos para Titular y los dependientes que aparecen detallados en el carnet.
2. El sello en las recetas debe ser el autorizado y extendido por el Colegio Médico, con el número de colegiación (Sello Circular).
3. La fecha de la receta no debe exceder de 30 (treinta) días.
4. Si los medicamentos son de uso controlado, deben adjuntar una copia de la receta.
5. En caso de medicamentos de uso continuo, se presentará en la primera compra la receta original y luego puede utilizar fotocopia de la receta, como máximo 6 (seis) meses y sólo suministrar medicamentos para 1 (uno) mes de tratamiento.
6. Las vitaminas para control de niño sano y embarazo, aun cuando la Póliza goce de este beneficio, **NO SE DESPACHARÁN** a través de la red. El asegurado deberá solicitar el reembolso directamente a la Compañía.
7. No se cubrirán medicamentos por enfermedades o accidentes laborales del Cónyuge.
8. Todos los medicamentos que se están entregando, deben estar Aprobados por la FDA para el diagnóstico en tratamiento.

## EXCLUSIÓN DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE PROVEEDORES NEGOCIADOS (R.P.N.)

- Vacunas de Cualquier tipo
- Hormonas
- Irrigadores cerebrales
- Impotencia sexual o disfunción eréctil
- Tratamientos para Menopausia
- Materiales descartables (jeringas, algodón, etc.)
- Productos Naturales
- Alimentación especial (leches y otros)
- Medicamentos para tratamientos de Acné
- Anti-asténicos
- Medicamentos prescritos por médicos odontólogos
- Anticonceptivos
- Productos dermatológicos de uso externo
- Antidepresivos, ansiolíticos, fatiga y stress
- Productos para la caída del cabello
- Control de peso (subir o bajar de peso)
- Protectores solares
- Despigmentación y Sobre-pigmentación
- Pruebas de embarazo
- Equipos Médicos (Cualquier tipo)
- Psicoestimulantes
- Estimulantes o disminuyentes del apetito
- Todo producto que no cumpla con la definición de medicamento
- Inductores para el sueño
- Otros Productos (Higiene, cosméticos, etc.)
- Lágrimas naturales o artificiales
- Vitaminas de cualquier tipo
- Suplementos alimenticios de cualquier tipo
- Tratamientos para Osteoporosis y Osteopenia
- Medicamentos No Aprobados por la FDA
- Medicamentos recetados por Embarazo
- Medicamentos Hormonales



## MANUAL DE USO RED DE FARMACIAS

- 1 Asegurado**  
Trasladarse a una Farmacia de la Red



- 2 Presentar:**
- Carnet del Seguro Médico
  - Documento legal de identificación
  - Recetas médicas con anotación de:
    - ✓ Nombre del paciente
    - ✓ Diagnóstico
    - ✓ Firma y sello del Médico tratante



- 3 Caja**  
El Asegurado pagará el porcentaje de co-pago correspondiente a su póliza



- 4 Una Vez pagado**  
la farmacia entregará sus medicamentos



## NUEVO PROVEEDOR DE SERVICIOS FARMACEUTICOS



### ¡PROTOCOLO DE USO!

CAMBIANDO LA  
FORMA DE HACER  
**SALUD EN  
HONDURAS**





### NUESTROS PRODUCTOS

**HIPERTENSIÓN**  
TELMISARTAN 40MG - 80MG  
IRBESARTAN 150MG - 300MG

**HIPERCOLESTEROLEMIA**  
ROSUVASTATINA 10MG - 20MG  
SIMVASTATINA + EZETIMIBE 20MG/10MG

**REFLUJO Y ACIDEZ**  
ESOMEPRAZOL 40MG

**DOLÓR CRÓNICO**  
ETORICOXIB 120MG  
PREGABALINA 75MG

**ASMA**  
MONTELUKAST 10MG

**DEPRESIÓN**  
ESCITALOPRAM 10MG - 20MG



NUESTRA LICENCIA DE CALIDAD  
**SWISSMEDIC** NOS PERMITE  
GARANTIZARLE LA **MISMA**  
CALIDAD QUE CUALQUIER  
PRODUCTO INNOVADOR

### AHORRA EN TU COPAGO SIN SACRIFICAR CALIDAD

■ SIGUE ESTOS PASOS PARA  
OBTENER TU MEDICAMENTO:

- 1 CONTACTA NUESTRO CALL CENTER:  
  **9812-9315**  
**9812-6578**
- 2 ENVÍANOS FOTO DEL CARNET  
DE TU SEGURO Y DE LA  
RECETA. 
- 3 ENTREGA  
A DOMICILIO  
¡TOTALMENTE  
GRATIS! 

