

Health Net of California, Inc. (Health Net)



# Guía de Beneficios de Farmacia para Afiliados

APRENDA CÓMO APROVECHAR AL MÁXIMO SUS BENEFICIOS DE FARMACIA

Grupos de empleadores



[HealthNet.com](https://www.healthnet.com)



Beneficios de  
Farmacia de  
Health Net

# Comprenda sus Beneficios de Farmacia de Health Net

**Para aprovechar al máximo sus beneficios de farmacia, necesita comprender la cobertura, es decir, el nivel de protección que brinda su plan de Health Net.**

Esta guía le ayudará a entender su cobertura de beneficios de farmacia y a explorar opciones para ahorrar costos. En ella, encontrará herramientas para tomar decisiones informadas, ahorrar dinero y optimizar el beneficio de farmacia.

## Medicamentos cubiertos

Para brindarles apoyo a usted y a su médico, ofrecemos una amplia variedad de medicamentos asequibles. Los beneficios de nuestro plan cubren medicamentos que requieren receta médica aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (por sus siglas en inglés, FDA) de los EE. UU. Algunos planes cubren la mayoría de los anticonceptivos femeninos con receta médica y otros medicamentos preventivos a un costo compartido de \$0. Sin embargo, no todos los planes son iguales. Asegúrese de consultar los documentos de la cobertura para conocer detalles sobre su plan específico<sup>1</sup>.



**Algunos planes cubren la mayoría de los anticonceptivos femeninos con receta médica y otros medicamentos preventivos a un costo compartido de \$0<sup>1</sup>.**

<sup>1</sup> La *Evidencia de Cobertura* (por sus siglas en inglés, *EOC*) es un documento legal vinculante. Si la información presente en este folleto difiere de la incluida en la *EOC*, rige la *EOC*.

Tenga en cuenta que el sistema de niveles genérico y de marca puede no aplicarse a la cobertura de algunos productos. Si quiere tener información actualizada sobre los niveles específicos, consulte los documentos del plan (*Resumen de Beneficios o Evidencia de Cobertura*)<sup>1</sup> y la *Lista de Medicamentos de Health Net* para conocer la cobertura, los costos compartidos y cualquier límite o restricción que corresponda.

Para ver la *Lista de Medicamentos*, regístrese en línea, en [healthnet.com](http://healthnet.com).



ESCANEE AQUÍ

## Planes de beneficios con diferentes niveles

Health Net ofrece beneficios de farmacia fáciles de usar que aportan valor y comodidad. Nuestros planes de dos, tres y cuatro niveles ofrecen cobertura de medicamentos genéricos y de marca que requieren receta médica.

- **Los medicamentos genéricos** son copias de medicamentos de marca que tienen la misma dosis, uso, efectos, efectos secundarios, riesgos, seguridad y concentración que el medicamento original.
- **Su copago** (el monto fijo que usted paga por los medicamentos) varía según el nivel del medicamento.

Algunos planes incluyen un nivel de especialidades, que también está cubierto por su beneficio de farmacia.

- **La mayoría de los medicamentos del nivel de especialidades requieren autorización previa** (el proceso de obtener la aprobación de Health Net para que ciertos medicamentos puedan estar cubiertos).

Estos medicamentos suelen entregarse en farmacias de especialidad que tienen contrato con Health Net. Consulte los documentos del plan<sup>1</sup> para saber si su beneficio de farmacia incluye el nivel de especialidades. También puede ver la *Lista de Medicamentos* en [healthnet.com](http://healthnet.com) para conocer detalles de la cobertura.

<sup>1</sup> La *Evidencia de Cobertura* (por sus siglas en inglés, *EOC*) es un documento legal vinculante. Si la información presente en este folleto difiere de la incluida en la *EOC*, rige la *EOC*.



