

Senior Whole Health Senior Care Options (SCO)



Lista de medicamentos cubiertos 2022 (Formulario)

Introducción

Este documento se llama la *Lista de medicamentos cubiertos* (también conocida como la Lista de medicamentos). Esta lista le muestra los medicamentos recetados que están cubiertos por Senior Whole Health. La Lista de medicamentos indica también si algún medicamento cubierto por Senior Whole Health tiene reglas o restricciones especiales.

Nuestra información de contacto, junto con la fecha en la que actualizamos la Lista de medicamentos por última vez, aparece en la portada y contraportada. Los términos clave y las definiciones aparecen en el último capítulo de la *Evidencia de cobertura*.

Nota para los miembros actuales: este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise esta Lista de medicamentos para asegurarse de que aún contenga los medicamentos que usted toma.

Este formulario incluye una lista de medicamentos cubiertos por nuestro plan, la cual es válida desde el 10/15/2021, versión 7 del formulario. Para recibir un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestro número de teléfono y la fecha en la que actualizamos el formulario por última vez, se encuentran en la portada y contraportada.

Tabla de contenidos

Descargos de responsabilidad.....	3
Preguntas frecuentes (FAQ)	3
B1. ¿Qué medicamentos recetados se encuentran en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> ? (Utilizaremos "Lista de medicamentos" para referirnos a la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i>).....	3
B2. ¿La Lista de medicamentos puede cambiar?.....	4
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de medicamentos?	5
B4. ¿Hay alguna restricción o límite sobre la cobertura de medicamentos o hay alguna acción requerida para obtener ciertos medicamentos?.....	6
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que necesito tiene límites o si existen acciones obligatorias para obtener el medicamento?.....	7
B6. ¿Qué sucede si Senior Whole Health cambia sus reglas sobre la cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, autorización previa, límites de cantidad o restricciones a tratamientos escalonados)?.....	7
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de medicamentos?	7
B8. ¿Qué sucede si el medicamento que necesito no se encuentra en la Lista de medicamentos?	7

Si tiene preguntas, llame a Senior Whole Health al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.SWHMA.com.

B9. ¿Qué sucede si soy un miembro nuevo de Senior Whole Health y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de medicamentos o tengo un problema para obtener dicho medicamento?	8
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento?	9
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?	9
B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?	9
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?	10
B14. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?	10
B15. ¿Senior Whole Health cubre los productos de venta libre (OTC) que no son medicamentos? ...	10
B16. ¿Senior Whole Health cubre suministros a largo plazo de medicamentos recetados?	10
B17. ¿Puedo recibir medicamentos recetados en mi hogar de mi farmacia local?	11
B18. ¿Cuál es mi copago?	11
Aspectos generales de la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i>	11
C1. Lista de medicamentos por afección médica	11

Descargos de responsabilidad

Es una lista de medicamentos que los miembros pueden obtener en Senior Whole Health.

- ❖ Puede verificar la *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada de Senior Whole Health ingresando a www.SWHMA.com o llamando al (800) 665-3086 (TTY:711).
- ❖ Puede recibir este documento en forma gratuita en otros formatos, tales como letra grande, braille o audio. Llame a Senior Whole Health al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ Para solicitar el material en su idioma de preferencia, que no sea inglés, o en un formato alternativo, llame a Servicios para Miembros al (800) 665-3086 (TTY:711).
- ❖ Senior Whole Health llevará un registro de los idiomas de preferencia de nuestros miembros y guardará esta información como solicitud permanente en futuros correos y comunicaciones. Así, nos aseguraremos de que nuestros miembros no tengan que presentar una solicitud por separado en cada ocasión.
- ❖ Llame a Servicios para Miembros al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local si su idioma de preferencia (que no sea inglés) cambia en cualquier momento.

Preguntas frecuentes (FAQ)

Aquí podrá encontrar las respuestas a las preguntas que tenga sobre la *Lista de medicamentos cubiertos*. Puede leer todas las preguntas frecuentes para obtener más información sobre el tema o simplemente buscar una pregunta y su respuesta.

B1. ¿Qué medicamentos recetados se encuentran en la *Lista de medicamentos cubiertos*? (Utilizaremos "Lista de medicamentos" para referirnos a la *Lista de medicamentos cubiertos*).

Los medicamentos de la *Lista de medicamentos cubiertos* que comienza en la página 11 son los medicamentos cubiertos por Senior Whole Health. Los medicamentos se encuentran disponibles en las farmacias de nuestra red. Las farmacias que se encuentran en nuestra red tienen un acuerdo para trabajar con nosotros y proporcionarle servicios a usted. A estas farmacias las llamamos "farmacias de la red".

