



Anthem Blue Cross and Blue Shield HP Encarte para el Manual del miembro

La sección de beneficios de farmacia de su manual del miembro ya no es válida. En su lugar, consulte la información a continuación.

Cambio en el beneficio de farmacia:

Sus recetas no tienen cobertura de parte de Anthem Blue Cross and Blue Shield HP. Ahora están cubiertas por Medicaid NYRx, el programa de farmacia de Medicaid.

La mayoría de las farmacias del estado de New York aceptan el programa de farmacia Medicaid NYRx. Si su farmacia no acepta Medicaid, puede hacer lo siguiente:

- Solicitarle al médico que le envíe una nueva receta a una farmacia que acepte el programa de farmacia Medicaid NYRx.
- Solicitarle al farmacéutico que transfiera una reposición a una farmacia que acepte el programa de farmacia Medicaid NYRx.
- Encontrar una farmacia que acepte Medicaid NYRx ingresando en member.emedny.org.

Deberá mostrarle al farmacéutico su tarjeta de Medicaid **o** la tarjeta de su plan médico. Esto le brindará su número de identificación de cliente (CIN).

Medicaid NYRx tiene una lista de medicamentos cubiertos. Los medicamentos de venta libre y la mayoría de los medicamentos figuran en la lista. La lista de medicamentos cubiertos está disponible en:

<https://www.emedny.org/info/formfile.aspx>.

- Algunos medicamentos necesitan una aprobación previa antes de que se puedan reponer. La lista le indicará si un medicamento necesita aprobación previa. Su médico llamará para obtener la aprobación previa.
- Si su medicamento no está en la lista:
 - Su médico puede solicitarle a Medicaid una aprobación para permitirle obtener el medicamento.
 - Su farmacéutico puede hablar con su médico acerca de cambiar a un medicamento que esté en la lista.

El plan de farmacia Medicaid NYRx también tiene una lista de medicamentos preferidos. La lista está disponible en:

newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx_PDP_PDL.pdf.

- Si necesita un medicamento no preferido, comuníquese con su farmacéutico o médico para que puedan solicitar la aprobación y usted obtenga este medicamento.

La estructura de copago de Medicaid no cambiará. Es posible que su copago cambie dependiendo de si el medicamento es preferido o no preferido.

Su beneficio de farmacia también cubre ciertos suministros:

- La lista de suministros cubiertos está disponible en member.emedny.org.
- La lista de medidores y tiras reactivas preferidas para la diabetes está disponible en newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx_PDSP_preferred_supply_list.pdf.
 - Deberá cambiar a medidores y tiras reactivas preferidas para la diabetes.

¿Tiene alguna pregunta o necesita ayuda? La Línea de ayuda de Medicaid puede ayudarlo en su idioma preferido. Puede comunicarse con ellos llamando al **1-800-541-2831 (TTY 1-800-662-1220)**:

- De lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m.
- Sábados de 9 a.m. a 1 p.m.

Servicios ofrecidos por Anthem Blue Cross and Blue Shield HP. Anthem Blue Cross and Blue Shield HP es el nombre comercial de Anthem HP, LLC., un licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.