### Beneficio de dos niveles

| Para qué es la receta médica:                                              | Usted paga:                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Medicamentos genéricos</b> incluidos en la <i>Lista de Medicamentos</i> | En la mayoría de los casos, un <b>copago menor (nivel 1)</b> |
| <b>Medicamentos de marca</b> incluidos en la <i>Lista de Medicamentos</i>  | En la mayoría de los casos, un <b>copago mayor (nivel 2)</b> |

### Beneficio de tres niveles

| Para qué es la receta médica:                                                                                     | Usted paga:                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Medicamentos genéricos</b> incluidos en la <i>Lista de Medicamentos</i> ( <b>genéricos preferidos</b> )        | En la mayoría de los casos, el <b>copago más bajo (nivel 1)</b> |
| <b>Medicamentos de marca</b> incluidos en la <i>Lista de Medicamentos</i> ( <b>de marca preferidos</b> )          | En la mayoría de los casos, un <b>copago mayor (nivel 2)</b>    |
| <b>Medicamentos genéricos o de marca</b> no incluidos en la <i>Lista de Medicamentos</i> ( <b>no preferidos</b> ) | En la mayoría de los casos, el <b>copago más alto (nivel 3)</b> |

### Beneficio de tres niveles con nivel de especialidad

| Para qué es la receta médica:                                                                                  | Usted paga:                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>La mayoría de los medicamentos genéricos y los de marca preferidos de bajo costo</b>                        | En la mayoría de los casos, el <b>copago más bajo (nivel 1)</b> |
| <b>Medicamentos genéricos no preferidos y de marca preferidos</b> incluidos en la <i>Lista de Medicamentos</i> | En la mayoría de los casos, un <b>copago mayor (nivel 2)</b>    |
| <b>Medicamentos de marca no preferidos</b>                                                                     | En la mayoría de los casos, un <b>copago mayor (nivel 3)</b>    |
| <b>Medicamentos de especialidad</b>                                                                            | En la mayoría de los casos, el <b>copago más alto (nivel 4)</b> |

**Tenga en cuenta lo siguiente:** Los costos compartidos de farmacia se aplican para el desembolso máximo anual de su plan. Consulte los documentos del plan para obtener detalles específicos sobre los límites anuales de costos compartidos.





## Deducibles del plan

**Algunos planes tienen un deducible anual** (el monto que usted paga cada año antes de que se paguen los servicios cubiertos con los beneficios del plan). Si su plan tiene un deducible anual, usted pagará lo siguiente:

- El precio total del medicamento que requiere receta médica hasta que alcance el monto de deducible.
- Solo el monto de copago o coseguro, según su plan de beneficios, después de que haya alcanzado el monto de deducible. Asegúrese de consultar los documentos del plan para saber si tiene un deducible y cómo funciona con su plan de beneficios.

Con Health Net,  
es fácil encontrar  
una farmacia  
de calidad.



## Amplia red de farmacias

Health Net cuenta con una amplia red de farmacias en todo el estado y el país. Es fácil encontrar una farmacia de calidad cerca de donde vive o trabaja. Se incluyen cadenas nacionales, así como farmacias privadas y otras situadas en grandes supermercados.

Siempre conviene surtir las recetas médicas dentro de la red. Si lo hace, recibirá el medicamento con el mayor nivel de cobertura del plan. Por el contrario, si elige una farmacia fuera de la red, es posible que pague el costo total de los medicamentos que requieren receta médica<sup>2</sup>.

**Tenga en cuenta lo siguiente:** Algunos planes tienen límites en las farmacias que puede usar. Para obtener una lista de farmacias de la red de Health Net, consulte los documentos del plan, llame a Servicios al Afiliado o visite [healthnet.com](http://healthnet.com).

<sup>2</sup> Los afiliados de un plan HMO que elijan una farmacia fuera de la red deberán pagar el costo total de los medicamentos que requieren receta médica.



## Medicamentos: cómo garantizar una transición fluida

Si usted es nuevo en Health Net, un primer paso importante es garantizar una transición fluida para sus medicamentos actuales. Le tranquilizará saber si los medicamentos que toma están cubiertos por su nuevo plan de salud.

Visite **healthnet.com** para saber si sus medicamentos están en la *Lista de Medicamentos* de Health Net y si requieren autorización previa. Si figuran en la lista y no requieren autorización previa, no debe hacer nada más.

En el caso de que sus medicamentos requieran autorización previa, tiene dos opciones:

- puede comenzar el proceso de transición; o
- puede hablar con su médico sobre otros medicamentos igual de eficaces que estén en la *Lista de Medicamentos* de Health Net.



