

Cambio en el Manual para miembros de SelectHealth

HEMOS MODIFICADO SU MANUAL PARA MIEMBROS A FIN DE INCLUIR ESTA INFORMACIÓN.

A partir del **1 de abril de 2020**, su copago máximo de farmacia será de \$50 por trimestre por año. El copago máximo se reestablece cada trimestre, independientemente del monto que haya pagado el trimestre anterior.

Los trimestres son:

- Primer trimestre: 1 de enero – 31 de marzo
- Segundo trimestre: 1 de abril – 30 de junio
- Tercer trimestre: 1 de julio – 30 de septiembre
- Cuarto trimestre: 1 de octubre – 31 de diciembre

Si no puede pagar el copago solicitado, debe informárselo al proveedor. El proveedor no puede negarse a brindarle servicios ni productos porque no puede pagar el copago. (Los copagos sin pagar son una deuda que tiene con el proveedor).

Para obtener más información sobre estos servicios, llame a Servicios para los miembros al 1-866-469-7774 (TTY: 711).

Gracias por su membresía con SelectHealth. Si tiene preguntas sobre su plan, estamos aquí para ayudar.

1-866-469-7774 (TTY: 711)
de Lunes a Viernes, de 8:00 am a 6:00 pm