- Senior Whole Health cubrirá todos los medicamentos necesarios por razones médicas de la Lista de medicamentos si:

Si tiene preguntas, llame a Senior Whole Health al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.SWHMA.com.

- su médico u otro profesional que receta medicamentos indican que usted los necesita para recuperarse o mantenerse saludable,
- Senior Whole Health coincide en que el medicamento es necesario por razones médicas para usted, **y**
- obtiene el medicamento recetado en una farmacia de la red de Senior Whole Health.
- En algunos casos, debe hacer algo antes de poder obtener un medicamento. Para obtener más información, consulte la pregunta B4.

También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos ingresando a nuestro sitio web en www.SWHMA.com o puede llamar a Servicios para Miembros al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local.

B2. ¿La Lista de medicamentos puede cambiar?

Sí, y Senior Whole Health debe cumplir las reglamentaciones de Medicare y MassHealth cuando implementa algún cambio. Podemos añadir o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año.

Además, podemos cambiar nuestras reglas con respecto a los medicamentos. Por ejemplo, podríamos hacer lo siguiente:

- Decidir solicitar o no solicitar una autorización previa para un medicamento. (La autorización previa se refiere a un permiso de Senior Whole Health antes de que pueda obtener un medicamento).
- Añadir o cambiar la cantidad que pueda obtener de cierto medicamento (denominado límite de cantidad).
- Añadir o cambiar las restricciones a tratamientos escalonados en un medicamento. (Los tratamientos escalonados implican que usted debe probar un medicamento antes de que le podamos cubrir otro medicamento).

Para obtener más información sobre estas reglas de medicamentos, consulte la pregunta B4.

Si está tomando un medicamento que estaba cubierto al **comienzo** del año, por lo general no eliminaremos ni cambiaremos la cobertura de ese medicamento **durante el resto del año**, salvo en las siguientes circunstancias:

- aparece en el mercado un medicamento nuevo y más económico que funciona tan bien como un medicamento que ya se encuentra en la Lista de medicamentos ○
- descubrimos que un medicamento no es seguro, ○
- se quita un medicamento del mercado.

Si tiene preguntas, llame a Senior Whole Health al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.SWHMA.com.

Las preguntas B3 y B6 a continuación tienen más información sobre qué sucede cuando cambia la Lista de medicamentos.

- Puede consultar la Lista de medicamentos actualizada de Senior Whole Health ingresando a www.SWHMA.com.
- Para verificar la Lista de medicamentos actualizada, puede llamar a Servicios para Miembros al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. actual.

B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de medicamentos?

Algunos cambios en la Lista de medicamentos entrarán en vigencia **de inmediato**. Por ejemplo:

- **Hay un nuevo medicamento genérico disponible.** En ocasiones, aparece en el mercado un medicamento genérico nuevo que funciona tan bien como un medicamento de marca que ya se encuentra en la Lista de medicamentos. Cuando eso sucede, podemos quitar el medicamento de marca y agregar el nuevo medicamento genérico, pero sus costos por el medicamento nuevo permanecerán en \$0. Cuando agregamos un medicamento genérico nuevo, es posible que decidamos mantener el medicamento de marca en la lista, pero cambiaremos sus reglas o límites de cobertura.
 - Es posible que no le informemos antes de hacer este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico que realicemos una vez que ocurra.
 - Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción para estos cambios. Le enviaremos un aviso con los pasos que puede seguir para solicitar una excepción. Para obtener más información sobre las excepciones, consulte las preguntas B10-B12.
- **Se quita un medicamento del mercado.** Si la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) considera que un medicamento que usted está tomando no es seguro, o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, quitaremos el medicamento de la Lista de medicamentos. Si está tomando el medicamento, se lo comunicaremos. Después de recibir el aviso del cambio, debería trabajar con el profesional que receta para cambiar su medicamento por otro medicamento que cubramos.

Podemos hacer otros cambios que afecten los medicamentos que toma. Le comunicaremos por anticipado sobre estos otros cambios en la Lista de medicamentos. Estos cambios podrían implementarse en las siguientes situaciones:

- La FDA proporciona nuevas guías o hay nuevas pautas clínicas respecto de un medicamento.
- Agregamos un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado **y**
 - reemplazamos un medicamento de marca que actualmente está en la Lista de medicamentos ○

Si tiene preguntas, llame a Senior Whole Health al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.SWHMA.com.

- cambiamos las reglas o los límites de cobertura para el medicamento de marca.

Cuando ocurran estos cambios, haremos lo siguiente:

- Se lo comunicaremos al menos 30 días antes de implementar el cambio en la Lista de medicamentos ○
- se lo comunicaremos y le daremos un suministro del medicamento para 30 días luego de que solicite un reabastecimiento.

