



Un plan de salud adecuado para usted

Tabla de contenido

- J.D. Power premio
- Anuncio del nuevo administrador de beneficios de farmacia para 2024
- Folleto de la HMO de Mass General Brigham Health Plan
- Transición del soporte de atención
- Formulario de transición de la atención para nuevos miembros
- Apoyos para la salud mental y la recuperación
- Beneficios de Care Complement
- Copagos de \$0 por visitas pediátricas
- Beneficio de medicamentos de venta libre
- On Demand
- Guía de beneficios de farmacia
- Beneficios de reembolso por pérdida de peso y acondicionamiento físico
- Servicios preventivos cubiertos
- Descuento EyeMed Vision
- Aviso de prácticas de privacidad
- Formulario de inscripción y cambio

Mass General Brigham Health Plan (anteriormente AllWays Health Partners)

Clasificado como el número uno en “satisfacción de los miembros” por J.D. Power entre los planes de salud comerciales de Massachusetts

Obtuvimos la mejor clasificación en Massachusetts en varias categorías:

- El mejor en **cobertura y beneficios**
- El mejor en **costo**
- El mejor en **opciones de proveedores**
- El mejor en **información y comunicación**

Para obtener información sobre los premios J.D. Power 2023, visite jdpower.com/awards



Mejorando el valor y el servicio que brindamos con nuestros beneficios de medicamentos recetados

En Mass General Brigham Health Plan, siempre buscamos maneras de mejorar la experiencia de nuestros miembros. Con ese fin, a partir del 1 de enero de 2024 nos asociaremos con Optum Rx a fin de administrar los beneficios de farmacia de nuestros miembros. Optum Rx se compromete a ayudarle a aprovechar al máximo su beneficio de farmacia. Esta compañía ofrece formas accesibles, sencillas y rentables para que usted obtenga los medicamentos que necesita.

A continuación, le indicamos algunos aspectos importantes que debe saber:

- Optum Rx cuenta con una amplia red nacional de farmacias. Incluye a la mayoría de las cadenas principales, como CVS Pharmacy, Walgreens y Rite Aid, así como farmacias de supermercados y muchas farmacias independientes por todo Estados Unidos.
- Usted y sus familiares cubiertos recibirán nuevas tarjetas de identificación de Mass General Brigham Health Plan cerca del 1 de enero. Las tarjetas incluirán información útil para que las farmacias y los proveedores puedan prestarles servicios. Deberá usar estas tarjetas a partir del 1 de enero de 2024.
- Esta nueva asociación no afectará sus beneficios ni costos compartidos. Actualizamos nuestra lista de medicamentos cubiertos durante todo el año a medida que hay nuevos medicamentos disponibles, por lo que siempre es una buena idea consultar nuestra lista de medicamentos cubiertos en el sitio web a continuación para ver si hay cambios. Estas actualizaciones podrían incluir, entre otras cosas, la incorporación de alternativas de menor costo, cambios en productos preferidos y otras actualizaciones relacionadas con los niveles.
- Si recibe medicamentos especializados o a través del servicio por correo, Optum Rx podría comunicarse con usted para ayudar a garantizar una transición sin inconvenientes.
- Cualquier autorización previa que reciba para medicamentos en las farmacias participantes permanecerá vigente después del 1 de enero de 2024.



Visítenos en línea para obtener más detalles

Queremos asegurarnos de que su atención sea ininterrumpida y de que reciba todos los servicios y la atención que necesita desde el primer día. Si tiene preguntas sobre Optum Rx o desea obtener más información, escanee el código QR o visite MassGeneralBrighamHealthPlan.org/pharmacy-2024.



Bienvenido a Mass General Brigham Health Plan

Descubra los beneficios de elegir un plan de salud respaldado por el mejor sistema médico académico del mundo.

HMO

Su salud lo
es todo para
nosotros.



El plan de salud Mass General Brigham Health Plan ofrece beneficios innovadores que lo ayudan a estar saludable.

