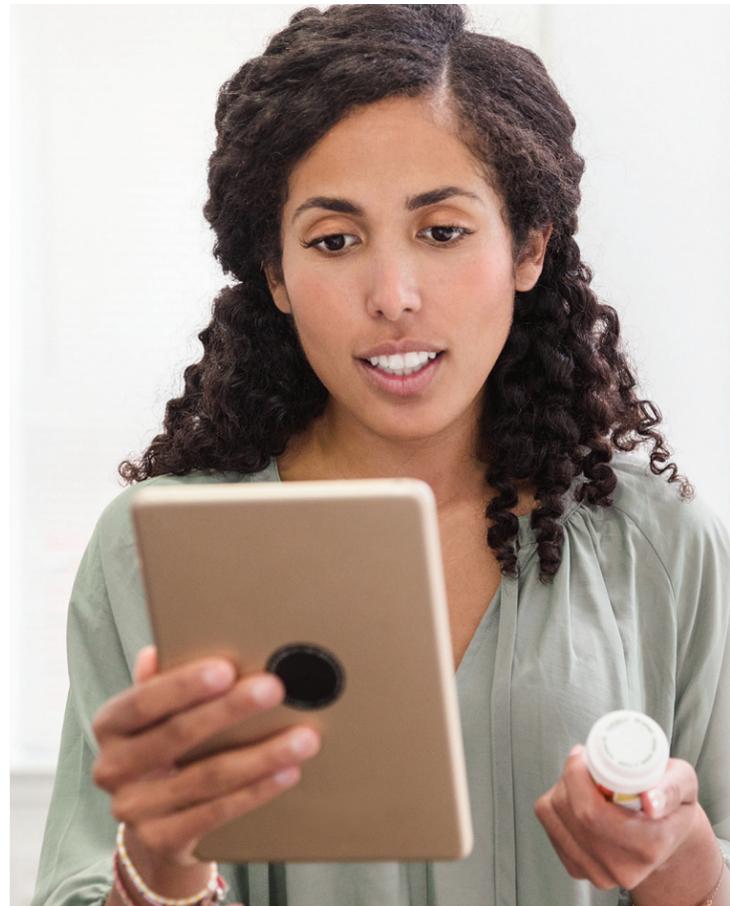


# Sus beneficios de recetas

Cómo aprovechar al máximo su plan de farmacia



# Sus beneficios de farmacia de un vistazo

Sabemos que está ocupado, así que creamos esta guía rápida y fácil con información sobre sus beneficios de farmacia, además de consejos sobre cómo aprovechar al máximo su cobertura.



## Regístrese en [healthybluenc.com](https://healthybluenc.com)

Es la manera más rápida y fácil para ver sus beneficios personales de farmacia. En [healthybluenc.com](https://healthybluenc.com), puede hacer cosas como:

Encontrar farmacias minoristas y especializadas en su plan

Ver los medicamentos preferidos de su plan

Saber cómo acceder a farmacias de entrega a domicilio y especializadas

Revisar el estado de sus reclamaciones y el historial de medicamentos de entrega a domicilio y especializados

Averiguar si tiene un copago para sus recetas y comparar costos, si tiene alguno

## Su plan cubre:

- Cientos de medicamentos de marca y genéricos
- Algunos medicamentos de venta libre (OTC)
- La mayoría de los medicamentos especializados para un problema de salud continuo o enfermedad grave



## Su lista de medicamentos

Su plan incluye cientos de medicamentos con receta genéricos y de marca. Para averiguar cuáles medicamentos cubrimos, use la Lista de medicamentos preferidos y el Formulario de búsqueda en nuestro sitio web en [healthybluenc.com/north-carolina/benefits/pharmacy-benefits.html](https://healthybluenc.com/north-carolina/benefits/pharmacy-benefits.html).



## Su costo

Para NC Medicaid, su costo o copago es de \$4 por receta. Para revisar los detalles adicionales del copago incluyendo excepciones, use nuestro sitio web en [healthybluenc.com/north-carolina/benefits/pharmacy-benefits.html](https://healthybluenc.com/north-carolina/benefits/pharmacy-benefits.html).



## ¿Está planeando viajar pronto?

Si va a salir del estado por un corto periodo, puede surtir sus recetas con anticipación para prepararse para cuando no pueda ir a su farmacia regular. Esto se llama suministro de vacaciones. Puede recibir un suministro de vacaciones para cada uno de sus medicamentos una vez al año llamando a Servicios de Farmacia para Miembros.



Si está fuera del estado, llame a Servicios de Farmacia para Miembros al **844-594-5084 (TTY 711)** para que le ayuden a encontrar una farmacia en su plan. Su farmacéutico local, dentro de la red también puede llamar y solicitar un suministro de vacaciones por usted.

## Surtidos perdidos, robados o dañados

Si su receta se pierde, se la roban o se daña, puede pedir una reposición anticipada una vez por año. Para solicitar una reposición anticipada, llame a Servicios de Farmacia para Miembros al **844-594-5084 (TTY 711)**.

## ¿Necesita ayuda con alguna de estas acciones?

Estamos aquí para ayudarle a entender sus beneficios de farmacia y cómo funcionan. Si tiene preguntas, llámenos al número de Servicios de Farmacia para Miembros que figura en su tarjeta del seguro del miembro o visite [healthybluenc.com/north-carolina/benefits/pharmacy-benefits.html](https://www.healthybluenc.com/north-carolina/benefits/pharmacy-benefits.html).



**Si tiene preguntas** o necesita ayuda con sus medicamentos, llame a Servicios de Farmacia para Miembros al **844-594-5084 (TTY 711)** a cualquier hora, de día o de noche.

