



M & M Industries, Inc.

Guía del plan de farmacia 2024

Gestionando sus beneficios



Su plan de farmacia

Socio de beneficios de farmacia

VeracityRx continuará supervisando y gestionando sus beneficios de farmacia para el año del plan 2024. Como su socio de beneficios, VeracityRx se encarga de todas las reclamaciones y funciones de servicio al cliente, incluido el surtido de farmacia especializada y de importación personal.

Dónde puede surtir sus recetas

Prácticamente cualquier farmacia puede surtir su(s) receta(s).

Cómo ponerse en contacto

- Puede ponerse en contacto con VeracityRx 24 horas al día, 7 días a la semana, siempre están disponibles para atender su llamada, incluso en días festivos.
 - Localice una farmacia de la red
 - Comprenda sus beneficios de farmacia
 - Obtenga información sobre autorizaciones previas
- Llame al 888-388-8228

Acceso al portal para miembros y gestión de beneficios

- Regístrese para acceder a su portal para miembros **después de recibir su tarjeta de identificación**.
 - Regístrese en: <https://veracity.procarerx.com>
 - *Nota: Para acceder al portal seguro arriba indicado, la dirección web completa debe incluir **https://***
- Use su cuenta en línea para:
 - Acceder y/o restringir la visualización de su perfil a otros miembros de su familia
 - Revisar su historial de reclamaciones de recetas o recetas individuales
 - Buscar un medicamento para identificar el estado del formulario y las alternativas preferidas
 - Localizar farmacias dentro de un código postal, estado, ciudad o condado

Generalidades de la cobertura de los medicamentos recetados

VeracityRx

A continuación le indicamos algunas formas en las que nuestro programa de Farmacia se esfuerza por lograr que los miembros ahorren dinero.

Elija un genérico y ahorre

- Cuando elige el medicamento genérico en lugar del de marca, puede ahorrar en el costo/copago del miembro. *Por ejemplo, si su médico le receta la marca "Norvasc" para controlar su hipertensión, elija la forma genérica amlodipino y ahorrarán dinero tanto usted como el plan.*

Surta su receta de 90 días directamente en su farmacia local favorita

- Puede elegir que su receta de 90 días se surta en su farmacia local. *El pedido por correo no está disponible en el plan.*

Servicios de farmacia especializada

- **Medicamentos de especialidades**
 - Para obtener más información sobre los medicamentos de especialidad, visite www.veracity-rx.com y complete el **"Formulario de Inscripción"**. Una vez completado, un miembro del equipo de Especialidades de VeracityRx se pondrá en contacto con usted. **Consulte la página 3** para obtener más detalles y una lista de los Medicamentos de Especialidades recetados con más frecuencia.
- **Medicamentos de importación personal**
 - Los medicamentos que se pueden obtener internacionalmente (desde Canadá) también se pueden adquirir a través de Servicios Farmacéuticos de VeracityRx. Cuando los medicamentos se obtienen de esta manera, el costo para usted es de **\$0 de Copago**. **Consulte la página 4** para obtener más detalles y una lista de los Medicamentos de Importación Personal recetados con más frecuencia.

Nota: Algunos medicamentos requieren una autorización previa. Aunque haya obtenido una autorización previa con el plan actual, es posible que tenga que obtener una actualizada para el nuevo plan.

Medicamentos de especialidades

Medicamentos de especialidades

Los medicamentos de especialidades están **EXCLUIDOS** del plan. Un especialista en farmacia, que es un farmacéutico registrado, trabajará con usted como su defensor. Su equipo trabaja en estrecha colaboración con usted (y/o con los miembros cubiertos de su familia que estén tomando un medicamento de especialidades), con el fabricante del medicamento de especialidades y el médico que lo receta para garantizar la continuidad de la atención.

