



TEAMSTERS LOCAL 723
PLAN EPO

**Plan de
prestaciones:
Recetas médicas**



Servicios para afiliados de EmpiRx Health

1-877-241-7123

TDD: 1-888-907-0020

Las 24 horas al día, los 7 días a la semana, los 365 días al año

Su programa de prestaciones para recetas médicas

Copago de farmacia minorista

Usted es responsable de abonar al farmacéutico minorista el copago por receta que se indica a continuación:

Copago por suministro de 30 días

Copago de \$5 o coseguro del 20%, lo que sea mayor, por un medicamento genérico
Copago de \$15 o coseguro del 20%, lo que sea mayor, por un medicamento de marca preferida
Copago de \$30 o coseguro del 20%, lo que sea mayor, por un medicamento de marca no preferida
\$15,000 por afiliado como máximo, tras lo cual se aplica un coseguro del 40%.

Copago por suministro de 90 días

\$10.00 por un medicamento genérico
Copago de \$30 o coseguro del 20%, lo que sea mayor, por un medicamento de marca preferida
Copago de \$60 o coseguro del 20%, lo que sea mayor, por un medicamento de marca no preferida
\$15,000 por afiliado como máximo, tras lo cual se aplica un coseguro del 40%.

Se trata de un Plan Genérico Obligatorio. Si elige el medicamento de marca cuando existe un equivalente genérico, deberá abonar la diferencia de costo entre el de marca y el genérico más el copago.

Las cantidades para la venta al por menor se dispensarán de acuerdo con las instrucciones de su médico, según lo escrito en la receta, para un suministro máximo de 90 días.

Tenga en cuenta lo siguiente: Si el costo del medicamento es inferior al copago calculado, solo pagará el costo del medicamento.

Lista de medicamentos preferidos

La lista de medicamentos preferidos sirve como guía de los medicamentos clínicos y terapéuticamente apropiados cubiertos por su plan. Esto no sustituye el juicio de su médico o farmacéutico sobre sus necesidades individuales. Visite myempirxhealth.com para consultar la lista de medicamentos preferidos más reciente.

Exclusiones

Su programa de recetas cubre la mayoría de los medicamentos clínicamente necesarios, de leyenda federal, restringidos por el Estado y compuestos, que por ley no pueden dispensarse sin receta.

Asegúrese de presentar su tarjeta de identificación de EmpiRx Health en una farmacia de la red participante para recibir un descuento en el precio de venta al público de los medicamentos que pueden no estar cubiertos.

Portal de afiliados en línea y aplicación móvil

Registrarse es fácil. Junto con su tarjeta de identificación de EmpiRx Health, necesitará información básica de afiliado, un número de teléfono y una dirección de correo electrónico. Inicie sesión en el portal del afiliado en myempirxhealth.com o descargue la aplicación en Google Play o App Store para acceder a toda la información sobre sus beneficios, incluidos:

- Documento de identidad imprimible/electrónico
- Detalles de la cobertura del plan e información sobre copagos
- Buscador de farmacias de la red
- Acceso a pedidos por correo para solicitar resurtidos y comprobar el estado del pedido
- Lista de medicamentos preferidos actualizada
- Herramienta de comparación de precios de medicamentos para identificar alternativas más económicas
- Información sobre medicamentos
- Historial personal reciente de utilización de medicamentos, incluido el importe que ha pagado y lo que el plan ha pagado en su nombre (esta información es útil a efectos fiscales de final de año).

Red de farmacias minoristas

Su prestación sanitaria EmpiRx proporciona acceso a una amplia red nacional de farmacias, a todas las cadenas de farmacias y a la mayoría de las independientes. Su plan permite un suministro de 90 días de medicamentos de mantenimiento. Su tarjeta de identificación proporciona toda la información que su farmacéutico necesita para tramitar su receta a través de EmpiRx Health. Para localizar una farmacia de la red participante, inicie sesión en el portal del afiliado en myempirxhealth.com o llame al número gratuito de Servicios para afiliados de EmpiRx Health al 1-877-241-7123 (TDD: 1-888-907-0020).

- Cómo controlar su enfermedad
- Qué medicamentos le han recetado
- Cómo tomar la medicación
- Opciones más baratas
- Cómo coordinar la entrega de su medicación
- Cómo manipular y conservar los medicamentos de forma Segura

Los envíos llegarán en envases seguros y con temperatura controlada (si es necesario) e incluirán todo lo necesario para que tome su medicación. Debido a la naturaleza sensible de los medicamentos especiales, algunos paquetes pueden requerir una firma.

Dónde puedo enviar mis medicamentos?

Le ofrecemos la comodidad que necesita. Su medicación puede enviarse directamente a

- Su casa
- Su trabajo
- Consulta médica
- Un lugar de su elección

Ahorro con medicamentos genéricos

Los medicamentos genéricos equivalentes deben cumplir las mismas normas de pureza, potencia y seguridad de la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) que los medicamentos de marca. También deben tener los mismos principios activos y la misma tasa de absorción en el organismo que la versión de marca, pero suelen costar menos. Si desea aprovechar esta oportunidad de ahorro, hable con su médico sobre el uso de genéricos. También puede consultar a su farmacéutico sobre las opciones de medicamentos genéricos que puede tener a su disposición.

Tarjetas de identificación

Si no tiene a mano su tarjeta de identificación, puede imprimir una tarjeta temporal u obtener una tarjeta digital en línea en myempixhealth.com, o en la aplicación EmpiRx Health. Si tiene una urgencia y necesita que le surtan una receta, llame gratis al Servicio de Atención al Afiliado de EmpiRx Health al 1-877-241-7123 (TDD: 1-888-907-0020), y facilitaremos a su farmacéutico la información necesaria para tramitar su receta.