Nuestras ofertas de planes de salud incluyen controles de rutina y más, lo que ayuda a los miembros a alcanzar sus objetivos de salud física y mental. Ya sea que necesite ayuda para encontrar un proveedor de atención primaria o un especialista, iniciar una terapia, ayudar a manejar una afección crónica o desarrollar mejores hábitos nutricionales, nuestro equipo está listo para conectarlo con recursos que lo apoyarán a lo largo de su recorrido hacia una buena salud.

También podemos ponerlo en contacto con nuestros asesores de salud si desea analizar objetivos de bienestar específicos para usted, ya sea que esté intentando comer alimentos más saludables, dejar de fumar o aliviar el estrés.

Estamos aquí para ayudarle, incluso antes de que comience su plan

¿Próximamente tiene alguna visita al proveedor, tratamiento o procedimiento que comenzará o continuará el mes en que se convierta en miembro? ¿Tiene alguna pregunta sobre sus recetas o terapias?

Para chatear en vivo con nosotros, visite MassGeneralBrighamHealthPlan.org/new.

O bien, llámenos al **866-643-8392**.

Un plan de salud que lo apoya en forma integral



Acceso a una amplia red de médicos y especialistas en hospitales de primera clase

Mass General Brigham Health Plan se esfuerza por utilizar la experiencia líder en la industria para mejorar la cobertura y la salud de nuestros miembros.

Como miembro de nuestro plan de salud, tendrá acceso a nuestra amplia red de médicos, especialistas y hospitales de clase mundial en Massachusetts. Nuestra red también se extiende a partes de New Hampshire y Rhode Island. Todos nuestros planes para miembros incluyen acceso a la red nacional de Optum de servicios de salud del comportamiento accesibles y de alta calidad. Opto, nuestro socio de salud conductual, ofrece una de las redes de salud conductual más grandes del país.



Encuentre proveedores en nuestra red

Visite nuestro sitio web en MassGeneralBrighamHealthPlan.org. Si no ve a su proveedor en nuestro directorio, infórmenos poniéndose en contacto con el servicio de atención al cliente al **866-643-8392**.

Más cobertura, mejor atención

Sus beneficios están hechos para respaldar todas las áreas de bienestar que lo llevan a ser una persona más saludable y completa. Incluyen programas médicos, de farmacia*, de salud conductual, de bienestar y más.

Beneficios, ventajas y descuentos valiosos para aprovechar al máximo su plan

- Reembolso por acondicionamiento físico: hasta \$150 para cobertura individual o \$300 para cobertura familiar por año calendario, incluido el entrenamiento personal en grupos pequeños a través de SplitFit y suscripciones virtuales[†]
- Beneficio flexible del programa para bajar de peso de uno a seis meses a través de WW[®], Jenny Craig[®] o Noom^{®†}
- Examen ocular diabético sin costo alguno en la red^{**}
- Lentes de EyeMed con descuento
- Programa gratuito para dejar de fumar y cobertura para reemplazo de nicotina^{**}
- Reembolso de hasta \$130 por educación sobre el parto
- Reembolso por clases de lactancia
- Descuentos o reembolsos parciales en productos de seguridad en el hogar y cascos para bicicleta

* Algunos empleadores no ofrecen cobertura de farmacia a través de Mass General Brigham Health Plan.

** No se aplica a los planes de HSA. [†] Se aplican términos y condiciones.



Acceso a la atención con su plan



La cobertura HMO comienza con su proveedor de atención primaria para la atención de rutina. Cuando necesite atención especializada, su proveedor lo derivará a especialistas para ayudarlo a garantizar una atención coordinada. Se necesitan referencias para ciertos servicios especializados. Además, determinados servicios o trámites pueden requerir una autorización previa.