Un miembro del equipo de especialidades farmacéuticas lo asistirá en el proceso para ayudarlo a obtener su(s) medicamento(s). Como su especialista en farmacia y defensor del paciente, está aquí para ayudarlo en su nombre. Si usted o sus dependientes cubiertos toman actualmente un medicamento afectado por estos cambios, inscríbase en www.veracity-rx.com. Tras su inscripción, un miembro del equipo se pondrá en contacto con usted.

Para comenzar el proceso, Inicie sesión en el sitio web a continuación para completar el “Formulario de inscripción”.

Información de contacto de Especialidades Farmacéuticas de VeracityRx:

Inscríbase en: www.veracity-rx.com

* La lista es sólo una muestra de los principales medicamentos de especialidades y está sujeta a cambios sin previo aviso. Se pueden buscar otros medicamentos de especialidades adicionales a los de esta lista.

Medicamentos de especialidades recetados con frecuencia	
Medicamento	Medicamento
Actemra	Kuvan
Acthar	Lenvima
Adempas	Mekinist
Afinitor	Olumiant
Amjevita	Opsumit
Aubagio	Orgovyx
Cabometyx	Otezla
Cosentyx	Promacta
Dupixent	Rebif
Enbrel	Rydapt
Envarsus XR	Stelara
Epidiolex	Strensiq
Firazyr	Tafinlar
Gilenya	Taltz
Haegarda	Tobi Podhaler
Ilaris	Tremfya
Imbruvica	Tyvaso
Ingrezza	Vumerity
Jynarque	Zelboraf
Kesimpta	Zenpep

Medicamentos de importación personal

Medicamentos de importación personal

Nota: El proceso de los medicamentos internacionales difiere ligeramente del de los medicamentos de especialidades.

Proceso de inscripción

- Paso 1:** Consulte la siguiente lista de **medicamentos recetados con frecuencia que se pueden adquirir internacionalmente** (desde Canadá).
- Paso 2:** Si usted o un miembro cubierto de su familia toma alguno de los medicamentos de la lista, empiece por visitar el sitio www.veracity-rx.com y complete el “Formulario de inscripción”.
- Paso 3:** Esté atento a un correo electrónico de un miembro del Equipo de Importación Personal de VeracityRx con los siguientes pasos.
- Paso 4:** Póngase en contacto con su proveedor de atención médica para que envíe una nueva receta a nuestro socio farmacéutico.
- *En el correo electrónico se incluirán instrucciones sobre cómo enviar la nueva receta.*

Medicamentos de importación personal recetados con frecuencia		
Medicamento	Medicamento	Medicamento
Anoro Ellipta	Invokamet	Silenor
Apidra	Isentress	Skyrizi
Apidra Solostar	Janumet	Spiriva Respimat
Arnuity Ellipta	Janumet XR	Symbicort
Atripla	Januvia	Tagrisso
Basaglar Kwikpen	Jardiance	Tivicay
Biktarvy	Juluca	Toujeo Solostar
Breo Ellipta	Levemir Flextouch	Tradjenta
Cimzia	Omnaris	Trelegy Ellipta
Combivent Respimat	Orencia	Trintellix
Dulera	Ozempic	Trulicity
Eliquis	Prezcobix	Victoza
Entresto	Pulmozyne	Xarelto
Farxiga	Qvar	Xeljanz
Fiasp	Rexulti	
Flovent HFA	Rinvoq	

** La lista es sólo una muestra de los principales medicamentos de importación personal y está sujeta a cambios sin previo aviso. Se pueden buscar otros medicamentos de importación personal adicionales a los de esta lista.*

