

Elevate Medicare Advantage utiliza un *Formulario de medicamentos*, también conocido como "*Lista de medicamentos*". El plan selecciona los medicamentos de esta lista con la ayuda de un equipo de médicos y farmacéuticos. La lista cumple con los requisitos de Medicare y cuenta con la aprobación de Medicare.

En ciertas circunstancias, el plan puede ofrecerle un suministro temporal de un medicamento cuando este no se encuentre en la *Lista de medicamentos* o cuando esté restringido de alguna manera. Con esto, tiene tiempo para hablar con su proveedor sobre el cambio en la cobertura y determinar qué hacer.

## **Para ser elegible para recibir un suministro temporal, debe cumplir con los siguientes dos requisitos:**

### **1. El cambio en la cobertura de medicamentos debe ser uno de los siguientes tipos de cambios:**

- » El medicamento que toma ya no está en la *Lista de medicamentos* del plan.
- » El medicamento que toma ahora está restringido de alguna manera.

### **2. Debe estar en una de las situaciones descritas a continuación:**

- » ***Para aquellos miembros que son nuevos o estuvieron en el plan el año pasado y no están en un centro de atención a largo plazo (long-term care, LTC):***

Cubriremos un suministro temporal de su medicamento durante los primeros 90 días de su membresía en el plan si usted era nuevo, y durante los primeros 90 días del año calendario si estuvo en el plan el año pasado. Este suministro temporal será un suministro máximo para 31 días. Si su receta se realizó para menos días, permitiremos varias renovaciones del medicamento hasta proveer un suministro máximo de medicación para 31 días. El medicamento con receta se debe adquirir en una farmacia de la red.

- » ***Para aquellos miembros que son nuevos o estuvieron en el plan el año pasado y residen en un centro de atención a largo plazo (LTC):***

Cubriremos un suministro temporal de su medicamento durante los primeros 90 días de su membresía en el plan si usted es nuevo, y durante los primeros 90 días del año calendario si estuvo en el plan el año pasado. El suministro total será un suministro máximo para 91 días. Si su receta se realizó para menos días, permitiremos varias renovaciones del medicamento hasta proveer un máximo de medicación para 91 días. (Tenga en cuenta que la farmacia de atención a largo plazo puede brindar el medicamento en cantidades cada vez más pequeñas para evitar el desperdicio).

# PROCESO DE TRANSICIÓN DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE MEDICARE

- » ***Para aquellos miembros que han estado en el plan durante más de 90 días y residen en un centro de atención a largo plazo (LTC) y necesitan un suministro de inmediato:***  
Cubriremos un suministro para 31 días de un medicamento en particular, o menos, si su receta se realizó para menos días. Esto se suma al suministro de transición de atención a largo plazo mencionado anteriormente.
- » ***Para aquellos miembros que han estado en el plan durante más de 90 días y experimentan un cambio en el nivel de atención, como la admisión en un centro de atención a largo plazo:***  
En el caso de un medicamento de la Parte D no incluido en el *Formulario de medicamentos*, cubriremos un suministro para 31 días, o menos, si su receta se realizó para menos días.
- » ***Para aquellos miembros que han estado en el plan durante más de 90 días y experimentan un cambio en el nivel de atención, como recibir el alta de un centro de atención a largo plazo:***  
Cubriremos un suministro temporal del medicamento por un máximo de 30 días, o menos, si su receta se realizó para menos días.

**Para solicitar un suministro temporal, llame a Servicios del Plan de Salud al 1-877-956-2111. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Nuestro horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m. los siete días de la semana.**

Durante el tiempo en que obtenga un suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su proveedor para decidir qué hacer cuando se acabe su suministro temporal. Puede cambiar a un medicamento diferente que el plan cubra o pedir al plan que haga una excepción y cubra su medicamento actual.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services are available to you at no cost. Please call our Health Plan Services at 303-602-2111 or toll free 1-877-956-2111. TTY should call 711. Our hours of operation are 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame a nuestros Servicios del Plan de Salud al 303-602-2111 o sin costo al 1-877-956-2111. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Nuestro horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana.