



Información del Paciente

Puede compartir este formulario, le animamos a realizar copias para sus amigos y familiares.

Nombre:		Apellidos:	
Dirección de Email:		Dirección Postal:	
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Teléfono (de día):		Teléfono (otros):	
Sexo (v/m):	Fecha de Nacimiento:	Peso (libras):	
Persona de Contacto:		Su Relación con Usted:	Teléfono:
¿Desea acceso web a su Perfil como Paciente?:			
Si <input type="radio"/>		No <input type="radio"/>	
Si elige SI, elija una clave de acceso a su cuenta (sensible a las mayúsculas):			

¿Se encuentra actualmente en manos de un médico personal?: Si No

Nombre del Médico:			Dirección:	
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Teléfono:	Fax:
Número de Licencia:				
Por favor indique cualquier alergia alimentaria o a medicamentos:				

Reconocimiento Por Parte del Paciente

Reconozco y estoy de acuerdo con lo siguiente:

1. Asigno a esta farmacia mejor conocida como Jandrugs para actuar como mi agente y de ser necesario cumplimentar me receta directamente con farmacéuticos que disponga de licencia válida en diferentes países internacionales. También autorizo a Jandrugs para que directamente obtengan mi receta médica de diferentes farmacias En Los Estados Unidos. Mi receta es cumplimentada de acuerdo con las leyes de la jurisdicción en la que se localiza la farmacia que dispensa los productos. Todas las recetas canadienses son cumplimentadas por La Farmacia Jandrugs, 24 Terracon Place, Winnipeg, Manitoba, R2J-4G7. Numero de licencia de farmacia de Manitoba 32195.

2. Que medicamentos de la farmacia Jandrugs está situado en países internacionales incluyendo Canada, y que los médicos y farmacéuticos trabajen para Jandrugs respectivamente. Algunos productos son dispensados internacional por farmacias asociadas con Jandrugs, y cualquier tratamiento referente a productos que se ministren internacionalmente también sean asociados y considerados como recibos en el país donde lo dispensan.

3. Tengo dieciocho años o más y estoy plenamente capacitado para tomar decisiones sobre el cuidado de mi salud. Soy consciente de los efectos secundarios potenciales y/o de los problemas asociados con recetas médicas y entiendo que falsificar cualquier información en mi formulario médico constituiría una violación de la ley. Estoy de acuerdo en que si cometo cualquier fallo a la hora de proporcionar mi historial médico completo y preciso, si me doy cuenta de cualquier cambio en mi condición médica o física y de no notificar a Medicamentos Jan de tal fallo, que soy el único responsable de cualquier efecto adverso que pueda sufrir de seguir tomando los medicamentos prescritos.

4. Ninguna otra persona más que yo utilizará el producto que haya sido pedido.

5. Los medicamentos comprados por Medicamentos Jan están aprobados por la Rama Alimentaria y de Productos para la Salud (HPFB según las siglas en inglés) de Canadá o por el ministerio de salud relevante a la nación, para los productos suministrados por las farmacias asociadas a Medicamentos Jan Internacional. Los medicamentos comprados a Medicamentos Jan no han sido inspeccionados por el FDA, excepto aquellos suministrados por nuestra farmacia asociada en los Estados Unidos.

6. Está usted advertido de que debido a la naturaleza internacional del Servicio Internacional de Recetas (IPS) de farmacia, pueden existir limitaciones respecto a la habilidad de la Asociación Farmacéutica de Manitoba (MPhA según las siglas en inglés), la autoridad de licencias estatutaria para los farmacéuticos en la Provincia de Manitoba, para investigar y perseguir las quejas de personas que reciban los servicios o productos de una farmacia IPS.

Los farmacéuticos de Manitoba no tienen permitido cumplimentar las recetas de los médicos de los Estados Unidos. Sólo pueden cumplimentar recetas emitidas por un médico que disponga de permiso para ejercer en una provincia o territorio de Canada. M.Ph.A asume la postura de que puede resultar contrario a los estándares profesionales que un farmacéutico cumplimente recetas de un médico, que disponga de permiso en una provincia o territorio de Canada, que no haya establecido con usted una relación aceptable de médico-paciente.

7. Debido a la naturaleza del producto, el producto no puede ser devuelto a cambio de un reembolso o de un cambio.

HE LEÍDO Y COMPRENDIDO EL ANTERIOR RECONOCIMIENTO POR PARTE DEL PACIENTE Y ESTOY DE ACUERDO CON CADA UNO DE LOS TÉRMINOS QUE EN EL MISMO SE EXPRESAN.

