



联邦医疗保险全国药物计划(PDP) 2020 房目录

本藥房目錄於2020年9月更新。如需最新信息或有其他疑问，请致电 **1-877-444-7241** 联络安保健健康保险客户服务部，或TTY用戶请拨打**711**，每周七天，每天8 am至8 pm，或浏览 [emblemhealth.com/medicare](https://www.emblemhealth.com/medicare)。

引言

这本小册子提供安保健康保险全国药物计划(PDP)网内药房的名单。要获得处方药承保的完整说明（包括如何配处方药），请查看承保证明和安保健康保险全国药物计划(PDP)的药物名册。

我们将该清单中的药房称为“网内药房”，因为我们已与这些药房达成协议，为健保计划会员提供处方药。大多数情况下，只有在网内药房或通过我们的邮购配药服务配药时，您的处方药才受安保健康保险全国药物计划承保。您去过一家药房后，不必仍去同一家药房配处方药，而是可以换到我们的任何其他网内药房。在您的承保证明中规定的特定情况下，可以在非网内药房配处方药。

此目录不一定列出所有网内药房。在此目录付印后，清单中可能会添加或删除一些药房。这意味着这里列出的药房可能已不在我们的网络内，而网络内较新的药房也可能没有列出。此清单最後更新於2020年9月。如需最新清单，请联系我们。我们的联系信息见封面和封底。

我们还列出了不在我们服务区的网内药房。

如果您对上述任何内容有疑问，请看本目录的封面和封底，了解如何联系我们。

团体医疗保险(Group Health Incorporated, GHI)是与联邦医疗保险签约的独立PDP。投保HIP需视合约续约情况而定。GHI是安保健康保险旗下公司。

本文件有其他格式，如大字体和盲文。

安健康保险供应商

下列供应商是安健康保险的合作伙伴，他们代表我们提供若干服务。

快捷药方公司 (ESI)

上列供应商名称以及关于他们的信息由ESI提供和管理，ESI与安健康保险签有合约。您可以找ESI供应商作为您网络内福利的一部分。这些列表内容的准确性每年由ESI予以确认。



ATTENTION: If you speak other languages, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-877-411-3625** (TTY/TDD: **711**).

Español (Spanish)

ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene a su disposición, gratis, servicios de ayuda para idiomas. Llame al **1-877-411-3625** (TTY/TDD: **711**).

中文 (Traditional Chinese)

注意：如果您講中文，我們免費為您提供相關的語言協助服務。請致電 **1-877-411-3625** (TTY/TDD: **711**)。

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если Вы говорите на русском языке, Вам доступны бесплатные услуги переводчика. Звоните по тел. **1-877-411-3625** (служба текстового телефона, TTY/TDD: **711**).

Kreyòl Ayisyen (Haitian Creole)

ATANSYON: Si ou pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd nan lang gratis ki disponib pou ou. Rele nimewo **1-877-411-3625** (TTY/TDD: **711**).

한국어 (Korean)

주의: 귀하가 한국어를 사용하는 경우, 귀하에게 언어 지원 서비스가 무료로 제공됩니다. **1-877-411-3625**(TTY/TDD: **711**)로 전화하십시오.

Italiano (Italian)

ATTENZIONE: Se parli italiano, sono disponibili servizi gratuiti di assistenza linguistica. Chiama il numero **1-877-411-3625** (TTY/TDD: **711**).

אידיש (Yiddish)

אכטונג: אויב איר רעדט אידיש, שפראך הילף סערוויסעס, אהן קיין פרייז, זיינען דא צו באקומען פאר אייך. רופט **1-877-411-3625** (TTY/TDD: **711**).

বাংলা (Bengali)

দৃষ্টিফাআকর্ষণ: আপনিফাদিফবাংলাফভাষাভাষীফহন, তাহলেফআপনারফজন্যফভাষাফসহায়তফপরিষেবাগুলি, বিনামূল্যে, উপলব্ধফআছে। **1-877-411-3625** (TTY/TDD: **711**) নম্বরেফফোনফকরুন।

Polski (Polish)

UWAGA: Dla osób mówiących po polsku dostępna jest bezpłatna pomoc językowa. Proszę zadzwonić pod numer **1-877-411-3625** (TTY/TDD: **711**).

العربية (Arabic)

يُرجى الانتباه: إذا كنت تتكلم اللغة العربية، تتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية مجاناً. اتصل بالرقم **1-877-411-3625** (TTY/TDD: **711**).

Y0026_126476 Accepted 8/29/16

Français (French)

ATTENTION : si vous parlez français, une assistance d'interprétation gratuite est à votre disposition. Veuillez composer le **1-877-411-3625** (Sourds et malentendants : **711**).

اردو (Urdu)

توجہ دیں: اگر آپ اردو بولتے ہیں تو، آپ کے لیے زبان سے متعلق مدد کی خدمات، مفت دستیاب ہیں۔ **1-877-411-3625**۔
(ٹی ٹی وائی / ٹی ڈی ڈی: **711**) پر کال کریں۔

Tagalog (Tagalog)

NANANAWAGAN NG PANSIN: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, mayroon kang magagamit na mga serbisyo para sa tulong sa wika nang walang bayad. Tawagan ang **1-877-411-3625** (TTY/TDD: **711**).

Ελληνικά (Greek)

ΠΡΟΣΟΧΗ: Εάν μιλάτε Ελληνικά, διατίθενται για σας υπηρεσίες γλωσσικής βοήθειας, δωρεάν. Καλέστε **1-877-411-3625** (για άτομα με προβλήματα ακοής/TTY/TDD: **711**).

Shqip (Albanian)

VINI RE: Nëse flisni Shqip, shërbimi i asistencës për përkthim do të jetë në dispozicionin tuaj, pa pagesë. Telefononi në **1-877-411-3625** (TTY/TDD: **711**).

Notice of Nondiscrimination Policy

EmblemHealth complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. EmblemHealth does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

EmblemHealth:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, contact **1-877-411-3625**.

If you believe that EmblemHealth has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with EmblemHealth Grievance and Appeals Department, PO Box 2844, New York, NY 10116, or call **1-877- 411-3625**. (Dial **711** for TTY/TDD services.) You can file a grievance in person, by mail or by phone. If you need help filing a grievance, EmblemHealth's Grievance and Appeals Department is available to help you. You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office of Civil Rights electronically through the Office of Civil Rights Complaint Portal, available at ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf or by mail or phone at U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201; 1-800-368-1019, (dial 1-800-537-7697 for TTY services).

Complaint forms are available at hhs.gov/ocr/office/file/index.html.



此药房目录于2020年9月7日更新。如需最新信息或有其他疑问，请联络安保健健康保险客户服务部，电话：**877-444-7241**，TTY用户请拨打**711**，每周七天，每天 8am至 8pm，或访问**[emblemhealth.com/medicare](https://www.emblemhealth.com/medicare)**。

保险公司核保。

安保健健康保险的保险计划由团体医疗保险(GHI)、纽约健康保险计划(HIP)和纽约HIP健康