Esto le dará tiempo de hablar con su médico u otro profesional que recete medicamentos. Ellos pueden ayudarle a decidir:

- Si existe un medicamento similar en la Lista de medicamentos que usted pueda tomar ○
- si necesita solicitar una excepción a estos cambios. Para obtener más información sobre excepciones, consulte las preguntas B10-B12.

B4. ¿Hay alguna restricción o límite sobre la cobertura de medicamentos o hay alguna acción requerida para obtener ciertos medicamentos?

Sí, algunos medicamentos tienen reglas de cobertura o límites en la cantidad que puede obtener. En algunos casos, usted, su médico u otro profesional que recete medicamentos deben hacer algo antes de poder obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Autorización previa:** para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional que recete medicamentos deben obtener la autorización de Senior Whole Health antes de recibir su medicamento recetado. La autorización previa es diferente de una derivación. Senior Whole Health puede que no cubra el medicamento si no obtiene una autorización previa.
- **Límites de cantidad:** a veces, Senior Whole Health limita la cantidad que puede obtener de cierto medicamento.
- **Tratamiento escalonado:** a veces, Senior Whole Health exige que haga un tratamiento escalonado. Esto significa que deberá probar medicamentos en un orden en particular para su afección médica. Es posible que deba probar un medicamento antes de que le cubramos otro medicamento. Si su médico decide que el primer medicamento no le funciona, entonces cubriremos el segundo.

Para saber si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte las tablas que comienzan en la página 11. Para obtener más información, ingrese a nuestro sitio web en www.SWHMA.com. Hemos publicado en línea documentos que explican nuestras restricciones de autorización previa y de tratamientos escalonados. Puede pedirnos, además, que le enviemos una copia.

Si tiene preguntas, llame a Senior Whole Health al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.SWHMA.com.

Puede solicitar una excepción para estos límites. Esto le dará tiempo de hablar con su médico u otro profesional que recete medicamentos. Ellos lo pueden ayudar a decidir si existe un medicamento similar en la Lista de medicamentos que usted pueda tomar o si necesita solicitar una excepción. Para obtener más información sobre las excepciones, consulte las preguntas B10-B12.

B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que necesito tiene límites o si existen acciones obligatorias para obtener el medicamento?

La tabla en la Lista de medicamentos por afección médica en la página 10 tiene una columna titulada "Acciones, restricciones o límites necesarios sobre el uso".

B6. ¿Qué sucede si Senior Whole Health cambia sus reglas sobre la cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, autorización previa, límites de cantidad o restricciones a tratamientos escalonados)?

En algunos casos, le informaremos por anticipado si añadimos o cambiamos una autorización previa, los límites de cantidad o las restricciones sobre tratamientos escalonados para un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso anticipado y sobre situaciones en las cuales no podamos informarle de forma anticipada cuando cambien nuestras reglas sobre los medicamentos en la Lista de medicamentos.

B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de medicamentos?

Existen dos formas de encontrar un medicamento:

- Puede buscarlo alfabéticamente, o
- puede buscarlo por afección médica.

Para buscar **alfabéticamente**, busque su medicamento en el índice de la sección de Medicamentos cubiertos. Puede encontrarlo en la página 121. El índice enumera alfabéticamente todos los medicamentos cubiertos por Senior Whole Health.

Para buscar **por afección médica**, busque la sección titulada "Lista de medicamentos por afección médica" en la página 9. Los medicamentos en esta sección están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para la que se usan. Por ejemplo, si usted padece de una afección cardíaca, debe buscar en la categoría betabloqueadores. Allí, encontrará los medicamentos para tratar afecciones cardíacas.

B8. ¿Qué sucede si el medicamento que necesito no se encuentra en la Lista de medicamentos?

Si no encuentra el medicamento en la Lista de medicamentos, llame a Servicios para Miembros al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.,

Si tiene preguntas, llame a Senior Whole Health al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.SWHMA.com.

hora local y pregunte por dicho medicamento. Si descubre que Senior Whole Health no cubrirá el medicamento, puede seguir alguna de estas opciones:

- Solicite a Servicios para Miembros una lista de medicamentos similares a los que necesite tomar. Luego, muéstrole dicha lista a su médico u a otro profesional que recete medicamentos. Ellos pueden recetarle un medicamento similar al que necesita, pero que se encuentre en la Lista de medicamentos. **O**
- Puede solicitarle al plan de salud que haga una excepción y cubra su medicamento. Para obtener más información sobre las excepciones, consulte las preguntas B10-B12.