Nombre del Paciente:			
Firma:	Fecha (mm-dd-yy):		

Realizar pedidos de medicamentos a Medicamentos Jan es un proceso sencillo. Para ayudarnos a prestarle un mejor servicio y a fin de proteger su salud, por favor cumplimente cuidadosa y completamente todos los formularios. Si lo prefiere, puede cumplimentar su pedido online en www.jandrugs.com

Proceso de Tres Pasos

1. Póngase en contacto con nosotros para conocer el precio exacto de su medicación. Por favor llámenos a nuestro número gratuito 1-866-39J-DRUG (1-866-395-3784) o visite www.jandrugs.com
2. Cumplimente su formulario de pedido y el cuestionario médico.
3. Envíenos su pedido cumplimentado junto con su receta por correo, fax o mediante la web. El número gratuito de Fax es el 1-866-412-3784 o envíelo por correo postal a Medicamentos Jan, 24 Terracon Place, Winnipeg, MB, R2J 4G7.

Confidencialidad y Uso de la Información

Toda la información que proporcione a Medicamentos Jan será confidencial y será utilizada para crear su registro médico. Un médico canadiense revisará su formulario médico. Podemos ponernos en contacto con su médico si es necesaria más información. Por favor, sea minucioso y utilice más papel para escribir si lo necesita.

Envío y Procesamiento

El procesamiento de su pedido requiere de dos días laborables, una vez que hemos recibido toda su información y el envío tarda entre siete y diez días. Si no ha recibido su pedido en dos semanas, por favor póngase en contacto con nosotros. Si no ha recibido sus medicamentos tres semanas después del envío, le reembolsaremos su pago o volveremos a enviar el pedido. Si su receta viene de Canada y de Medicamentos Jan Internacional, serán enviadas en paquetes separados pero llegarán aproximadamente al mismo tiempo.

Medicamentos Que Está Tomando Actualmente

(que no ha pedido a Medicamentos Jan)

Medicación Que Está Tomando	Dosis	Frecuencia

Medicamentos Que Solicita

Nombre del Medicamento	Intensidad	Cantidad	Precio
Envío			FREE

¿Combina otro pedido para el envío?

Si No

Coste Total (en moneda estadounidense):

Historial Médico

- Cáncer
- Enfermedades Pulmonares
- Glaucoma
- Enfermedades de Corazón
- Alergias Medioambientales
- Enfermedades del Riñón o Renales
- Diabetes
- Alergias Alimentarias
- Ataques
- Presión Sanguínea Alta
- Artritis, Osteoporosis
- Dolencias Sanguíneas
- Colesterol Alto
- Dolencias Emocionales
- Fumador
- Enfermedad del Hígado
- Otros

Por favor, proporcione más detalles respecto a las casillas seleccionadas:

Método de Pago

- Visa
- MasterCard
- Cheque Personal, o Giro Postal (incluido junto con el formulario)

Nombre del Titular de la Tarjeta de Crédito:

Número de Tarjeta de Crédito:

Fecha de Expiración:

número de CVV:

Firma:

Genéricos

En Medicamentos Jan nos esforzamos por mejorar su ahorro rellenando su receta con medicamentos genéricos siempre que sea posible. Si se estima que un genérico de precio inferior es sustituible por la Salud de Manitoba, lo sustituiremos por el producto que solicite a menos que en su receta se establezca que “no debe sustituirse”. Por favor, llámenos si desea más información acerca de los beneficios de los genéricos, o pregunte a su médico.

Si, me gustaría utilizar medicamentos genéricos cuando sea posible para maximizar mis ahorros.

No, gracias. Entiendo que esto puede ocasionar un retraso en el procesamiento de mi pedido si mi médico necesita ser localizado en el caso de una receta no sustituible.

Cantidades y Reposiciones

La aduana internacional permite que le sea enviado hasta un máximo de tres meses (100 días) de suministro de medicaciones desde Canadá. Puede solicitar a Medicamentos Jan que reponga su medicamento si su receta lo permite, y si nos ha enviado su receta

original. Una vez que haya utilizado sus reposiciones, debe enviarnos una nueva receta. Para asegurar que sus medicamentos todavía son necesarios y adecuados, únicamente efectuaremos reposiciones para un año.

Los pedidos internacionales para un suministro de medicamentos de más de tres meses se ajustará automáticamente a tres meses (100 días).

Todos los pacientes que reciben recetas de una farmacia certificada de Manitoba son aptos para recibir asesoramiento respecto a sus medicamentos.

¿Ha estado tomando los medicamentos que está solicitando durante los últimos 30 días?

Si No

Le recomendamos que realice un pedido de nuevos medicamentos por una cantidad inferior debido al mayor riesgo de efectos secundarios. Los productos que pida a Medicamentos Jan no se pueden devolver.

Todas las medicaciones serán remitidas en envases que resultan seguros para los niños, a menos que nos indique lo contrario. ¿Rechaza envases seguros para los niños (resistentes a los niños) en su pedido?

Los rechazo