## Cómo transferir sus medicamentos

**Los nuevos afiliados también pueden transferir determinados**

**medicamentos de mantenimiento** (medicamentos que toma todos los días para tratar una enfermedad crónica o a largo plazo) a su nueva cobertura de farmacia de Health Net mediante estos simples pasos:

- 1 Si sus medicamentos requieren autorización previa dentro de los 90 días posteriores a la inscripción en Health Net, revise el formulario de transición para medicamentos que requieren receta médica que le llegó en el paquete de inscripción o búsquelo en **healthnet.com**.
  - Se requiere un formulario por separado para cada familiar que transfiera medicamentos.
  - Asegúrese de mencionar en el formulario cada uno de los medicamentos que requieren autorización previa y que quiera transferir.
  - Si uno de sus medicamentos no se incluye en el formulario y requiere autorización previa, su médico deberá llamar a Health Net para obtener la autorización previa y garantizar la cobertura.
- 2 Los formularios de transición para medicamentos que requieren receta médica deben completarse y enviarse a Health Net **dentro de los primeros 90 días de elegibilidad**.
- 3 Envíe los formularios completos por fax o por correo al número o a la dirección que figuran en el formulario.



Los formularios de transición para medicamentos que requieren receta médica deben completarse y enviarse a Health Net **dentro de los primeros 90 días de elegibilidad**.

Cuando Health Net reciba los formularios, la autorización para cada medicamento elegible se ingresará en el sistema de procesamiento de reclamos de farmacia. De esta forma, podrá recibir los medicamentos a través de su nueva cobertura de farmacia de Health Net.

Si se le receta un medicamento que necesita autorización previa, pero no está incluido en el formulario de transición para medicamentos que requieren receta médica ni en la *Lista de Medicamentos* de Health Net, la farmacia se comunicará con su médico. Le sugerirán un medicamento alternativo que esté cubierto por Health Net o le pedirán que se comunique con Health Net para solicitar la cobertura del medicamento recetado. Este es un procedimiento común que llevan a cabo todas las farmacias y los médicos.



## ¿Qué es la autorización previa?<sup>3</sup>

La autorización previa es una de las formas en que Health Net garantiza que los afiliados reciban los medicamentos más seguros al mejor precio y que dichos medicamentos estén aprobados por la FDA. Se refiere al simple proceso de obtener aprobación de Health Net para determinados medicamentos que necesitan una aprobación previa para estar cubiertos.

### **Autorización previa: cómo transferir medicamentos**

Si es afiliado de Health Net y su médico le indica un nuevo medicamento, consulte si este está incluido en la *Lista de Medicamentos* de Health Net y si necesita autorización previa. Si el medicamento requiere autorización previa (se lo indicará en la *Lista de Medicamentos* con la sigla "PA"), pídale al médico que se comunique con Health Net para solicitar la cobertura del medicamento recetado. En caso de que el medicamento requiera terapia escalonada (se lo indicará en la *Lista de Medicamentos* con la sigla "ST"), deberá comenzar con un medicamento de primera línea.

<sup>3</sup> Health Net aprobará las solicitudes de autorización previa cuando se demuestre que existe una necesidad médica.



## Ventajas de la compra por correo

A través del programa de compra por correo, usted obtiene un suministro de hasta tres meses de sus medicamentos de mantenimiento que requieren receta médica, generalmente a un costo más bajo. Hay dos formas de usar los servicios de farmacia de compra por correo:

- 1 Por teléfono.** Pídale a su médico que llame a la farmacia de compra por correo al **800-378-5697** o que **envíe un fax al 800-378-0323** para solicitar los medicamentos de la nueva receta médica.
- 2 En línea.** Regístrese o inicie sesión en **caremark.com** y siga las instrucciones para solicitar los medicamentos de la nueva receta médica. La farmacia de compra por correo se comunicará con su médico y le solicitará una receta médica por un suministro de hasta tres meses.




## Consejos para ahorrar dinero

Ahorre tiempo y dinero con estos consejos adicionales:

- Pregúntele al médico por los medicamentos genéricos que pueden serle útiles.
- Surta las recetas médicas en farmacias participantes de Health Net.
- Asegúrese de que el médico le recete medicamentos incluidos en la *Lista de Medicamentos* de Health Net, y pregunte si requieren autorización previa.
- Obtenga los medicamentos de mantenimiento a través del programa de compra por correo.