Resumen del plan

IMPORTANTE: Resumen del plan

Copagos	Planes 1 y 2	Planes 3 y 4	Planes 5 y 6
Nivel 1: Genérico (al menudeo para 34 días)	\$15	Sujeto al deducible médico	\$15
Nivel 2: Marca preferida (al menudeo para 34 días)	\$40 después del deducible de \$200	Sujeto al deducible médico	\$40 después del deducible de \$200
Nivel 3: Marca no preferida (al menudeo para 34 días)	\$60 después del deducible de \$200	Sujeto al deducible médico	\$60 después del deducible de \$200
Al menudeo para 90 días	Genérico: \$45 Marca preferida: \$120 después del deducible de \$200 Marca no preferida: \$180 después del deducible de \$200	Genérico: Sujeto al deducible médico Marca preferida: Sujeto al deducible médico Marca no preferida: Sujeto al deducible médico	Genérico: \$45 Marca preferida: \$120 después del deducible de \$200 Marca no preferida: \$180 después del deducible de \$200
Medicamentos preventivos (Aplica para los Planes de HDHP)	No aplica	Genérico: \$5 (Sin deducible) Marca preferida: \$25 (Sin deducible) Marca no preferida: \$50 (Sin deducible)	No aplica
Medicamentos de especialidades	Los medicamentos de especialidades están EXCLUIDOS Inscríbase en www.veracity-rx.com para obtener más información.		
Medicamentos de importación personal	Copago de \$0 – Los medicamentos de importación personal están disponibles a través de los Servicios Farmacéuticos de VeracityRx. Inscríbase en www.veracity-rx.com para empezar.		

******Medicamento de marca frente al genérico equivalente:** Si solicita un medicamento de marca cuando existe un genérico del mismo medicamento, usted será responsable de su copago así como de la diferencia de costo entre el producto genérico y el de marca.

Ejemplo:

- Precio del medicamento de marca: Adderall XR 20 mg (30 unidades) = \$211.55 (el precio está sujeto a cambios)
- Precio del medicamento genérico: Dextroanfetamina/anfetamina ER 20 mg (30 unidades) = \$64.82 (el precio está sujeto a cambios)

Responsabilidad de los miembros:

Costo total para el medicamento de marca: \$60 de copago + \$146.73

(diferencia del costo entre el medicamento de marca y el genérico) = \$206.73

Exclusiones frecuentes de medicamentos

El plan no cubre determinados artículos. Algunas exclusiones pueden incluir:

- Medicamentos de venta libre (OTC) o sus equivalentes, incluidos ciertos Inhibidores de la bomba de protones (PPI) o medicamentos para alergias, tales como Prevacid, Prilosec, Nexium, Zyrtec, Allegra y Claritin
- Medicamentos utilizados con fines cosméticos
- Vitaminas y minerales (excepto vitaminas prenatales)
- Medicamentos experimentales o cualquier medicamento utilizado de forma experimental

Guía de referencia rápida para los miembros



Proveedor de beneficios de farmacia

VERACITYRX

Teléfono: 888-386-8228

Portal para miembros:

<https://veracity.procarerx.com>

Cuando llamar:

- Para localizar una farmacia
- Para hacer una pregunta sobre beneficios
- Para obtener información sobre autorizaciones previas
- Para obtener ayuda cuando se encuentre en la farmacia y le nieguen un medicamento



Recetas para 90 días

MEDICAMENTOS DE
MANTENIMIENTO

Al menudeo:

Está disponible el suministro para 90 días



Red de farmacias minoristas

SURTIDO DE RECETAS

Prácticamente cualquier farmacia puede surtir su(s) receta(s).

- Le recomendamos que surta su(s) receta(s) en farmacias seleccionadas.
 - El uso de una farmacia seleccionada suele tener costos de receta más bajos.

¿Cuáles son las farmacias seleccionadas?

Los supermercados como Kroger, Publix, Walmart, Costco, Sam's Club y las farmacias locales de su vecindario.

Básicamente, cualquier farmacia **EXCEPTO**

CVS, Target, Wallgreens o Rite-Aid.



Medicamentos de alto costo

MEDICAMENTOS DE ESPECIALIDADES

- Enfermedades complejas y raras

MEDICAMENTOS DE MARCA

- Diabetes y padecimientos más frecuentes

Cómo inscribirse:

Póngase en contacto con Servicios Farmacéuticos de VeracityRx en **www.veracity-rx.com** para recibir asistencia.