Cobertura de farmacia que le permite ahorrar dinero

Nuestra cobertura de farmacia FlexRxSM* ofrece:

- Acceso a miles de farmacias participantes en todo el país, incluidas CVS Pharmacy®, farmacias independientes y cadenas como Walgreens® y Rite Aid®.
- Suministro de 90 días de determinados medicamentos de mantenimiento a través de farmacias de pedido por correo o en farmacias participantes locales.
- Cobertura de menor costo o sin costo para muchos medicamentos de venta libre con receta en una farmacia participante.

DoctorSmartSM le recompensa con \$25 a \$500 por elegir la atención de alto valor

Nuestras herramientas en línea de DoctorSmart hacen que le resulte más sencillo buscar médicos, calcular los costos de los procedimientos e incluso recibir recompensas de \$25 a \$500 en efectivo por elegir ciertos servicios con proveedores de alta calidad y de menor costo.

Tres visitas pediátricas sin costo por enfermedad y de salud conductual

Este beneficio para padres/madres/personas que ayudan económicamente cubre las primeras 3 visitas por enfermedad al proveedor de atención primaria de la red y 3 visitas de salud conductual para miembros menores de 18 años sin costo compartido para el miembro, por período de beneficios.**

Herramientas y recursos de bienestar

- Nuestras herramientas de salud y bienestar ofrecen recomendaciones personalizadas para mejorar su salud
- Utilice cualquiera de nuestros programas gratuitos de vida saludable, incluidos seminarios web interactivos en vivo, una biblioteca de salud y comunidades en línea
- Hay asesoramiento de salud individual gratuito disponible por teléfono o correo electrónico

* Algunos empleadores no ofrecen cobertura de farmacia a través de Mass General Brigham Health Plan.

** No se aplica a los planes de HSA.

Utilice nuestro portal para miembros para acceder rápidamente

Inscríbase en el portal para miembros de Mass General Brigham Health Plan para comenzar a administrar su cuenta y acceder al historial de reclamos, los deducibles y la facturación.

Descargue la aplicación de Mass General Brigham Health Plan

La aplicación móvil para miembros es una herramienta fácil de usar que le proporciona la información que necesita, cuando la necesita, en su teléfono inteligente o tableta. Puede descargar la aplicación para Android e iOS en Google Play y App Store para comenzar a ver los detalles del plan, descargar una copia de su tarjeta de identificación, buscar proveedores y más.

Conéctese con otros miembros a través de nuestro foro de comentarios para miembros

Únase a nuestra comunidad de miembros en línea de Mass General Brigham Health Plan para compartir su experiencia con productos y servicios. Utilizamos sus perspectivas para informar sobre futuras ofertas, siempre con el objetivo de mejorar activamente la experiencia del socio.

Tranquilidad en cualquier lugar al que viaje

No importa a dónde viaje en todo el mundo, siempre tendrá cobertura para recibir atención de emergencia y urgencia.

Atención de urgencia cuando la necesita

Como miembro de Mass General Brigham Health Plan, tendrá acceso a centros de atención de urgencias y clínicas minoristas sin cita previa, una línea de asesoramiento de enfermería las 24 horas del día, los 7 días de la semana y visitas interactivas por video las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Con On Demand, los miembros también pueden acceder a visitas virtuales interactivas y convenientes para enfermedades y lesiones menores, en cualquier momento y en cualquier lugar de los EE. UU.

On Demand NO es para emergencias médicas. En caso de emergencias médicas, llame al 911.



Los miembros pueden descargar nuestra aplicación móvil para iPhone y Android para acceder a su tarjeta de identificación e información del plan.



Su atención está impulsada por un sistema de atención médica de primera clase

Incluso si su médico no es proveedor general de Mass General Brigham

Miembro de Mass General Brigham

Como miembro de uno de los líderes de atención médica más respetados de los Estados Unidos, estamos en una posición única para mejorar la atención y la cobertura juntos. También consideramos a todos nuestros miembros como pacientes, ya sean pacientes de proveedores de Mass General Brigham o de cualquier otro proveedor de nuestra sólida red.

