

Inserto del manual para miembros de SelectHealth

La sección de beneficio de farmacia de su manual para miembros ya no será válida a partir del 1 de abril de 2023. En cambio, consulte la siguiente información.

CAMBIO DEL BENEFICIO DE FARMACIA:

A partir del 1 de abril de 2023, SelectHealth no cubrirá sus medicamentos recetados. Medicaid NYRx, el programa de farmacia de Medicaid, estará cargo de cubrirlos.

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

- Solicitar a su médico que envíe una nueva receta a una farmacia que acepte el programa de farmacia Medicaid NYRx.
- Solicitar a su farmacéutico que transfiera el resurtido a una farmacia que acepte el programa de farmacia Medicaid NYRx.
- Encontrar una farmacia que acepte Medicaid NYRx en: member.emedny.org.

Deberá mostrarle al farmacéutico su tarjeta de Medicaid o la tarjeta de su plan de salud, donde se indica su número de identificación de cliente (CIN).

Medicaid NYRx cuenta con una Lista de medicamentos cubiertos. Los medicamentos de venta libre y la mayoría de los medicamentos están en la lista. Puede encontrar la Lista de medicamentos cubiertos en: emedny.org/info/formfile.aspx.

- Se exige una autorización previa para algunos medicamentos antes de surtirlos. En esta lista, se indica si se exige autorización previa para un medicamento. Su médico llamará para obtener la autorización previa.
- Si su medicamento no está en la lista:
 - Su médico puede llamar a Medicaid para obtener la aprobación a fin de que usted pueda recibir el medicamento.
 - Su farmacéutico puede hablar con su médico y analizar si usted puede cambiar a un medicamento que esté en la lista.

El plan de farmacia Medicaid NYRx también cuenta con una Lista de medicamentos preferidos. Puede encontrar esta lista en:

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

- Si necesita un medicamento no preferido, comuníquese con su farmacéutico o médico para que obtengan la aprobación a fin de que usted pueda recibir este medicamento.

La estructura de copagos de Medicaid no cambiará. Su copago puede cambiar dependiendo de si el medicamento es preferido o no preferido.

Su beneficio de farmacia también cubre determinados suministros:

- Puede encontrar una lista de los suministros cubiertos en: member.emedny.org.
- Puede encontrar una lista de los glucómetros y tiras reactivas para diabéticos en: newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx_PDSP_preferred_supply_list.pdf.
 - Deberá cambiarse a un glucómetro y tiras reactivas para diabéticos preferidas.

¿Tiene preguntas o necesita ayuda? La línea de ayuda de Medicaid puede ayudarle. Pueden hablar con usted en su idioma preferido. Puede comunicarse con ellos llamando al 1-800-541-2831, TTY 1-800-662-1220.

Los horarios de atención son los siguientes:

- lunes – viernes, 8 am – 8 pm
- sábados, 9 am – 1 pm

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

1-866-469-7774 (TTY: 711)
lunes – viernes, 8 am – 6 pm

D9826 | Rev: 01/11/24 | DOH Approved: 01/29/24