## RED DE FARMACIA

ZONA OCCIDENTAL		
DEPARTAMENTO OCOTEPEQUE		
CIUDAD	NOMBRE PROVEEDOR	TELÉFONOS
Ocotepeque	Farmacia Santa Anita	2653-3494
	Farmacia Maryfar	2663-4588
	Farmacia Ebenezer	2663-3915
	Farmacia Santa Maria # 2	2663-4271
	Farmacia La Salud	2653-3373
	Farmacia Siman	2544-2000
	Farmacia Kielsa	9811-5120
	Farmacia del Ahorro	9679-2780
	Farmacia Central (Ocotepeque)	2653-3224
San Marco de Ocotepeque	Farmacia Kielsa	9811-5120
DEPARTAMENTO COPAN		
CIUDAD	NOMBRE PROVEEDOR	TELÉFONOS
La Entrada, Copan	Farmacia Simán	2661-2602/2661-2607
	Farmacia Kielsa	2280-2361/2280-2037
	Farmacias del Ahorro	2661-2514
Santa Rosa de Copan	Farmacia Central	2662-0465
	Farmacia Simán	2662-0050
	Farmacias del Ahorro	2662-5070
	Farmacia Kielsa	2620-7022
Cucuyagua	Farmacia Kielsa	2280-2037
	Farmacenter	2651-0085
DEPARTAMENTO LEMPIRA		
CIUDAD	NOMBRE PROVEEDOR	TELÉFONOS
Gracias, Lempira	Farmacia Simán	2544-2000
	Farmacia del Ahorro	2661-2514/2348
ZONA NOROCCIDENTAL		
DEPARTAMENTO CORTES		
CIUDAD	NOMBRE PROVEEDOR	TELÉFONOS
San Pedro Sula	Farmacia Punto Farma	2580-8807
	Farmacia Siman	2557-2024
	Farmacia Kielsa	2552-8505
	Farmacias del Ahorro	2553-3877
	Droguería y Farmacia SwissCore	9812-6578

<b>DEPARTAMENTO CORTES</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
Búfalo	Farmacia Kielsa	2574-4044/45
Villa Nueva	Farmacia Kielsa	2670-4963
	Farmacia Simán	2617-3826
Choloma	Farmacia Kielsa	2540-1000/01
	Farmacias del Ahorro	2669-3886
	Farmacia Simán	2617-0216
Peña Blanca, Santa Cruz de Yojoa	Farmacia Kielsa	2516-9022
	Farmacia Regis	2650-0086/9827-6515
Rio Lindo, San Francisco Yojoa, Cortes	Farmacia Regis	2650-4026/9908-8111
Santa Cruz de Yojoa, Cortes	Farmacia Regis	9634-4770/99479408
Santa Cruz de Yojoa	Farmacias del Ahorro	2654-8332
	Farmacia Simán	2654-8116
Puerto Cortes	Farmacias del Ahorro	2608-0714
	Farmacia Kielsa	2620-4233
	Farmacia Punto Farma	2620-4220
	Farmacia Simán	2665-2547
	Droguería SwissCore	9812-6578
La Lima, Cortes	Farmacia Simán	2668-2418
	Farmacia Simán	2665-2547
	Farmacia Punto Farma	2280-8820
	Farmacias del Ahorro	2668-2704
	Farmacia Kielsa	2617-4815
<b>DEPARTAMENTO SANTA BARBARA</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
Las Vegas, Santa Barbara	Farmacia Regis	2659-3350/9637-0989
	Farmacia Kielsa	9495-2477
Santa Barbara	Farmacias del Ahorro	2643-3515
	Farmacia Simán	2643-2085
	Farmacia Kielsa	2620-7022
Quimistan	Farmacia Kielsa	9495-2477
Colinas	Farmacia Kielsa	9495-2477
Azuacualpa	Farmacia Kielsa	9495-2477
San Luis	Farmacia Kielsa	9495-2477

<b>DEPARTAMENTO YORO</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
El Progreso	Farmacia Kielsa	2620-1619/20
	Farmacia Simán	2617-1070
	Farmacia Punto Farma	2280-8823
	Farmacias del Ahorro	2617-1248/ 2647-4505
	Farmacia San Antonio	2647-2134
Olanchito, Yoro	Farmacia Kielsa	2480-6812
	Farmacias del Ahorro	2446-4183
	Farmacia San Francisco	99347113/33159365
<b>ZONA NORORIENTAL</b>		
<b>DEPARTAMENTO ATLANTIDA</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
Tela	Farmacia Kielsa	2448-3380/81
	Farmacia Simán	2448-2034/27
	Farmacias del Ahorro	2448-8312
La Ceiba	Farmacia Kielsa	2441-3111/ 2443-2970
	Farmacia Simán	2440-0851
	Farmacias del Ahorro	2443-1590
	Farmacia Punto Farma	2480-4213
	Farmacia Hospital Vicente Dantoni	2443-2264/9562-0094
Jutiapa	Farmacia Kielsa	9455-2477
<b>DEPARTAMENTO COLON</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
Tocoa	Farmacias del Ahorro	2444-5425
	Farmacia Simán	2444-1017
	Farmacia Kielsa	2480-6204
Sonaguera, Colon	Farmacia La Trinidad	2451-7367
Trujillo	Farmacia Kielsa	9455-2477
Saba	Farmacia Kielsa	2480-6905
	Farmacias del Ahorro	2424-8887
	Farmacia Simán	2424-7010
<b>DEPARTAMENTO ISLAS DE LA BAHIA</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
Islas De La Bahía	Farmacias del Ahorro	2445-2115
	Farmacia Kielsa	3217-2048
	Farmacia Simán	2445-0300

