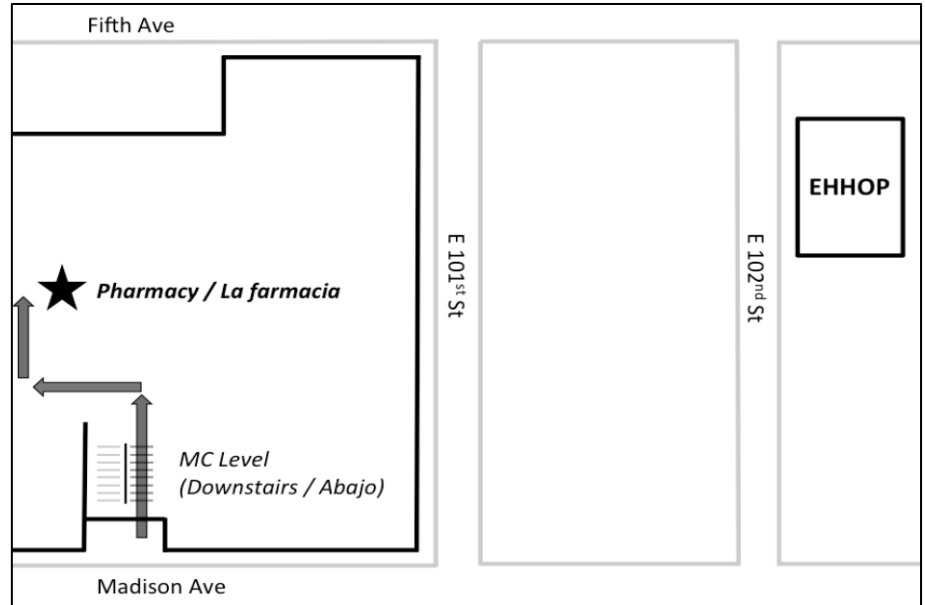


Instrucciones para rellenar sus medicamentos en la farmacia

Para rellenar sus medicamentos, llame al **212-241-0485** y deje un mensaje con la siguiente información:

1. Déjales saber que eres un paciente de EHHOP.
2. **Deletrea** tu apellido, **deletrea** tu primer nombre.
3. Nombre del medicamento(s)
4. Número de teléfono



Sus medicamentos estarán listos **el próximo día de negocios** después que llame. La farmacia está abierta de **lunes a viernes de 8:30am a 5pm**. Si usted va a la farmacia sin llamar anteriormente, la farmacia no tendrá su receta lista para recoger.

Cuando llegue a la farmacia, por favor sea paciente. Le podrá tomar tiempo al farmacéutico para buscar sus medicamentos.

Si tiene algún problema, puede llamar a EHHOP al 877-372- 4161.

Medicamentos	
1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.