## Términos y definiciones importantes sobre beneficios de farmacia

### Términos que debe conocer sobre beneficios de farmacia

**Lista de Medicamentos (por sus siglas en inglés, DL) o Formulario:**

Una lista de medicamentos que requieren receta médica aprobados por el Comité de Farmacia y Terapéutica, los cuales son elegibles para la cobertura de beneficios. Para consultar la DL, inicie sesión en [healthnet.com](http://healthnet.com).

**Medicamentos genéricos:** Medicamentos de marca cuyas patentes vencieron y que ahora pueden ser fabricados por cualquier compañía de medicamentos, generalmente a un costo más bajo. Los medicamentos genéricos son evaluados por la FDA, la cual aprueba que son tan eficaces como sus versiones de marca.

**Medicamentos especializados:** Determinados medicamentos inyectables, orales, de infusión y para inhalación que suelen requerir un almacenamiento o una manipulación especiales, y una supervisión rigurosa de la terapia del paciente. Estos medicamentos suelen entregarse en farmacias de especialidad que tienen contrato con Health Net.

**Copago y coseguro:** El monto que usted paga a la farmacia por cada medicamento que requiere receta médica.

**Desembolso máximo (por sus siglas en inglés, OOPM):** El monto máximo que un afiliado gastará en copagos médicos durante el año calendario.

**Autorización previa (por sus siglas en inglés, PA):** El proceso de obtener la aprobación de Health Net para que ciertos medicamentos que requieren receta médica sean elegibles para la cobertura.

**Terapia escalonada (por sus siglas en inglés, ST):** Un tipo de autorización previa que requiere usar primero un medicamento antes de que otro sea elegible para la cobertura.



ESCANEE AQUÍ

Para ver la *Lista de Medicamentos que Requieren Receta Médica*, inicie sesión en [healthnet.com](http://healthnet.com).





## English

No Cost Language Services. You can get an interpreter. You can get documents read to you and some sent to you in your language. For help, call us at the number listed on your ID card or call 1-800-522-0088 (TTY: 711).

## Arabic

خدمات اللغة مجانية. يمكنك الحصول على مترجم فوري. ويمكنك الحصول على وثائق مقروءة لك. للحصول على المساعدة، اتصل بنا على الرقم الموجود على بطاقة الهوية، أو اتصل على مركز الاتصال التجاري (TTY: 711) 1-800-522-0088

## Armenian

Անվճար լեզվական ծառայություններ: Դուք կարող եք բանավոր թարգմանիչ ստանալ: Փաստաթղթերը կարող են կարդալ ձեզ համար: Օգնության համար զանգահարեք մեզ ձեր ID քարտի վրա նշված հեռախոսահամարով կամ զանգահարեք 1-800-522-0088 (TTY: 711).

## Chinese

免費語言服務。您可使用口譯員。您可請人使用您的語言將文件內容唸給您聽，並請我們將有您語言版本的部分文件寄給您。如需協助，請致電您會員卡上所列的電話號碼與我們聯絡，或致電 1-800-522-0088 (TTY: 711)。

## Hindi

बनिा लागत की भाषा सेवाएँ। आप एक दुभाषयिा प्राप्त कर सकते हैं। आपको दस्तावेज पढ़ कर सुनाए जा सकते हैं। मदद के लिए, आपके आईडी कार्ड पर दिए गए सूचीबद्ध नंबर पर हमें कॉल करें, या 1-800-522-0088 (TTY: 711)।

## Hmong

Kev Pab Txhais Lus Dawb. Koj xav tau neeg txhais lus los tau. Koj xav tau neeg nyeem cov ntaub ntawv kom yog koj hom lus los tau. Xav tau kev pab, hu peb tau rau tus xov tooj ntawm koj daim npav los yog hu 1-800-522-0088 (TTY: 711).

