



Aviso de cambio de formulario

Clever Care Health Plan puede eliminar medicamentos de nuestro formulario (lista de medicamentos cubiertos) o agregar reglas sobre si ciertos medicamentos están cubiertos durante el año y cuándo. El siguiente gráfico contiene los próximos cambios en el formulario de Clever Care Health Plan. Puede que no esté tomando estos medicamentos ahora. Le proporcionamos estas actualizaciones para que usted sepa acerca de los cambios futuros en nuestra lista de medicamentos. Consulte la Sección 4 de su Resumen Mensual de Medicamentos Recetados (Explicación de Beneficios para Miembros) para cambios específicos en los medicamentos que está tomando actualmente.

Fecha Efectiva	Nombre del Medicamento	Tipo de Cambio	Motivo del Cambio	Medicamentos Alternativos y Niveles
2/1/2023	DENAVIR 1 % TOPICAL CREAM (G)	BRAND VERSION REMOVED FROM FORMULARY	GENERIC DRUG AVAILABLE AT LOWER TIER	**PENCICLOVIR 1 % TOPICAL CREAM (G)-2
2/1/2023	REVLIMID 20 MG ORAL CAPSULE	BRAND VERSION REMOVED FROM FORMULARY	GENERIC DRUG AVAILABLE AT LOWER TIER	**LENALIDOMIDE 20 MG ORAL CAPSULE-5
2/1/2023	GILENYA 0.5 MG ORAL CAPSULE	BRAND VERSION REMOVED FROM FORMULARY	GENERIC DRUG AVAILABLE AT LOWER TIER	**FINGOLIMOD 0.5 MG ORAL CAPSULE-5
2/1/2023	REVLIMID 2.5 MG ORAL CAPSULE	BRAND VERSION REMOVED FROM FORMULARY	GENERIC DRUG AVAILABLE AT LOWER TIER	**LENALIDOMIDE 2.5 MG ORAL CAPSULE-5
2/1/2023	ZIOPTAN 0.0015 % OPHTHALMIC DROPERETTE	BRAND VERSION REMOVED FROM FORMULARY	GENERIC DRUG AVAILABLE AT LOWER TIER	**TAFLUPROST 0.0015 % OPHTHALMIC DROPERETTE-2
2/1/2023	DALIRESP 500 MCG ORAL TABLET	BRAND VERSION REMOVED FROM FORMULARY	GENERIC DRUG AVAILABLE AT LOWER TIER	**ROFLUMILAST 500 MCG ORAL TABLET-2

** Este medicamento está en nuestra lista de medicamentos (formulario). Por favor, hable con su médico para averiguar si este medicamento es adecuado para usted. Nota: La cantidad que pagará por este medicamento depende del período de cobertura en el que se encuentren. Puede llamar a Servicios para Miembros para averiguar cuánto pagará por este medicamento.

Lo que usted y su médico pueden hacer

Le estamos hablando de estos cambios ahora, para que usted y su médico tengan tiempo (al menos 60 días) para decidir qué hacer.

Dependiendo del tipo de cambio, puede haber diferentes opciones a considerar. Por ejemplo:

- **Tal vez usted puede encontrar un medicamento diferente** cubierta por el plan que podría funcionar igual de bien para usted.
 - Puede llamar a Clever Care Health Plan Customer Service para solicitar una lista de medicamentos cubiertos que traten la misma condición médica.
 - Esta lista puede ayudar al médico a encontrar un medicamento cubierto que pueda funcionar para usted y tenga menos restricciones o un costo más bajo.
- **Para averiguar cuánto pagará** por medicamentos alternativos o su "etapa de pago de medicamentos", puede llamar a Clever Care HealthPlan Customer Service.
 - Encuentre más detalles sobre los beneficios de su plan revisando su Evidencia de Cobertura que le enviamos. Busque el Capítulo 9, Qué hacer si tiene un problema o queja.
- **Usted y su médico pueden pedirle al plan que haga una excepción para** usted. Esto significa pedirnos que aceptemos que el próximo cambio en la cobertura o el nivel de costo compartido de un medicamento no se aplica a usted.
 - Su médico tendrá que decirnos por qué hacer una excepción es medicamento

necesario para usted.

- Para saber lo que debe hacer para pedir una excepción, consulte la Evidencia de cobertura que le enviamos. Busque el Capítulo 9, Qué hacer si tiene un problema o queja.
- (La Sección 6 de su Resumen Mensual de Medicamentos Recetados dice cómo obtener una copia de la Evidencia de Cobertura si la necesita.)

Para obtener más información

Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Clever Care Health Plan, visite nuestro sitio web en <https://clevercarehealthplan.com/our-members/> o llame a Servicios para Miembros al (833) 388-8168 (TTY: 711).

- Del **1 de octubre al 31 de marzo**, los agentes en vivo están disponibles para ayudarlo siete días a la semana, de 8:00 AM a 8:00 PM.
- Del **1 de abril al 30 de septiembre**, los agentes en vivo están disponibles para ayudarlo de lunes a viernes, de 8:00 AM a 8:00 PM.

Si no está de acuerdo con nuestra decisión de eliminar o cambiar la cobertura de cualquiera de estos medicamentos, también puede presentar una queja con nosotros. Llame a Servicios para Miembros si desea presentar una queja.

También puede enviarnos su queja por escrito a:
Clever Care Health Plan
Attn: Grievance and Appeals



Aviso de cambio de formulario

7711 Center Avenue., Suite 100
Huntington Beach, CA 92647

Para obtener más información sobre cómo presentar una queja, busque el Capítulo 9, Qué hacer si tiene un problema o queja.

Este documento puede estar disponible en otros formatos como Braille, letra grande u otros formatos alternativos. Llame a Servicios para Miembros al (833) 388-8168 (TTY: 711).

- Del **1 de octubre al 31 de marzo**, los agentes en vivo están disponibles para ayudarle siete días a la semana, de 8:00 AM a 8:00 PM.
- Del **1 de abril al 30 de septiembre**, los agentes en vivo están disponibles para ayudarle de lunes a viernes, de 8:00 AM a 8:00 PM.

Para obtener información más detallada sobre la cobertura de medicamentos recetados de Clever Care Health Plan, revise su Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de

medicamentos recetados de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 horas día/7 días a la semana. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 1-877-486-2048. O visitar www.medicare.gov.

Programa de "Ayuda Adicional" de Medicare

Es posible que pueda obtener ayuda adicional para pagar sus primas y costos de medicamentos recetados. Para ver si califica para ayuda adicional, llame a:

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048, las 24 horas del día/ los 7 días de la semana;
- La Oficina del Seguro Social al 1-800-772-1213 entre las 7 a.m. y las 7 p.m., de lunes a viernes. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778; O
- Su Oficina de Medicaid.

Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Póngase en contacto con el plan para obtener más información. Pueden aplicarse limitaciones, copagos y restricciones. El formulario puede cambiar en cualquier momento. Recibirás un aviso cuando sea necesario.

Clever Care Health Plan, Inc. es un plan HMO y HMO C-SNP con un contrato de Medicare. La inscripción depende de la renovación del contrato.