<b>ZONA CENTRO OCCIDENTAL</b>		
<b>DEPARTAMENTO INTIBUCA</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
La Esperanza	Farmacia Mia Valeria	2783-3043
	Farmacia Simán	2773-9475
	Farmacia Kielsa	2773-3733
	Farmacias del Ahorro	2783-0986
	Farmacia San Antonio	9836-1440
Jesús de Otoro	Farmacia Kielsa	9455-2477
<b>DEPARTAMENTO LA PAZ</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
Marcala	Farmacia Kielsa	9455-2477
La Paz	Farmacias del Ahorro	2774-3366
	Farmacia Siman	2774-2406
	Farmacia Kielsa	2720-2508
<b>DEPARTAMENTO COMAYAGUA</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
Comayagua	Farmacia Kielsa	2772-0198
	Farmacia Simán	2772-1552
	Farmacia G-ENESIS	2771-7544
	Farmacia Punto Farma	2772-1256
	Farmacias del Ahorro	2772-1573
	Farmacia JESUS	2772-0322
	Farmacia Santa Fe	2772-2459
	Droguería SwissCore	9812-6578
Siguatepeque	Farmacias del Ahorro	2773-9000
	Farmacia Kielsa	2720-2224
	Farmacia Simán	2773-9475
Villa de San Antonio	Farmacia Kielsa	9455-2477
<b>ZONA CENTRO ORIENTAL</b>		
<b>DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZAN</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
Tegucigalpa	Farmacia GMT (Toncontín)	2233-3348
	Farmacia GMT (Miramontes)	2235-4698
	Farmacia Medi-Express	2238-6721
	Farmacia Kielsa	2289-6544
	Banfarma (Medicard)	2280-5151
	Farmacia Enmanuel	2223-1439
	Farmacias del Ahorro	2235-4961

<b>DEPARTAMENTO FRANCISCO MORAZAN</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
Tegucigalpa	Farmacia Simán	2234-5127
	Farmacia Mileyde	2239-6385
	Farmacia Punto Farma	2280-8816
	Farmacia Caribe (Iberoasistencia)	2216-0800
	Droguería SwissCore	9812-6578
<b>DEPARTAMENTO EL PARAISO</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
Danlí	Farmacia Kielsa	2763-2273
	Farmacias del Ahorro	2763-2787
	Farmacia Simán	2763-2115
El Paraíso	Farmacias del Ahorro	2793-4323
	Farmacia Kielsa	9455-2477
<b>DEPARTAMENTO OLANCHO</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
Juticalpa	Farmacias del Ahorro	2785-7008
	Farmacia Kielsa	2720-3003/2720-3031
San Francisco de la Paz	Farmacia Kielsa	9455-2477
Catacamas	Farmacias del Ahorro	2799-4885
<b>ZONA SUR</b>		
<b>DEPARTAMENTO CHOLUTECA</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
Choluteca	Farmacia Kielsa	2780-4838
	Farmacia Punto Farma	2720-0811/2720-1214
	Farmacia Simán	2782-8187
	Farmacias del Ahorro	2782-4623
	Farmacia San Ángel	27814512
	Farmacia Chorotega	2782-8600
San Marcos de Colon	Farmacia San Marcos	2788-2561
	Farmacia Su Farma	2788-2507/9458-2299
	Farmacia Kielsa	9455-2477
	Farmacia el Boulevard	9435-8188
<b>DEPARTAMENTO VALLE</b>		
<b>CIUDAD</b>	<b>NOMBRE PROVEEDOR</b>	<b>TELÉFONOS</b>
San Lorenzo	Farmacia Kielsa	2781-2600
	Farmacias del Ahorro	2781-2031
	Farmacia Simán	2781-5042
Nacaome	Farmacia Simán	2795-5020
	Farmacia Kielsa	2795-5146
	Farmacia Punto Farma	2280-8800
	Farmacias del Ahorro	2795-3232