

Beneficios de Farmacia de Health Net

Sin deducible (\$5/\$25/\$50)

SALUD Y MÁS - ADVANCED CHOICE

Farmacia participante de SIMNSA

Descripción del beneficio	Responsabilidad de los afiliados
Medicamentos despachados por SIMNSA	\$5
Deducible: Medicamentos de marca	N/A
Desembolso máximo	Por año calendario, combinado con el desembolso máximo por gastos médicos

Farmacia participante de Health Net

Descripción del beneficio	Responsabilidad de los afiliados
Nivel 1: Medicamentos genéricos incluidos en el <i>Formulario</i> de Health Net (principalmente genéricos)	\$5
Nivel 2 (medicamentos de marca preferidos): Medicamentos y suministros para diabéticos (como insulina) incluidos en el <i>Formulario</i> de Health Net (principalmente de marca)	\$25
Nivel 3: Medicamentos de marca no preferidos, medicamentos de marca con equivalentes genéricos (cuando son médicamente necesarios), medicamentos incluidos en el nivel 3 del <i>Formulario</i> , medicamentos indicados como "NF", si están aprobados, o medicamentos no incluidos en el <i>Formulario</i>	\$50
Nivel de especialidades: Medicamentos de alto costo usados para tratar enfermedades complejas	30% (máximo de \$250)
Deducible: Medicamentos de marca	\$0
Desembolso máximo	Por año calendario, combinado con el desembolso máximo por gastos médicos

Ventajas de la compra por correo

Si su receta médica es para un medicamento de mantenimiento (un medicamento que tomará por un período prolongado), tiene la opción de surtir la receta a través de nuestro conveniente y económico programa de farmacia de compra por correo. Conforme al programa, estos son los copagos correspondientes a un suministro de hasta 90 días:

Nivel de beneficio	Farmacia participante de SIMNSA	Farmacia participante de Health Net
Nivel 1: medicamentos genéricos	N/A	\$10
Nivel 2: medicamentos de marca preferidos	N/A	\$62.50
Nivel 3: medicamentos fuera del <i>Formulario</i>	N/A	\$125

Para encontrar una farmacia en California, inicie sesión en nuestro sitio web, healthnet.com, seleccione *My Pharmacy Benefits* (Mis beneficios de farmacia) y *Find a Pharmacy Near Me* (Encontrar una farmacia cerca), o llame al Centro de Comunicación con el Cliente de Health Net al **800-522-0088**. Los afiliados que residen en México deben comunicarse con SIMNSA al (664) 683-29-02 o al 683-30-05 para obtener una lista completa de las farmacias participantes.

Este es solo un breve resumen de los beneficios. No incluye todos los servicios cubiertos, las limitaciones ni las exclusiones. Consulte la *Evidencia de Cobertura* para conocer todos los términos y condiciones de la cobertura.

Sustituciones genéricas

Se despacharán medicamentos genéricos cuando haya un equivalente disponible. En Health Net, se brindará cobertura para los medicamentos de marca que tengan equivalentes genéricos únicamente cuando el medicamento de marca sea médicamente necesario y el médico obtenga una autorización previa por parte de Health Net, sujeto a los requisitos de copago descritos en el *Programa de Beneficios* del afiliado.

El *Formulario* de Health Net

El *Formulario* de Health Net es la lista aprobada de medicamentos cubiertos para tratar enfermedades y afecciones. Se desarrolló para identificar los medicamentos más seguros y eficaces para los afiliados de Health Net, manteniendo beneficios de farmacia asequibles. Es posible que para algunos medicamentos de la lista se requiera autorización previa de Health Net. Para obtener una copia del *Formulario* de Health Net, visite nuestro sitio web, www.healthnet.com, o llame al Centro de Comunicación con el Cliente de Health Net al 1-800-522-0088.

El *Formulario* de SIMNSA

El *Formulario* de SIMNSA se aplica a los medicamentos recetados por proveedores de SIMNSA en México y adquiridos en farmacias participantes de SIMNSA. Para obtener información sobre el *Formulario* de SIMNSA, comuníquese con SIMNSA al (664) 683-29-02 o al 683-30-05.

Medicamentos no incluidos en el *Formulario* de SIMNSA

Los medicamentos que no están incluidos en el *Formulario* de SIMNSA no están cubiertos para los afiliados que residen en México.

Aviso de No Discriminación de Health Net

Los planes de HMO, EOA, POS, PPO y Salud con Health Net HMO son ofrecidos por Health Net of California, Inc. Health Net of California, Inc. es una subsidiaria de Health Net, LLC y de Centene Corporation. Health Net es una marca de servicio registrada de Health Net, LLC. Todos los derechos reservados.