

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
- Levitra a \$9 (límite de 10 comprimidos por paciente al mes)
- Finasteride a \$9 por 30 comprimidos



Comodidad

- *Easy Pay* le ahorra tiempo al pagar.
- *Ready Reminders* le envía un mensaje de texto gratis cuando su medicamento esté listo en la farmacia.
- Use *Auto Refill* y ahorre tiempo al no tener que llamar para pedir de nuevo su medicamento.



Entrega a domicilio gratuita

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

\$4, 30-día \$10, 90-día

Alergias, resfrío y gripe

Benzonatate 100mg cap	14.	42
Ceron DM syrup	120ml.	360ml
Ganituss DM NR Liquid	120ml.	360ml
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
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
Doxycycline Hyclate 50mg cap	30.	90
Doxycycline Hyclate 100mg cap.	20.	60
Doxycycline Hyclate 100mg tab	20.	60

\$4, 30-día \$10, 90-día

Penicillin VK 250mg tab	28.	84
Penicillin VK 125mg/5ml susp (100ml bottle) [†]1.	3
Penicillin VK 125mg/5ml susp (200ml bottle) [†]1.	3
Penicillin VK 250mg/5ml susp (100ml bottle) [†]1.	3
SMZ-TMP 200mg-40mg/5ml susp*.	120ml.	360ml
SMZ-TMP 400mg-80mg tab	28.	84
SMZ-TMP DS 800mg-160mg tab.	20.	60
Tetracycline 250mg cap	60.	180
Tetracycline 500mg cap	60.	180

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 tab6.	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

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. Los precios de algunos medicamentos cubiertos por el Plan de Recetas pueden ser más altos y variar en algunos estados. Aplican restricciones. Vea los Detalles del Programa o al farmacéutico de su Walmart para los detalles.

* Los precios pueden ser más altos en CA, HI, MN, MT, PA, TN, WI y WY.

† 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.

Revisado 2/8/11

Asma

Albuterol 2mg tab	90.	270
Albuterol 4mg tab	60.	180
Albuterol 2mg/5ml syrup	120ml.	360ml
Albuterol 0.5% nebulizer soln* (20ml bottle) [†]	1.	3
Albuterol 0.083% nebulizer soln* (25x3ml vials) [†]	1.	3
Ipratropium 0.02% nebulizer soln* (25x2.5ml vials) [†]	1.	3

ReliOn/Ventolin [®] HFA Inhaler 8g/60 puffs	\$9	1
--	------------	---

Colesterol

Lovastatin 10mg tab.	30.	90
Lovastatin 20mg tab*	30.	90
Pravastatin 10mg tab.	30.	90
Pravastatin 20mg tab.	30.	90
Pravastatin 40mg tab*	30.	90

Diabetes

Chlorpropamide 100mg tab*	30.	90
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

Salud auditiva

Antipyrine/Benzocaine otic (15ml bottle) [†]	1.	3
---	------------	---

Infecciones fúngicas

Fluconazole 150mg tab.	1.	3
--------------------------------	------------	---

Nystatin/Triamcin cream (15gm tube) [†]	1.	3
Nystatin/Triamcin cream (30gm tube) [†]	1.	3
Nystatin/Triamcin ointment (15gm tube) [†]	1.	3
Nystatin cream (15gm tube) [†]	1.	3
Nystatin cream (30gm tube) [†]	1.	3
Nystatin ointment (15gm tube) [†]	1.	3
Nystatin ointment (30gm tube) [†]	1.	3
Terbinafine 250mg tab*.	30.	90

Salud gastrointestinal

Belladonna Alkaloid/PB tab	60.	180
Cimetidine 800mg tab*	30.	90
Cytra2 solution	180ml.	540ml
Dicyclomine 10mg cap.	90.	270
Dicyclomine 20mg tab.	60.	180
Famotidine 20mg tab	60.	180
Lactulose syrup.	237ml.	711ml
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

Atropine Sulfate 1% op. soln* (5ml bottle) [†]	1.	3
Erythromycin op. ointment (3.5gm tube) [†] *.	1.	3
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
Pilocarpine 1% op. soln (15ml bottle) [†]	1.	3
Pilocarpine 2% op. soln (15ml bottle) [†]	1.	3
Polymyxin Sulfate/TMP op. soln* (10ml bottle) [†]	1.	3
Sulfacet Sodium 10% op. soln* (15ml 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

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. Los precios de algunos medicamentos cubiertos por el Plan de Recetas pueden ser más altos y variar en algunos estados. Aplican restricciones. Vea los Detalles del Programa o al farmacéutico de su Walmart para los detalles.

