

Access+ HMOSM/Added Advantage POS Plans

Cobertura de Medicamentos Recetados para el Paciente externo

(Para grupos de 51 o más empleados)

Puntos de relieve: 3 Niveles/Formulario incentivo

\$150 Deducible por año civil para medicamentos de marca.

\$10 Genérico/\$25 Medicamentos de marca del formulario/ \$40 Medicamentos de marca no del formulario – Farmacia al menudeo

\$20 Genérico/\$50 Medicamentos de marca del formulario/\$70 Medicamentos de marca no del formulario – Servicio por correo

ESTE RESUMEN DE MEDICAMENTOS HA SIDO DISEÑADO PARA USARSE CON LA MATRIZ DE COBERTURA Y BENEFICIOS UNIFORMES DE LOS PLANES ACCESS+ HMO O ADDED ADVANTAGE POS. LA EVIDENCIA DE COBERTURA, EL FORMULARIO DE REVELACIÓN Y EL CONTRATO DEL PLAN SE DEBEN CONSULTAR PARA OBTENER INFORMACIÓN MÁS DETALLADA SOBRE LOS BENEFICIOS Y LIMITACIONES DE LA COBERTURA.

Servicios Cubiertos

Copago del Miembro

DEDUCIBLES (Beneficios de la cobertura de medicamentos recetados no están sujetos al deducible del plan médico.)

Deducible por año civil para los medicamentos de marca

\$150 por persona por año civil; corresponde a medicamentos de marca del formulario, medicamentos de marca no del formulario y medicamentos inyectables autoadministrados.

COBERTURA DE MEDICAMENTOS RECETADOS*#

(Incluye anticonceptivos orales, diafragmas, medicamentos para la diabetes cubiertos y suministros para pruebas.)

- Medicamentos genéricos
- Medicamentos de marca del Formulario
- Medicamentos de marca no del Formulario
- Medicamentos inyectables autoadministrados en el hogar (Puede ser necesaria la autorización previa de Servicios de Farmacia de Blue Shield)

Farmacia Participante	Recetas del Servicio por Correo
(suministro hasta para 30 días)	(suministro hasta para 90 días)
\$10/receta	\$20/receta
\$25/receta	\$50/receta
\$40/receta	\$70/receta
20%	No están cubiertos
(hasta \$100 copago máximo por receta)	

* Si el miembro solicita un medicamento de marca y hay disponible un medicamento genérico equivalente, el miembro es responsable de pagar la diferencia entre el costo para Blue Shield of California por el medicamento de marca y su equivalente genérico, lo mismo que por el copago correspondiente para el medicamento genérico del formulario. Medicamentos que se obtienen en farmacias no participantes no están cubiertos, excepto en situaciones urgentes o de emergencia.

Copagos y cargos por estos servicios cubiertos no están incluidos en el cálculo del copago máximo del miembro por año civil y continúan siendo la responsabilidad del miembro después de que el copago máximo por año civil se alcanza. Favor de revisar la *Evidencia de Cobertura*, el *Formulario de Revelación* y el Contrato de Servicio del Plan de Salud para los términos precisos y las condiciones de la cobertura.

Haga que sus dólares para medicamentos recetados le rindan aún más

Este esquema de beneficio es sólo el principio para aprovechar al máximo su cobertura. Para ayudarle a obtener el máximo por su dinero, hemos creado oportunidades para que usted ahorre en los costos siempre que sea posible. Siga leyendo para conocer los recursos únicos que tenemos para darle apoyo.

Elija medicamentos genéricos en vez de los de marca

Estamos promoviendo el uso de medicamentos genéricos para ayudarle a que obtenga medicamentos seguros, asequibles en estos tiempos cuando los costos de las recetas siguen aumentando. El continuo aumento en el costo de los medicamentos es una de las principales razones por las que la cobertura de la atención médica en general cuesta más. Sin embargo, el uso de medicamentos genéricos puede tener un impacto directo e indirecto para mantener los costos bajos.

Al elegir un medicamento genérico en vez de uno de marca usted puede reducir sus costos rápidamente. Los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca, por eso le podemos pasar a usted los ahorros por medio de la cobertura asequible de medicamentos genéricos. Cuando usted pide un medicamento que está disponible en forma genérica, tiene un copago que es considerablemente menor que el copago por el medicamento de marca, y sin deducible.