Acceso a Clínica de Síndrome de Down para Usted (DSC2U.org)

Los miembros con síndrome de Down y sus cuidadores obtienen acceso sin costo a un servicio virtual creado por expertos que proporciona informes de atención personalizados, pruebas y análisis de laboratorio recomendados, sugerencias en cuanto a la nutrición y otros recursos de bienestar. Desarrollada por equipos del Programa de Síndrome de Down y el Laboratorio de Ciencias Informáticas del Massachusetts General Hospital y Harvard Medical School.

Your Care Circle

Un programa de manejo de la atención que ofrece a miembros selectos de Mass General Brigham Health Plan un equipo de expertos que desarrollan un plan de atención adecuado. Su equipo de Your Care Circle trabaja con usted para abordar sus desafíos de salud, garantizar la comunicación entre sus proveedores y promover una mejor salud.



Los miembros de Mass General Brigham Health Plan tienen acceso único a proveedores de primer nivel que lideran algunas de las investigaciones de atención médica más avanzadas del mundo.



Mass General Brigham
Health Plan

MassGeneralBrighamHealthPlan.org/new

Mass General Brigham Health Plan incluye Mass General Brigham Health Plan, Inc. y Mass General Brigham Health Insurance Company.
14545-0922-00

Si actualmente está
recibiendo atención,
tenemos respuestas,
servicios y apoyo
clínico



Queremos asegurarnos de que nuestra atención sea ininterrumpida y de que reciba todos los servicios que necesita desde el primer día. Solo tiene que completar y enviar el formulario de transición de la atención en línea para empezar.

Nuestros profesionales capacitados están listos para ayudar

- ¿Usted o un familiar están planificando un próximo tratamiento, procedimiento o cirugía?
- ¿Está tomando medicamentos recetados que requieren autorización especial?
- ¿Necesita equipos médicos duraderos (DME), como una silla de ruedas o un dispositivo para la apnea del sueño (CPAP)?
- ¿Necesita recibir atención para una enfermedad, afección crónica, salud conductual o una necesidad especial?

Nuestros profesionales de Servicio al Cliente especialmente capacitados están disponibles para analizar cualquier necesidad de atención médica actual o programada que usted o sus familiares puedan tener.

Podemos ayudarle a obtener las autorizaciones existentes de su asegurador actual que nos transfirieron, buscar proveedores en nuestra red y garantizar la continuación de su atención. Y no se preocupe, cualquier información que comparta es estrictamente confidencial. La privacidad de su información médica personal es muy importante para nosotros.

¿Está buscando proveedores?

Para encontrar médicos en nuestra red, visite MassGeneralBrighamHealthPlan.org/new y use nuestra herramienta DoctorSmartSM para buscar entre la enorme red de proveedores disponibles para usted. Si no ve a su proveedor en nuestro directorio, simplemente pregúntenos.

También encontrará herramientas de autoservicio útiles en nuestro sitio web

Muchas de sus preguntas ya tienen respuestas en MassGeneralBrighamHealthPlan.org/new

Allí puede hacer lo siguiente:

- Encontrar un médico en nuestra herramienta de búsqueda DoctorSmart
- Completar un formulario de transición de la atención
- Buscar su nivel de medicamentos
- Descubrir los beneficios de miembro
- Obtener más información sobre Mass General Brigham Health Plan



Si tiene alguna pregunta,

póngase en contacto con nuestro equipo de Servicio al Cliente por correo electrónico en HealthPlanCustomerService-Members@mgb.org o llámenos al 866-643-8392. Estamos disponibles de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m., y los jueves, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.

**IMPRIMIR
FORMULARIO****BORRAR
FORMULARIO**

¡Estamos aquí para ayudarle! Nuestros profesionales de Servicio al Cliente trabajarán con usted y sus proveedores para que pueda acceder a los servicios médicamente necesarios. Por ejemplo: infusiones de medicamentos o cirugía programada.