* Los precios pueden ser más altos en CA, HI, MN, MT, PA, TN, WI y WY.

† 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.

Revisado 2/8/11



Salud del corazón y presión arterial

Amiloride-HCTZ 5mg-50mg tab	30.	90
Atenolol-Chlorthalidone 50mg-25mg tab.	30.	90
Atenolol-Chlorthalidone 100mg-25mg tab	30.	90
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
Bumetanide 0.5mg tab.	30.	90
Bumetanide 1mg tab.	30.	90
Captopril 12.5mg tab.	60.	180
Captopril 25mg tab	60.	180
Captopril 50mg tab	60.	180
Captopril 100mg tab	60.	180
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
Digoxin 0.125mg tab	30.	90
Digoxin 0.25mg tab	30.	90
Diltiazem 30mg tab	60.	180
Diltiazem 60mg tab	60.	180
Diltiazem 90mg tab*.	60.	180
Diltiazem 120mg tab.	30.	90
Doxazosin 1mg tab.	30.	90
Doxazosin 2mg tab.	30.	90
Doxazosin 4mg tab.	30.	90
Doxazosin 8mg tab.	30.	90
Enalapril-HCTZ 5mg-12.5mg tab	30.	90
Enalapril 2.5mg tab.	30.	90
Enalapril 5mg tab.	30.	90
Enalapril 10mg tab	30.	90

Enalapril 20mg tab	30.	90
Furosemide 20mg tab	30.	90
Furosemide 40mg tab	30.	90
Furosemide 80mg tab	30.	90
Guanfacine 1mg 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
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
Methyldopa 500mg tab*.	30.	90
Metoprolol Tartrate 25mg tab	60.	180
Metoprolol Tartrate 50mg tab	60.	180
Metoprolol Tartrate 100mg tab*.	60.	180
Nadolol 20mg tab	30.	90
Nadolol 40mg tab	30.	90
Prazosin HCL 1mg cap	30.	90
Prazosin HCL 2mg cap	30.	90
Prazosin HCL 5mg cap	30.	90
Propranolol 10mg tab	60.	180
Propranolol 20mg tab	60.	180
Propranolol 40mg tab	60.	180
Propranolol 80mg tab	60.	180
Sotalol HCL 80mg tab*.	30.	90
Spirolactone 25mg tab*.	30.	90
Terazosin 1mg cap	30.	90
Terazosin 2mg cap	30.	90
Terazosin 5mg cap	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. Los precios de algunos medicamentos cubiertos por el Plan de Recetas pueden ser más altos y variar en algunos estados. Aplican restricciones. Vea los Detalles del Programa o al farmacéutico de su Walmart para los detalles.

* Los precios pueden ser más altos en CA, HI, MN, MT, PA, TN, WI y WY.

† 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.

Revisado 2/8/11



	\$4, 30-día	\$10, 90-día
Terazosin 10mg cap	30.	90
Triamterene-HCTZ 37.5mg-25mg cap	30.	90
Triamterene-HCTZ 37.5mg-25mg tab	30.	90
Triamterene-HCTZ 75mg-50mg 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-day
Finasteride 5mg.	30

	\$9/tablet
Levitra 20mg (limit 10 per customer per month)	1

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
Benzotropine 2mg tab.	30.	90
Buspirone 5mg tab.	60.	.180
Buspirone 10mg tab*	60.	.180
Carbamazepine 200mg tab*.	60.	.180
Citalopram 20mg tab.	30.	90
Citalopram 40mg tab.	30.	90
Doxepin HCL 10mg cap	30.	90
Doxepin HCL 25mg cap	30.	90
Doxepin HCL 50mg cap	30.	90
Doxepin HCL 75mg cap	30.	90
Doxepin HCL 100mg cap.	30.	90
Fluoxetine 10mg tab*	30.	90
Fluoxetine 10mg cap.	30.	90

	\$4, 30-día	\$10, 90-día
Fluoxetine 20mg cap	30.	90
Fluoxetine 40mg cap.	30.	90
Fluphenazine 1mg tab	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
Thioridazine 25mg tab	30.	90
Thioridazine 50mg tab.	30.	90
Thiothixene 2mg cap.	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