B9. ¿Qué sucede si soy un miembro nuevo de Senior Whole Health y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de medicamentos o tengo un problema para obtener dicho medicamento?

Podemos ayudar. Podemos cubrir un suministro temporal para 31 días de su medicamento durante los primeros 90 días como miembro de Senior Whole Health. Esto le dará tiempo de hablar con su médico u otro profesional que recete medicamentos. Ellos lo pueden ayudar a decidir si existe un medicamento similar en la Lista de medicamentos que usted pueda tomar o si necesita solicitar una excepción.

Si su receta es por menos días, permitiremos varios reabastecimientos para proporcionar un suministro máximo de 31 días de medicación.

Nosotros le cubriremos 31 días de suministro de su medicamento si:

- está tomando un medicamento que no se encuentra en nuestra Lista de medicamentos, **o**
- Nuestras reglas del plan no le permiten obtener la cantidad solicitada por su profesional que receta medicamentos; **o**
- el medicamento requiere autorización previa de Senior Whole Health, **o**
- usted está tomando un medicamento que es parte de una restricción sobre tratamientos escalonados.

Si está tomando un medicamento que Senior Whole Health no considera que sea de la Parte D, tiene derecho a recibir por única vez un suministro de 72 horas del medicamento.

Nosotros podemos ayudarlo si usted se encuentra en una residencia para ancianos u otro centro de cuidados a largo plazo y necesita un medicamento que no se encuentra en la Lista de medicamentos o si no puede obtener con facilidad el medicamento que necesita. Si ha permanecido en el plan por más de 90 días, vive en un centro de cuidados a largo plazo y necesita un suministro de inmediato:

- Le cubriremos un suministro del medicamento que necesita para 31 días (a menos que tenga una receta por menos días), aunque sea o no un miembro nuevo de Senior Whole Health.

Si tiene preguntas, llame a Senior Whole Health al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.SWHMA.com.

- Esto es adicional al suministro temporal durante los primeros 90 días como miembro de Senior Whole Health.

En ciertas situaciones, podemos brindarle un suministro temporal de su medicamento denominado un suministro de transición (o temporario). Esto se aplica a lo siguiente:

- Miembros actuales afectados por un cambio de formulario anual durante los primeros 90 días del nuevo año.
- Puede solicitar una excepción al formulario por anticipado para el año siguiente.

Durante el periodo de transición, procesaremos automáticamente un reabastecimiento de 31 días de su medicamento. La cantidad puede llegar a ser menor si su receta es por un suministro menor a 31 días. De acuerdo con nuestra política de transición, una vez que cubrimos el suministro temporario, en general, no cubrimos el medicamento nuevamente. Recibirá un aviso por escrito en donde se expliquen los pasos que puede seguir para solicitar una excepción o para trabajar con su médico para encontrar otro medicamento de nuestro formulario.

B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento?

Sí. Puede solicitarle a Senior Whole Health que haga una excepción para cubrirle un medicamento que no se encuentra en la Lista de medicamentos.

También puede solicitarnos que cambiemos las reglas sobre su medicamento.

- Por ejemplo, Senior Whole Health puede limitar la cantidad de un medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite, puede solicitarnos que cambiemos el límite y que cubra más.
- Otros ejemplos: Puede solicitarnos que se retiren las restricciones a los tratamientos escalonados o los requisitos de autorización previa.

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

Para solicitar una excepción, comuníquese con Servicios para Miembros de SWH. Un representante de Servicios para Miembros trabajará con usted y su proveedor para ayudarlos a solicitar una excepción. También puede leer el Capítulo 9 de la *Evidencia de cobertura* para obtener más información sobre excepciones.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

En primer lugar, debemos recibir una constancia de su profesional que receta medicamentos que respalde su solicitud por una excepción.

Envíe la constancia del profesional que receta medicamentos a:

Senior Whole Health
Attn: Pharmacy Department
7050 S Union Park Center, Suite 200
Midvale, Utah 84107

Si tiene preguntas, llame a Senior Whole Health al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.SWHMA.com.

Una vez que recibamos la constancia, le daremos una decisión sobre la solicitud de excepción dentro de las 72 horas.

Si usted o su médico consideran que su salud se verá perjudicada si debe esperar 72 horas para una decisión, puede solicitar una excepción acelerada. Es decir, una decisión más rápida. Si el profesional que le receta fundamenta su solicitud, le comunicaremos la decisión tomada dentro de las 24 horas desde que recibimos la constancia con el fundamento de dicho profesional.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos que los de marca. Suelen tener un precio menor comparado con el de los medicamentos de marca y no suelen tener nombres conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA).