## Japanese

無料の言語サービス。通訳をご利用いただけます。文書をお読みします。援助が必要な場合は、IDカードに記載されている番号までお電話いただくか、1-800-522-0088 (TTY: 711)。

## Khmer

សេវាភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកអាចទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់។ អ្នកអាចស្តាប់គេអានឯកសារឱ្យអ្នក។ សម្រាប់ជំនួយ សូម ទាក់ទងយើងខ្ញុំតាមរយៈលេខទូរសព្ទដែលមាននៅលើកាតសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ឬ ទាក់ទងទៅមជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងពាណិជ្ជកម្ម នៃក្រុមហ៊ុន 1-800-522-0088 (TTY: 711)។

## Korean

무료 언어 서비스. 통역 서비스를 받을 수 있습니다. 귀하가 구사하는 언어로 문서의 낭독 서비스를 받으실 수 있습니다. 도움이 필요하시면 보험 ID 카드에 수록된 번호로 전화하시거나 1-800-522-0088 (TTY: 711).

## Navajo

Saad Bee Áká E'eyeed T'áá Jíí'k'e. Ata' halne'ígíí hóló. T'áá hó hazaad k'ehjí naaltsoos hach'í' wóltah. Shíká a'doowol nínízingo naaltsoos bee néiho'dólzíníí bikáa'gi béesh bee hane'í bikáa' áajj' hodíílnih éí doodaii' 1-800-522-0088 (TTY: 711).

## Persian (Farsi)

خدمات زبان به طور رایگان. می توانید یک مترجم شفاهی بگیرید. می توانید درخواست کنید که اسناد برای شما قرائت شوند. برای دریافت راهنمایی، با ما به شماره ای که روی کارت شناسایی شما درج شده تماس بگیرید یا با مرکز تماس بازرگانی 1-800-522-0088 (TTY: 711).

## **Panjabi (Punjabi)**

ਬਨਿਾਂ ਕਸਿ ਲਾਗਤ ਤੇ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ। ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਮਦਦ ਲਈ, ਆਪਣੇ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਤੇ ਦੱਤੇ ਨੰਬਰ ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ 1-800-522-0088 (TTY: 711).

## **Russian**

Бесплатная помощь переводчиков. Вы можете получить помощь устного переводчика. Вам могут прочесть документы. За помощью обращайтесь к нам по телефону, приведенному на вашей идентификационной карточке участника плана. Кроме того, вы можете позвонить в 1-800-522-0088 (TTY: 711).

## **Spanish**

Servicios de idiomas sin costo. Puede solicitar un intérprete. Puede obtener el servicio de lectura de documentos y recibir algunos en su idioma. Para obtener ayuda, llámenos al número que figura en su tarjeta de identificación o comuníquese con el 1-800-522-0088 (TTY: 711).

## **Tagalog**

Walang Bayad na Mga Serbisyo sa Wika. Makakakuha kayo ng isang interpreter. Makakakuha kayo ng mga dokumento na babasahin sa inyo. Para sa tulong, tawagan kami sa nakalistang numero sa inyong ID card o tawagan ang 1-800-522-0088 (TTY: 711).

## **Thai**

ไม่มีค่าบริการด้านภาษา คุณสามารถใช้ล่ามได้ คุณสามารถให้อ่านเอกสารให้ฟังได้ สำหรับความช่วยเหลือ โทรหาเราตาม หมายเลขที่ให้ไว้บนบัตรประจำตัวของคุณ หรือ โทรหาศูนย์ติดต่อเชิงพาณิชย์ของ 1-800-522-0088 (TTY: 711)

## **Vietnamese**

Các Dịch Vụ Ngôn Ngữ Miễn Phí. Quý vị có thể có một phiên dịch viên. Quý vị có thể yêu cầu được đọc cho nghe tài liệu. Để nhận trợ giúp, hãy gọi cho chúng tôi theo số được liệt kê trên thẻ ID của quý vị hoặc gọi 1-800-522-0088 (TTY: 711).



## Más información

Llame a **Servicios al Afiliado de Health Net** al número que figura en su tarjeta de identificación o visite nuestro sitio web, **healthnet.com**.



Siempre debe consultar con su médico antes de cambiar regímenes de medicamentos y cuando evalúa alternativas de tratamiento.

Health Net of California, Inc. es una subsidiaria de Health Net, LLC y Centene Corporation. Health Net es una marca de servicio registrada de Health Net, LLC. Todas las demás marcas comerciales/marcas de servicio identificadas continúan siendo propiedad de sus respectivas compañías. Todos los derechos reservados.

BKT063388SP02 (3/25)