Nombre y apellido

Teléfono

Dirección de correo electrónico

Número de identificación del miembro (si se recibe)

Nombre del empleador

Para ser elegible a fin de ser considerados, usted o un miembro de su familia deben:

- Estar recibiendo atención continua para afecciones médicas específicas* (consulte la pregunta 1 para conocer las afecciones típicas)
- Haber comenzado con la atención antes de la inscripción en Mass General Brigham Health Plan

Para solicitar la transición de la atención para nuevos miembros, responda las siguientes preguntas:

1. ¿Para qué está solicitando la transición de la atención? Si no aparece en la lista, explíquelo.

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Embarazo | ☐ Afección de salud conductual | ☐ Farmacia especializada/infusión a domicilio |
| ☐ Cáncer: tratamiento contra el cáncer de diagnóstico reciente/en curso | ☐ Inscripción en un programa de administración de atención/manejo de enfermedades | ☐ Ataque cardíaco reciente |
| ☐ Recién nacido enfermo que requiere cuidados intensivos | ☐ Traumatismo agudo o cirugía | ☐ Farmacia |
| ☐ Cirugía electiva programada o aprobada | ☐ Tratamiento conductual aplicado (Applied Behavioral Treatment, ABT) | ☐ Afección médica rara u otro (especifique a continuación) |

2. ¿Cuál es el nombre de los proveedores de los que usted o su dependiente reciben atención?

Nombre del proveedor

Teléfono

Dirección del proveedor

Nombre del proveedor

Teléfono

Dirección del proveedor

3. ¿Cuándo fue la última vez que usted o su dependiente vieron a estos proveedores por las afecciones indicadas?

4. ¿Con qué frecuencia usted o su dependiente visitan a estos proveedores?

5. ¿Cuál es la mejor manera de comunicarse con usted durante el horario comercial? ☐ Correo electrónico ☐ Teléfono

¿Nos da permiso para dejar un mensaje? ☐ Sí ☐ No

Firma del miembro (Padre/madre o tutor legal para miembros menores de 18 años)

Fecha

Envíe el formulario completo por correo electrónico, correo postal o fax. Un profesional del Servicio al Cliente se pondrá en contacto con usted para ayudarle a realizar una transición sin problemas. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el Servicio al Cliente llamando al **866-643-8392 (Opción 1)**.

Correo electrónico: Puede enviar este formulario por correo electrónico a **HealthPlanCustomerService-Members@mgb.org**
Fax: 617-586-1799

Correo postal: Mass General Brigham Health Plan
Servicio de atención al cliente
399 Revolution Drive. Suite 820
Somerville, MA 02145

*Los ejemplos de afecciones médicas crónicas que normalmente no son elegibles para el programa de transición de la atención (a menos que la afección no sea estable O BIEN que el miembro reciba infusiones de medicamentos por vía intravenosa para una afección crónica) incluyen artritis, asma, alergias, diabetes, hipertensión y EPOC/enfisema.

Asuma el control de su salud mental

La salud mental es una parte clave de su bienestar general y estamos aquí para ayudarle. A continuación, encontrará recursos útiles, apoyo, programas, asesoramiento, información y más.

Apoyo para salud mental de Lyra

- La gama completa de servicios de salud mental remotos, presenciales y autoguiados de Lyra está disponible en una plataforma fácil de navegar. Acceda a los servicios de Lyra iniciando sesión en el portal para miembros en Member.MassGeneralBrighamHealthPlan.org.
- Obtenga recomendaciones personalizadas para la atención adecuada para usted.
- Programe citas virtuales o en persona en línea con terapeutas, asesores de salud u otras personas, a menudo en el plazo de 1 a 3 días.
- Acceda a apoyo para toda la familia, incluidos niños y adolescentes.

Recursos de salud conductual de Optum

Los beneficios de salud conductual de Optum están disponibles para usted y sus familiares cubiertos.