Senior Whole Health cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos.

B14. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?

OTC significa medicamentos de venta libre. Senior Whole Health cubre algunos medicamentos de venta libre cuando están recetados por su proveedor.

B15. ¿Senior Whole Health cubre los productos de venta libre (OTC) que no son medicamentos?

Es posible que Senior Whole Health cubra algunos productos de venta libre que no son medicamentos cuando son recetados por su proveedor.

Puede leer la Lista de medicamentos de venta libre de Senior Whole Health para averiguar qué productos de venta libre que no son medicamentos están cubiertos.

B16. ¿Senior Whole Health cubre suministros a largo plazo de medicamentos recetados?

- **Programas de pedido por correo postal.** Ofrecemos un programa de pedidos por correo postal que le permite obtener un suministro de hasta 90 días de sus medicamentos recetados y estos se envían directamente a su hogar. Un suministro para 90 días tiene el mismo copago que un suministro para un mes.
- **Programas de farmacia minorista para suministros de 90 días.** Algunas farmacias minoristas también pueden ofrecer un suministro de hasta 90 días de medicamentos recetados. Un suministro para 90 días tiene el mismo copago que un suministro para un mes.

Si tiene preguntas, llame a Senior Whole Health al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.SWHMA.com.

B17. ¿Puedo recibir medicamentos recetados en mi hogar de mi farmacia local?

Es posible que su farmacia local pueda entregarle su medicamento recetado en su hogar. Puede llamar a su farmacia para saber si hacen envíos a domicilio.

B18. ¿Cuál es mi copago?

Los miembros de Senior Whole Health no tienen copagos por medicamentos recetados, medicamentos de venta libre (OTC) ni productos que no son medicamentos, siempre y cuando el miembro cumpla con las reglas del plan. Para obtener más información sobre medicamentos de venta libre (OTC) y productos que no son medicamentos, consulte las preguntas B14 y B15.

Los niveles son grupos de medicamentos en nuestra Lista de medicamentos.

- Los medicamentos genéricos y de marca en el Nivel 1 tienen un copago de \$0.
- Los medicamentos de marca en el Nivel 1 tienen un copago de \$0.

Los medicamentos del Nivel 1 no tienen copagos.

Los medicamentos de venta libre (OTC) tienen un copago de \$0.

Aspectos generales de la *Lista de medicamentos cubiertos*

La *Lista de medicamentos cubiertos* brinda información sobre los medicamentos cubiertos por Senior Whole Health. Si tiene dificultades para encontrar su medicamento en la lista, utilice el Índice de los medicamentos cubiertos que comienza en la página 121. El índice enumera alfabéticamente todos los medicamentos cubiertos por Senior Whole Health.

C1. Lista de medicamentos por afección médica

Los medicamentos en esta sección están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para la que se usan. Por ejemplo, si usted padece de una afección cardíaca, debe buscar en la categoría, por ejemplo, cardiovascular, betabloqueadores. Allí, encontrará los medicamentos para tratar afecciones cardíacas.

A continuación, se mencionan los significados de los códigos utilizados en la columna "Acciones, restricciones o límites necesarios sobre el uso":

LA = Disponibilidad limitada. Este medicamento recetado puede estar disponible solo en ciertas farmacias. Para obtener más información, llame a Servicios para Miembros.

NM = Medicamento no disponible para pedido por correo. Este medicamento no puede ser surtido mediante un pedido por correo.

PA = Autorización previa. El plan exige que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que necesitará obtener una aprobación antes de poder adquirir sus medicamentos recetados. Si no recibe la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.

Si tiene preguntas, llame a Senior Whole Health al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.SWHMA.com.

QL = Límites de cantidad. En algunos medicamentos, el Plan limita la cantidad de medicamento que cubrimos.

ST = Tratamiento escalonado. En algunos casos, el Plan exige que usted primero intente tratar su afección médica con un medicamento antes de cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el Medicamento A y el Medicamento B tratan su afección médica, es posible que no cubramos el Medicamento B a menos que no le sirva el Medicamento A; entonces, le cubriremos el Medicamento B.

NDS = Suministro de días no extendido. Estará limitado en la cantidad de días de suministro que puede recibir.

La primera columna de la tabla indica el nombre del medicamento. Los medicamentos genéricos están en minúscula y cursiva (por ejemplo, metoprolol); los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, BYSTOLIC). La información en la columna "Acciones, restricciones o límites necesarios sobre el uso" especifica si Senior Whole Health tiene alguna regla para cubrir su medicamento.

Si tiene preguntas, llame a Senior Whole Health al (800) 665-3086 (TTY:711), del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.SWHMA.com.