## Algunas cosas más que debe saber sobre su cobertura de medicamentos

Algunos medicamentos requieren que tome ciertos pasos antes de que los cubramos. Estas son algunas cosas que usted necesita saber:



### Autorización previa (PA)

Esto significa que su médico necesita nuestra aprobación antes de que una farmacia pueda surtir su receta. Sus medicamentos con receta podrían requerir PA si estos:

- No están en nuestra lista de medicamentos aprobados
- Podrían tener un alto potencial de efectos secundarios, uso indebido o abuso
- Deben ser recetados solamente para usos específicos
- Pueden ser reemplazados con otros medicamentos iguales o más efectivos

### Medicamentos no preferidos

Es posible que tenga que probar uno o más medicamentos antes de que cubramos el medicamento que su médico quiere que tome.

### Límites de cantidad (QL)

Podríamos limitar la cantidad de un medicamento que puede recibir cada mes para ayudar a proteger su salud.

### Límite de edad (AL)

Para proteger su salud, es posible que solo permitamos que su médico le recete ciertos medicamentos si tiene cierta edad.

### Optimización de la dosis (DO)

Es posible que pueda pasar de tomar un medicamento dos veces al día a tomarlo una vez al día a una concentración más alta.

### Surtido de emergencia

Para determinados medicamentos, si usted y su farmacéutico creen que tiene una necesidad de salud urgente y se le ha acabado el medicamento, su farmacéutico podría solicitar un suministro de emergencia para tres días llamando al Servicio de Ayuda de Farmacia al **833-434-1212**.

## ¿Necesita surtir una receta?

Tiene muchas opciones sobre cómo y dónde surtir sus recetas, incluyendo farmacias locales en su plan y la conveniente entrega a domicilio.

### Farmacias minoristas

Su plan incluye más de 2,000 farmacias. Es importante usar una farmacia en su plan para que sus medicamentos estén cubiertos. Para encontrar una farmacia minorista cerca de usted, solo tiene que usar la herramienta Encontrar una farmacia (Find a Pharmacy) en [healthybluenc.com/north-carolina/benefits/pharmacy-benefits.html](https://www.healthybluenc.com/north-carolina/benefits/pharmacy-benefits.html) y elegir *Encontrar una farmacia*. También puede llamar a Servicios de Farmacia para Miembros al **844-594-5084 (TTY 711)**.

Puede recibir un suministro para hasta 34 días de medicamentos en una farmacia minorista en su plan. Puede recibir un suministro para hasta 90 días de medicamentos para tratamiento a largo plazo no controlados. Puede recibir un suministro para hasta 12 meses de anticonceptivos orales.

### Entrega a domicilio

Si toma medicamentos regularmente o los necesita por periodos prolongados, puede utilizar la entrega a domicilio. El envío estándar es gratuito. Es fácil cambiarse a entrega a domicilio, solo tiene que iniciar sesión en su cuenta segura en [healthybluenc.com/north-carolina/benefits/pharmacy-benefits.html](https://www.healthybluenc.com/north-carolina/benefits/pharmacy-benefits.html) o llamar al **844-594-5084 (TTY 711)**.

### Farmacia especializada

Si tiene ciertas condiciones médicas que requieren medicamentos especializados (medicamentos que podrían necesitar un manejo especial o que podrían necesitar ser inyectados o infundidos) para tratarlas, puede recibirlos a través de cualquier farmacia especializada dentro de la red.

Como miembro de Healthy Blue, puede elegir usar la Farmacia especializada de CarelonRx, la cual ofrece envío gratuito con entrega a tiempo, acceso las 24 horas, los 7 días de la semana a un equipo de cuidado médico de farmacéuticos y enfermeros altamente capacitados y cuidado personalizado. Para saber más o manejar sus recetas especializadas, inicie sesión en cuenta en [healthybluenc.com/north-carolina/benefits/pharmacy-benefits.html](https://www.healthybluenc.com/north-carolina/benefits/pharmacy-benefits.html).

Healthy Blue es un plan de Medicaid ofrecido por Blue Cross and Blue Shield of North Carolina. Blue Cross and Blue Shield of North Carolina es un concesionario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. © es una marca de Blue Cross and Blue Shield Association.

Blue Cross and Blue Shield of North Carolina complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate based on race, color, national origin, age, disability, creed, religious affiliation, ancestry, sex, gender identity or expression, or sexual orientation.

You can get free materials in large print and other auxiliary aids and services. Call **844-594-5070 (TTY 711)**. If English is not your first language, free interpreter services are available. Call **844-594-5070 (TTY 711)**.

### Español (Spanish):

Blue Cross and Blue Shield of North Carolina cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina a las personas por raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, creencias, afiliación religiosa, ascendencia, sexo, identidad o expresión de género u orientación sexual.

Puede obtener materiales gratuitos en letra grande y otras ayudas y servicios auxiliares. Llame al **844-594-5070 (TTY 711)**. Si el inglés no es su lengua nativa, dispone de servicios gratuitos de interpretación. Llame al **844-594-5070 (TTY 711)**.

### 中国人 (Chinese):

Blue Cross and Blue Shield of North Carolina 遵守適用的聯邦民權法，不因種族、膚色、國籍、年齡、身體殘障、信條、宗教信仰、血統、性別、性別認同或表達，或性取向進行歧視。

您可以免費獲得各種資料的大字版以及其他輔助工具和服务。請致電 **844-594-5070 (TTY 711)**。如果英語不是您的首選語言，我們提供免費的翻譯服務。請致電 **844-594-5070 (TTY 711)**。