Med Care Admin - Pharm 11th Floor
25 Sigourney St.
Hartford, CT 06106

STATE OF CONNECTICUT
Department of Social Services

E

CP-RX 000002

AU No. 000000000

SAMPLE

**19 de noviembre, 2009**

# Importantes cambios en su cobertura de farmacia de Medicaid

Lo que usted necesita saber

**Estimado Beneficiario de Medicare y Medicaid:**
El Departamento de Servicios Sociales le envía esta carta para notificarle sobre los importantes cambios para aquellas personas que tienen cobertura de Farmacia de Medicaid y que están también inscritos en la Parte D de Medicare. Estos cambios son el resultado del paso del presupuesto estatal de Connecticut para los próximos dos años fiscales. **Esta carta le dará información acerca de estos cambios y sobre lo que usted necesita hacer como un cliente de Medicaid.**

**CHABIO # 1: Comenzando el 1° de enero, 2010, los clientes de Medicaid tienen que estar inscritos en uno de los planes de 'referencia' de la Parte D de Medicare aprobados por Connecticut para tener su prima mensual de la Parte D pagada por Medicare. Si usted escoge inscribirse en un plan que no sea uno de los enumerados más abajo, usted será responsable para pagar una porción de su prima mensual de la Parte D de Medicare. Medicaid no ofrece más cobertura para el costo de la prima de la Parte D de Medicare para los planes que no son de referencia de la Parte D de Medicare.**

- Si usted está inscrito en la actualidad en uno de los planes de referencia aprobados por Connecticut para el 2010 enumerados más abajo, usted no necesitará tomar ninguna acción y su prima mensual de la Parte D de Medicare continuará siendo cubierta en su totalidad por Medicare.
- **Si usted necesita inscribirse en uno de los planes de referencia aprobados por Connecticut para el 2010 enumerados más abajo, por favor póngase en contacto con Medicare llamando al 1-800-633-4227 o con el programa CHOICES llamando al 1-800-994-9422 para obtener ayuda para seleccionar un plan de referencia que se ajuste MEJOR a todas sus necesidades de medicinas con receta.**

**PLANES DE REFERENCIA de la Parte D de Medicare Aprobados por Connecticut para 2010**

| Nombre de la Compañía e Identificación del Plan | | Nombre del Plan | # de Teléfono de Servicios a los Miembros | Prima Mensual (Medicare paga esta cantidad directamente) |
|---|---|---|---|---|
| Aetna Medicare | **S5810-036** | Aetna Medicare Rx Essentials | 877-238-6211 | $29.20 |
| Bravo Health Ins. Co. | **S5998-015** | BravoRx | 877-504-7252 | $34.10 |
| CIGNA Medicare Rx | **S5768-038** | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-222-6700 | $33.10 |
| First Health Part D | **S5768-038** | First Health Part D-Premier | 866-865-0662 | $30.20 |
| Health Net | **S5678-004** | Health Net Orange Option 1 | 800-806-8811 | $34.40 |
| HealthSpring PDP | **S5932-003** | HealthSpring PDP-Reg 2 | 800-331-6293 | $33.30 |
| Medco Medicare Rx Plan | **S5660-105** | Medco Medicare Rx Plan-Value | 800-758-4574 | $33.70 |
| RxAmerica | **S5644-068** | Advantage Star Plan by RxAmerica | 800-429-6686 | $34.50 |
| SilverScript Insurance Co. | **S5601-004** | SilverScript Value | 866-235-5660 | $34.40 |
| United Healthcare | **S5921-181** | AARP MedicareRx Saver | 888-867-5575 | $29.00 |
| Universal American | **S5803-071** | Community CCRx Basic | 866-684-5353 | $34.40 |
| Universal American | **S5597-237** | PrescribaRx Bronze | 800-818-0007 | $31.00 |

- Si usted está inscrito en la actualidad o escoge inscribirse en un plan de Medicinas Advantage de Medicare, usted puede ser responsable para pagar una porción del costo mensual de su prima de la Parte D de Medicare. Un plan de Medicinas Advantage de Medicare está dirigido por compañías privadas que contratan con Medicare para ofrecerle todos sus beneficios Medicare incluyendo hospital, programas médicos y recetas para medicinas. Es importante consultar con su plan de medicinas Advantage de Medicare para determinar si usted requiere pagar por la prima de una medicina que requiere receta en ese plan.

**CAMBIO # 2: Los clientes de Medicare que también reciben los beneficios de la Parte D de Medicare serán responsables de pagar hasta $15.00 al mes en co-pagos de la Parte D de Medicare. Un co-pago es una cantidad que usted paga por cada medicina que requiere receta.**

- Usted será responsable para pagar hasta $15.00 al mes de los co-pagos de la Parte D de Medicare. Una vez que alcanza los co-pagos de $15.00 al mes por la Parte D de Medicare, el Departamento de Servicios Sociales de Connecticut comenzará a ofrecer cobertura para los co-pagos de la Parte D de Medicare por el resto del mes.

- Las farmacias no están obligadas a ofrecer medicinas que requieren recetas de la Parte D de Medicare sin colectar los co-pagos necesarios.

**CAMBIO # 3: El Departamento de Servicios Sociales de Connecticut no pagará más por las recetas de la Parte D de Medicare que no están cubiertas por su plan de la Parte D. Estas son medicinas que no están en su formulario del Plan de la Parte D (lo cual significa de la lista de medicinas aprobadas).**

- Si su médico prescribe una medicina para usted que **no** se encuentra en el formulario de su Plan de la Parte D de Medicare, el farmacéutico puede ponerse en contacto con su médico para discutir otras medicinas que están cubiertas por su Plan de la Parte D de Medicare. Su médico entonces puede o cambiar su receta para una medicina que esté cubierta por su Plan de la Parte D de Medicare, o puede pedirle a su Plan de la Parte D de Medicare que haga una excepción o que dé su autorización para que cubra la medicina en cuestión. Si es necesario desde un punto de vista médico que usted reciba esta medicina específica y no está cubierta por su plan de la Parte D, su médico tiene que pedir al Plan de la Parte D que haga una excepción o que dé una autorización.
- Es importante recordar que esto aplica solamente a aquellas medicinas que no están en el formulario (esto es, que no están en la lista de medicinas aprobadas por su plan) o que requieren autorización previa bajo su Plan de la Parte D de Medicare. Las medicinas **excluidas** de la Parte D de Medicare continuarán siendo cubiertas por el Departamento como lo han hecho en el pasado (por ej., Benzodiazepinas, Barbitúricos, Medicamentos que no requieren receta (OTC, por sus siglas en inglés), y medicinas para aumentar de peso).

Si usted necesita inscribirse en uno de los planes de referencia aprobados por Connecticut para el 2010, por favor póngase en contacto con Medicare llamando al 1-800-633-4227 o al programa CHOICES de Connecticut llamando al 1-800-994-9422 para obtener ayudar con la selección de un plan de referencia que MEJOR se ajuste para cubrir todas sus necesidades relacionadas con las medicinas que requieren receta.

Si usted tiene algunas preguntas relacionadas con esta carta, por favor póngase en contacto con la línea directa del Centro de Llamadas para Ayuda al Cliente llamando al 1-866-409-8430 o en el área local de Farmington, Connecticut llamando al 860-269-2031, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.