Puede confiar en que los medicamentos genéricos le brindarán la terapia equiparable de sus equivalentes de marca. Deben tener los mismos ingredientes activos y tener la aprobación del Departamento de Drogas y Alimentos de EE.UU. de que cumplen con los mismos estándares de seguridad.

Cerca de la mitad de los medicamentos que existen hoy en el mercado están disponibles en forma genérica. Su doctor le puede ayudar a decidir si un medicamento específico es adecuado para usted. Durante su próxima visita, dígame al doctor que usted prefiere medicamentos genéricos, y recuerde llevar consigo una copia del formulario. Para una copia impresa, llame al número de servicio al cliente en su tarjeta de identificación de Blue Shield, o “descargue” uno de la sección “pharmacy” de mylifepath.com.

Use las herramientas de farmacia en línea en Mylifepath.com

Hemos creado la sección “pharmacy” de nuestro sitio Web para darle acceso a recursos que le pueden ayudar a mantenerse informado y a que haga decisiones para ahorrar en los costos.

- **pregúntele al farmacéutico** – Si tiene preguntas clínicas relacionadas con los medicamentos recetados o los que no requieren receta, puede utilizar esta característica para comunicarse con los farmacéuticos de la Universidad de California, en San Francisco. Simplemente envíe su pregunta utilizando los simples formularios electrónicos. En uno o dos días laborales un farmacéutico clínico le contestará vía correo electrónico dándole un enlace a una respuesta confidencial en nuestro sitio mylifepath. Así, usted tiene la opción de guardar la respuesta en un archivo personal para su referencia en el futuro.
- **base de datos de medicamentos & formulario** – Use esta característica para obtener información sobre nuestra lista del formulario más reciente, alternativas genéricas que le ayudan a reducir sus costos de desembolso y detalles acerca de restricciones específicas de la cobertura. Puede buscar el medicamento por su nombre o por su clase. Encontrará respuestas a preguntas relacionadas con los medicamentos, incluso información acerca de las interacciones de los medicamentos. Además, preste atención a los cambios más recientes de nuestro formulario, destacados en nuestra casilla “Announcements”.
- **farmacias participantes** – Utilizando esta característica puede localizar farmacias participantes y así aprovechar al máximo la cobertura. Sólo tiene que poner el código postal o la ciudad, y nuestra nueva herramienta prepara una lista de las cadenas de farmacias al menudeo e independientes, y la presenta en nuestro sitio.

Regístrese para nuestro servicio de recetas por correo

Si usted toma un medicamento específico para una condición crónica como la diabetes o la alta presión sanguínea, nuestros planes ofrecen cobertura de un beneficio de servicio por correo, disponible a través de Express Scripts Mail Service Pharmacy. Los miembros cuya condición se ha estabilizado con medicamentos de mantenimiento a largo plazo pueden utilizar el servicio por correo para obtener un suministro hasta para 90 días.

Después de enviar su receta inicial de mantenimiento a Express Scripts, puede ordenar reposiciones vía la sección “pharmacy” de mylifepath.com. Si usted prefiere renovar su receta por teléfono, puede llamar a Express Scripts al (800) 544-6962, o TTY (800) 972-4348 si tiene impedimentos de la audición. Espere 14 días para la entrega, a partir de la fecha en que mandó su orden de receta inicial u orden de reposición.

Si no tiene acceso a Internet, llame a Servicios para los Miembros al número que aparece en su tarjeta de identificación de Blue Shield para obtener más información acerca de sus beneficios de medicamentos y para obtener un formulario para ordenar del servicio por correo.

Favor de notar que medicamentos inyectables autoadministrados en el hogar y medicamentos utilizados para condiciones a corto plazo, como la jaqueca y los antibióticos, no están cubiertos por este beneficio del servicio por correo.

Los beneficios están sujetos a modificación por legislación estatal o federal promulgada posteriormente.

Favor de notar que si se cambia a otro plan de Blue Shield of California o de Blue Shield of California Life & Health Insurance Company, el crédito del deducible por año civil del plan anterior para medicamentos recetados, si correspondiera, no se puede llevar a su nuevo plan.

