

Envíe el formulario completo por correo electrónico a [pinnaclerx@drcompound.com](mailto:pinnaclerx@drcompound.com) o envíe un fax al 949-387-0784 o por correo a King's Pharmacy & Compounding Center: 16205 Sand Canyon Ave #105, Irvine, CA 92618.

Pedido Urgente: Sí  No

¿Cuál tarjeta habiente es usted?

Apellido Primer Nombre Inicial Fecha de Nacimiento

Dirección de facturación Ciudad Estado Código Postal

Dirección de envío (si es diferente a la de facturación) Ciudad Estado Código Postal

Número de identificación de miembro

Dirección de correo electrónico

Número de casa

Número de celular

Nombre del Proveedor

Número de teléfono del Proveedor

Proporcione nombre de medicamento(s) y concentración

Indique cualquier alergia a medicamentos

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

Firma

Fecha