Reembolso directo a los afiliados

Si debe pagar de su bolsillo los medicamentos cubiertos por su plan, presente un Formulario de reembolso directo al afiliado. Puede obtener una copia del formulario en línea en myempixhealth.com. Además del formulario, deberá presentar un recibo detallado en el que figuren los siguientes datos: importe cobrado, número de receta, medicamento dispensado, fabricante, forma farmacéutica, dosis, cantidad y fecha de dispensación. Su farmacéutico puede ayudarle si no dispone de un recibo detallado. El reembolso directo se basa en las prestaciones de su plan y el importe reembolsado puede ser significativamente inferior al precio de venta al público que usted pagó. Procure utilizar siempre una farmacia de la red y presente su tarjeta de identificación para reducir los gastos de bolsillo innecesarios.

Cobertura especializada a través de Payer Matrix en el pedido por correo

El sindicato Teamsters Local 723 se ha comunicado con Payer Matrix para ayudarle a obtener ayuda financiera para determinados medicamentos especializados. Deberá inscribirse en Payer Matrix para obtener dicha asistencia. Si se inscribe en Payer Matrix, pero no puede optar a la ayuda económica, sus prestaciones pueden tramitarse de acuerdo con el diseño de su plan (es decir, los importes de los copagos). Los medicamentos especiales deben adquirirse por pedido por correo. (Consulte la información sobre farmacias especializadas más abajo)

Nota: Si reúne los requisitos, pero se niega a inscribirse en Payer Matrix, tendrá que pagar el costo total del medicamento.

Los pedidos de resurtido de especialidades pueden enviarse por Internet, por teléfono o por correo.

- Los resurtidos por correo son específicas de los medicamentos especializados que no son elegibles para la asistencia de Payer Matrix.
- En línea: Visite myempirxhealth.com. Si aún no se ha registrado, haga clic en "Register" (Registrarse). Si es un usuario registrado, inicie sesión y seleccione "Mail Order" (Pedidos por correo).
- Por teléfono: Llame gratuitamente al Servicio de Atención al Afiliado al 1-877-241-7123, las 24 horas al día, los 7 días a la semana, los 365 días al año. Tenga a mano su número de identificación y los datos de su tarjeta de crédito.
- Por correo: Envíe a Benecard Central Fill el formulario de solicitud de resurtido que se le proporcionó con su último envío y en el sobre con la dirección indicada.

Tenga en cuenta que EmpiRx Health NO resurte automáticamente sus recetas.

Para evitar retrasos, incluya siempre el copago correspondiente (si procede) al realizar su pedido. Benecard Central Fill acepta Visa, MasterCard, Discover, American Express y tarjetas de débito. También puede pagar con cheque o giro postal a nombre de Benecard Central Fill. No envíe dinero en efectivo. El plazo de entrega es de dos (2) semanas. Las recetas de emergencia pueden agilizarse con un cargo adicional.

Preguntas frecuentes

¿Cómo puedo encontrar una farmacia de la red?

Puede utilizar su tarjeta sanitaria EmpiRx en más de 63,000 farmacias de todo el país, incluidas todas las cadenas de farmacias. Puede localizar una farmacia de la red cercana en myempirxhealth.com o por teléfono gratuitamente al 1-877-241-7123.

¿Qué es una revisión clínica y por qué es necesaria?

La revisión clínica de la solicitud de medicación suele deberse a posibles efectos secundarios, interacciones y directrices de la FDA. Se trata de una medida de seguridad para garantizar que recibe el tratamiento más adecuado posible. EmpiRx Health trabajará directamente con su médico para obtener la información necesaria antes de resurtir su receta. Una vez finalizada la revisión, se le notificará por correo o a través del portal para afiliados en línea. También puede consultar su estado en el portal para afiliados en cualquier momento en myempirxhealth.com.

¿Cómo puedo saber si una determinada receta está cubierta por mis beneficios?

Puede comprobar la cobertura fácilmente si llama al 1-877-241-7123 o si inicia sesión en myempirxhealth.com para obtener más información.

¿Cómo puedo saber si dispongo de medicamentos genéricos o alternativas más económicas?

Acceda al portal para afiliados myempirxhealth.com y seleccione "Drug Pricing" (Precios de medicamentos). A continuación, busque su medicamento. Si hay un genérico disponible, verá el costo tanto de la marca como del genérico. También puede llamar al 1-877-241-7123 o consultar a su médico o farmacéutico.

¿Por qué cambia el copago de un mes a otro?

No fijamos el costo de los medicamentos. Los precios fluctúan en función del costo de mercado y pueden variar según la farmacia. Si su copago se basa en un porcentaje, en lugar de en una cantidad fija en dólares, el costo puede variar en función de la farmacia que utilice y del precio del medicamento en ese momento.

Language Services:

Spanish (Español): Para obtener asistencia en Español, llame al
1-877-241-7123.

Tagalog (Tagalog): Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa
1-877-241-7123.

Chinese (中文): 如果需要中文的帮助, 请拨打电话 1-877-241-7123.

Navajo (Dine): Dinek'ehgo shika at'ohwol ninisingo, kwijigo holne' 1-877-241-7123.



Este folleto es solo una descripción general de su programa de prestaciones médicas y no constituye un contrato. Todas las prestaciones aquí descritas están sujetas a los términos, condiciones y limitaciones del contrato maestro del grupo y a la legislación aplicable. Toda la información sanitaria personal se mantiene estrictamente confidencial, tal como exigen las normas de privacidad de la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico.

Los logotipos son marcas de servicio de
EmpiRx Health. CDPK.90.1800.000
Folleto estándar 1.2023

