



**Clarity Pharmacy
Services Introduces...**

Clarity Advantage

No Usage Fees

Save up to **15% to 60%** at
your local pharmacy

Save to **30 % to 70 %** using
our Home Delivery mail
service

800-350-6714
www.claritysaver.com
This is not Insurance

Clarity is giving you a Prescription Card to help you and your family with your health care costs.

This is a great opportunity to receive substantial savings on your prescriptions. Your Clarity Prescription card is enclosed. Use your card immediately to begin saving. You can't be denied.

Here's how the program works...

Simply take your enclosed Clarity Prescription card to any of over 58,000 pharmacies nationwide to get your prescription for low, low prices. You can save up to 15 – 60% on your medication costs!

Save even more with our convenient Home Delivery mail service.

Fill out the adjacent form and mail with your prescription(s). Your physician may write your prescription for up to a 90 day supply. You can mail it to us to save up to 30 – 70% on your medication costs! Then, to refill your prescription you may simply call 800-350-6714 to request your refill or you may register online at www.claritysaver.com to order your refills. For more information, to locate retail pharmacies, to request a refill through the mail or to get a price quote, please call 800-350-6714 or log on to www.claritysaver.com. We will make it easy for you to get the medications you need at a very low price.

Wait, there's more...

Save More Money with Generics

Many brand prescriptions have a less expensive "generic equivalent" available. Ask your doctor if a generic is right for you..

Important

It is standard pharmacy practice to substitute generic equivalents for brand drugs whenever possible. You will receive generic substitutes whenever possible, unless your physician will not allow a generic substitute or you specify otherwise (see below).

By checking this box, I elect to receive brand drugs for all prescriptions in this order whenever possible.

MEMBER INFORMATION

NAME (LAST, FIRST)

MEMBER #

DOB (MO/DAY/YR)

MALE

FEMALE

ADDRESS

CITY

STATE

ZIP

DAYTIME PHONE

EVENING PHONE

DR. NAME

DR. PHONE

Check or money order enclosed \$ _____

Charge to my credit card

CARDHOLDER NAME

CREDIT CARD NUMBER

EXPIRATION DATE

CARDHOLDER SIGNATURE

Visa Mastercard Discover

Please make check payable to:

**Clarity Pharmacy Services P.O. Box 8,
Fremont, NE 68026-0008**

**For Refills or Customer Service:
800-350-6714 Fax: 888-810-1394**

Cut along dotted line.



Presenta...

Clarity Advantage

Ahorre desde un **15%**
hasta un **60%** en su
farmacia local

Ahorre desde un **30 %**
hasta un **70 %** utilizando
el servicio de Entrega a
Domicilio por correo de
Clarity

800-350-6714
www.claritysaver.com

Este no es un Seguro

Clarity le está ofreciendo una Tarjeta de Recetas para ayudarle a usted y a su familia con los costos para el cuidado de la salud.

Esta es una gran oportunidad para recibir ahorros sustanciales en sus recetas. Su tarjeta Clarity ha sido adjuntada. Utilice su tarjeta inmediatamente para empezar a ahorrar. No se le puede rechazar.

El programa funciona así . . .

Simplemente lleve su tarjeta adjunta Clarity Rx a cualquiera de las más de 58,000 farmacias a nivel nacional para obtener su receta a precios muy bajos. ¡Usted puede ahorrar desde un 15% hasta un 60% en sus costos de medicamentos!

Ahorre aún más con el servicio conveniente de entrega a domicilio por correo de Sav-Rx.

Llene el formulario adyacente y envíelo por correo con su(s) receta(s). Su médico puede recetarle un suministro de hasta 90 días. ¡Puede enviarla por correo a Sav-Rx para ahorrar desde un 30% hasta un 70% en sus costos de medicamentos! Luego, para renovar su receta, solo llame al 800-350-6714 para solicitar su renovación o puede inscribirse en línea en www.claritysaver.com para pedir sus renovaciones de medicamentos. Para mayor información, solicitar una renovación o para obtener una cotización hoy, sírvase llamar al 800-350-6714. Le facilitaremos la obtención de los medicamentos que usted necesita a un precio muy bajo.

Espere, aún hay más . . .

Ahorre más dinero con marcas genéricas

Muchas marcas de recetas tienen disponible un "equivalente genérico" menos costoso. Pregúntele a su médico si una marca genérica le funcionaría a usted.

Importante

Sustituir marcas de medicamentos por su equivalente genérico, cuando sea posible, es una práctica estándar en las farmacias. Usted recibirá sustitutos genéricos cuando sea posible, a menos que su médico no permita un sustituto genérico o que usted especifique lo contrario (ver a continuación).

Al marcar esta caja, elijo recibir marcas de medicamentos para todas las recetas en esta orden cuando sea posible.

INFORMACION DEL PARTICIPANTE

APELLIDO, NOMBRE

NNS #

FDN(ES/DIA/AÑO)

HOMBRE

MUJER

DIRECCION

CIUDAD

ESTADO

CP

TELÉFONO DIURNO

TELÉFONO NOCTURNO

NOMBRE DEL MÉDICO

TELÉFONO DEL MEDICO

Cheque o money order adjunto \$ _____

Cárguelo a mi tarjeta de crédito.

NOMBRE DEL POSEEDOR DE LA TARJETA

NUMERO DE LA TARJETA DE CRÉDITO

FECHA DE EXPIRACION

FIRMA DEL POSEEDOR DE LA TARJETA

Visa Mastercard Discover

Favor de hacer su cheque pagadero a:
Clarity Pharmacy Services Box 8,
Fremont, NE 68026-0008

Para volver a surtir su receta o para Servicio al Cliente:
800-350-6714 Fax: 888-810-1394

Corte a lo largo de la línea punteada.