Fluocinonide 0.05% cream (15gm tube) [†]	1.	3
Fluocinonide 0.05% cream (30gm tube) [†]	1.	3
Gentamicin 0.1% cream (15gm tube) [†]	1.	3
Gentamicin 0.1% ointment (15gm tube) [†]	1.	3
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 0.025% cream (15gm tube) [†]	1.	3
Triamcinolone 0.025% cream (80gm 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

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. Los precios de algunos medicamentos cubiertos por el Plan de Recetas pueden ser más altos y variar en algunos estados. Aplican restricciones. Vea los Detalles del Programa o al farmacéutico de su Walmart para los detalles.

* Los precios pueden ser más altos en CA, HI, MN, MT, PA, TN, WI y WY.

† 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

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

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
Potassium Chloride 10% liquid	473ml.	1419ml
Sodium Fluoride .25mg chewable (120ct bottle) †*	1.	N/A

Salud de la mujer

Estradiol 0.5mg tab	30.	90
Estradiol 1mg tab.	30.	90
Estradiol 2mg tab.	30.	90
Estropipate 0.75mg tab	30.	90
Estropipate 1.5mg tab*	30.	90
Medroxyprogesterone Acetate 2.5mg tab	30.	90
Medroxyprogesterone Acetate 5mg tab.	30.	90
Medroxyprogesterone Acetate 10mg tab	10.	30

\$9, 30-day \$24, 90-day

Alendronate SOD 35mg tab	4.	12
Alendronate SOD 70mg tab	4.	12
Clomiphene 50mg tab	5.	15
Sprintec 28-day tab*	28.	N/A
Tri-Sprintec 28-day tab*	28.	N/A
Tamoxifen 10mg tab	60.	180
Tamoxifen 20mg tab	30.	90

\$4, 30-día \$10, 90-día

Otras afecciones

Chlorhexidine Gluconate 0.12% soln (473ml bottle)†	1.	3
Hydrocortisone AC 25mg suppositories*	12.	36
Isoniazid 300mg tab	30.	90
Lidocaine 2% viscous solution (100ml bottle)†	1.	3
Megestrol 20mg tab*.	30.	90
Methylpred 4mg tab	21.	63
Methylpred 4mg dose pak (21 tablets)†	1.	3
Oxybutynin 5mg tab	60.	180
Phenazopyridine 100mg tab.	6.	18
Phenazopyridine 200mg tab.	30.	90
Prednisone 2.5mg tab	30.	90
Prednisone 5mg tab	30.	90
Prednisone 5mg dose pak (21 tablets)†	1.	3
Prednisone 5mg dose pak* (48 tablets)†.	1.	3
Prednisone 10mg tab	30.	90
Prednisone 10mg dose pak (21 tablets)†	1.	3
Prednisone 10mg dose pak* (48 tablets)†	1.	N/A
Prednisone 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. Los precios de algunos medicamentos cubiertos por el Plan de Recetas pueden ser más altos y variar en algunos estados. Aplican restricciones. Vea los Detalles del Programa o al farmacéutico de su Walmart para los detalles.

* Los precios pueden ser más altos en CA, HI, MN, MT, PA, TN, WI y WY.

† 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.

Revisado 2/8/11



Detalles Del Programa De Recetas De Walmart

1. El Programa de Recetas de Walmart (el "Programa") está disponible en todas las farmacias Walmart, Sam's Club y Neighborhood Market en los Estados Unidos ("Farmacia Walmart"), excepto en North Dakota.
2. 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.
3. 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 5.
4. 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 5.
5. 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.
6. Los precios de ciertos medicamentos cubiertos por el Programa pueden ser más altos en algunos estados, según se destaca en la Lista de Medicamentos.
7. 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.
8. 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.
9. 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.
10. Estos Detalles del Programa están sujetos a cambio sin previo aviso. Los cambios a estos Detalles del Programa sólo pueden hacerse por escrito.

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. Los precios de algunos medicamentos cubiertos por el Plan de Recetas pueden ser más altos y variar en algunos estados. Aplican restricciones. Vea los Detalles del Programa o al farmacéutico de su Walmart para los detalles.

* Los precios pueden ser más altos en CA, HI, MN, MT, PA, TN, WI y WY.

† 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.