



# MEDICARE NATIONAL DRUG PLAN (PDP) DIRECTORIO DE FARMACIAS 2020

Este directorio de farmacias fue actualizado en septiembre de 2020. Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con Servicio de Atención al Cliente de EmblemHealth al **1-877-444-7241** o, para los usuarios de TTY, **711**, entre las 8 a.m. y las 8 p.m., los siete días a la semana, o visite [emblemhealth.com/medicare](https://www.emblemhealth.com/medicare).

## **Introducción**

Este folleto presenta una lista de las farmacias de la red EmblemHealth National Drug Plan PDP. Para obtener una descripción completa de su cobertura de recetas, incluyendo cómo llenar sus recetas, consulte la Evidencia de Cobertura y la farmacopea (lista de medicamentos) de EmblemHealth National Drug Plan (PDP).

Las farmacias de esta lista las llamamos “farmacias de la red” porque hemos hecho arreglos con ellas para proporcionar medicamentos con receta a los miembros del plan. En la mayoría de los casos, sus recetas solo están cubiertas bajo EmblemHealth National Drug Plan (PDP) si se surten en una farmacia de la red o a través del servicio de farmacia de pedidos por correo. Una vez que vaya a una farmacia, usted no tiene que seguir yendo a la misma farmacia para surtir sus recetas, sino que puede cambiar a cualquier otra farmacia de nuestra red. Bajo ciertas circunstancias, surtiremos recetas en farmacias no de la red según se describe en su Evidencia de Cobertura.

Es posible que no todas las farmacias de la red estén en este directorio. Después de que este directorio fue imprimido, puede haberse añadido o eliminado farmacias de la lista. Esto significa que las farmacias incluidas aquí quizás ya no estén en nuestra red o puede haber farmacias nuevas en nuestra red que no

aparecen en la lista. Esta lista está actualizada al 7 de septiembre de 2020. Para la lista más reciente, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contactos figura en la portada y la contraportada.

También incluimos farmacias que se encuentran en nuestra red pero están fuera de nuestra área de servicio.

Si tiene preguntas sobre cualquier cosa explicada arriba, vea la portada y contraportada de este directorio para información de cómo contactarnos.

Group Health Incorporated (GHI) es un PDP independiente con un contrato de Medicare. La inscripción en GHI depende de la renovación del contrato. GHI es una compañía EmblemHealth.

Este documento puede estar disponible en formatos alternativos como letra grande y Braille.

# EmblemHealth Vendors

Los proveedores enumerados a continuación son socios de EmblemHealth y brindan ciertos servicios en nuestro nombre.

## **Express Scripts, Inc. (ESI)**

ESI, que tiene un contrato con EmblemHealth, proporciona y administra la lista de los nombres de los proveedores y la información sobre ellos. Esto le permite encontrar un proveedor de ESI como parte de su beneficio dentro de la red. La precisión de estos listados es confirmada anualmente por ESI.



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](https://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](https://hhs.gov/ocr/office/file/index.html).



Este directorio de farmacias se actualizó el 7 de septiembre de 2020. Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese, por favor, con el Servicio de atención al Cliente de EmblemHealth al número de teléfono **877-444-7241** o, para usuarios de TTY, **711**, de 8 de la mañana a 8 de la noche, los siete días de la semana, o visite **[emblemhealth.com/medicare](https://www.emblemhealth.com/medicare)**.

Los planes de seguro de EmblemHealth están suscritos por Group Health Incorporated (GHI), HIP Health Plan de Nueva York (HIP) y HIP Insurance Company de Nueva York.