Vale de vacuna(s)*

Un beneficio de bienestar proporcionado por Walgreens y Optum Care Network

Debes proporcionar la información a continuación antes de vacunarte.

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Código postal:** _____

Grupo #: C24OCARPCR **Expiración:** 06/30/2025

Solo para el uso de la farmacia:

Plan ID: IMZ **Beneficiario #:** [Fecha de nac. 8 dígitos, Código postal, No. de tienda]

Para hacer una cita, usa la app o visita **Walgreens.com/ReservarVacunas**

Walgreens | Optum Care Network

*No es válido en Dakota del Norte. Este vale da derecho al portador a una vacuna, según se indica, en cualquier farmacia Walgreens o Duane Reade. Este vale solo puede usarse una vez para una vacuna de dosis única o dos veces para una serie de vacunas de dos dosis o tres veces para una serie de vacunas de tres dosis. Nulo si es copiado, duplicado o transferido. El costo de la(s) vacuna(s) indicada(s) en este vale puede estar cubierto por tu plan de salud. Este vale no es un plan de salud y no se puede usar en combinación con ningún cobro a la aseguradora, copago ni ningún otro pago o reembolso por el costo de la vacuna. Solo se puede canjear por las vacunas indicadas en este vale. Sujeto a disponibilidad de las vacunas. Se aplican restricciones estatales y otras relacionadas con la edad y la salud.

Selección de vacunas
Hepatitis A – Pediatric/Adolescent (Havrix
Hepatitis A - Adult (Havrix, Vaqta)
Hepatitis A/B Combo (Twinrix)
Hepatitis B – Pediatric/Adolescent (Engeri
Hepatitis B - Adult (Engerix-B)
Hepatitis B - Adult (Heplisav-B)
Hepatitis B - Adult (Recombivax)
Hepatitis B - Adult Dialysis (Recombivax 4
HPV (Gardasil 9)
Meningococcal ACWY (MenQuadfi)

4007680-8973 | ©2024 Walgreen Co. Todos los derechos reservados.

Vale de vacuna(s)*

Un beneficio de bienestar proporcionado por Walgreens y Optum Care Network

Debes proporcionar la información a continuación antes de vacunarte.

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Código postal:** _____

Grupo #: C24OCARPCR **Expiración:** 06/30/2025

Solo para el uso de la farmacia:

Plan ID: IMZ **Beneficiario #:** [Fecha de nac. 8 dígitos, Código postal, No. de tienda]

Para hacer una cita, usa la app o visita **Walgreens.com/ReservarVacunas**

Walgreens | Optum Care Network

*No es válido en Dakota del Norte. Este vale da derecho al portador a una vacuna, según se indica, en cualquier farmacia Walgreens o Duane Reade. Este vale solo puede usarse una vez para una vacuna de dosis única o dos veces para una serie de vacunas de dos dosis o tres veces para una serie de vacunas de tres dosis. Nulo si es copiado, duplicado o transferido. El costo de la(s) vacuna(s) indicada(s) en este vale puede estar cubierto por tu plan de salud. Este vale no es un plan de salud y no se puede usar en combinación con ningún cobro a la aseguradora, copago ni ningún otro pago o reembolso por el costo de la vacuna. Solo se puede canjear por las vacunas indicadas en este vale. Sujeto a disponibilidad de las vacunas. Se aplican restricciones estatales y otras relacionadas con la edad y la salud.

Selección de vacunas
Hepatitis A – Pediatric/Adolescent (Havrix
Hepatitis A - Adult (Havrix, Vaqta)
Hepatitis A/B Combo (Twinrix)
Hepatitis B – Pediatric/Adolescent (Engeri
Hepatitis B - Adult (Engerix-B)
Hepatitis B - Adult (Heplisav-B)
Hepatitis B - Adult (Recombivax)
Hepatitis B - Adult Dialysis (Recombivax 4
HPV (Gardasil 9)
Meningococcal ACWY (MenQuadfi)

4007680-8973 | ©2024 Walgreen Co. Todos los derechos reservados.