- Busque proveedores que ofrezcan tratamientos que incluyan atención médica mental, servicios ambulatorios, programas de día, programas residenciales, atención y apoyo para el autismo, servicios de recuperación y para tratar el consumo de sustancias y más.
- Navegue el sitio web de Optum en www.liveandworkwell.com para encontrar artículos, herramientas de cuidado personal, proveedores y otros recursos sobre salud mental y trastornos por consumo de sustancias. Cree una cuenta con su número de identificación de miembro o navegue como invitado con el código de acceso "MGBHPMA".

Conéctese con apoyo para administrar su atención de forma remota

Si necesita apoyo para administrar su atención de salud conductual, puede comunicarse con los coordinadores de atención autorizados del equipo de administración telefónica de la atención de salud conductual de Optum.

Realizarán una evaluación para ayudar a coordinar de forma remota sus necesidades de atención individual.

Conéctese con el equipo en care.coordination@optum.com o llamando al número que figura al dorso de su tarjeta de identificación y preguntando sobre la administración de la atención de salud conductual.

Más formas de apoyar su salud y bienestar

Hable con un asesor de recuperación

La recuperación no es algo que se deba enfrentar solo. Nuestros asesores de recuperación comprenden el sufrimiento que causan el estigma y la vergüenza, y pueden actuar con consideración como guías, mentores y defensores. El asesoramiento para recuperación está disponible para todos los miembros del plan.

Hable con un asesor de salud sobre sus objetivos de bienestar

Si está buscando apoyo personal para alcanzar sus objetivos de bienestar, nuestros asesores de salud están aquí para ayudarle. Sin costo adicional, puede hablar con un asesor de salud sobre cualquier tema de salud y bienestar que se le ocurra, por ejemplo, cómo comer más verduras, dejar de fumar o integrar la caminata en su rutina diaria. Simplemente envíenos un correo electrónico a **HealthPlanHealthandWellness@mgb.org** o llame al número de Servicio al Cliente que figura al dorso de su tarjeta de identificación de miembro y pida hablar con un asesor de salud.

Obtenga ayuda para abordar sus necesidades de atención complejas

El programa Your Care Circle (YCC) está diseñado para ayudar a que los miembros con necesidades de atención complejas y superpuestas administren la salud física y conductual sin costo adicional. Un equipo de coordinadores de atención de salud conductual y personal de enfermería registrado trabajarán con usted a fin de desarrollar un plan de atención adecuado para abordar los desafíos de salud, coordinar la comunicación entre los proveedores y garantizar el mejor estado de su salud. El programa YCC también incluye asesores de recuperación de compañeros que han vivido experiencias con el trastorno por consumo de sustancias y pueden guiar y apoyar a los miembros antes y después del tratamiento, durante este y en opciones alternativas al tratamiento. Puede autoderivarse a este programa enviando un correo electrónico a **HealthPlanYourCareCircle@mgb.org** o llamando al número que aparece al dorso de su tarjeta de identificación de miembro y preguntando sobre el programa de gestión de la atención Your Care Circle.

Comience su propio plan de bienestar personalizado con Virgin Pulse

- Virgin Pulse puede brindarle una experiencia única y personalizada que se adapta a sus objetivos y lo alienta en cada paso del camino. Los desafíos le ayudan a realizar un seguimiento de su recorrido y a obtener aliento y apoyo. Comience completando la evaluación de salud en el portal para miembros en Member.MassGeneralBrighamHealthPlan.org.
- Comience un recorrido hacia una buena salud que se conecte con su rastreador personal del acondicionamiento físico.
- Participe en desafíos de bienestar que lo ayuden a comer mejor, ser más activo, mejorar el sueño, dejar de fumar, perder peso, sobrellevar el duelo, reducir el consumo de alcohol o tabaco y más.
- Únase a una comunidad en línea para conectarse con otras personas que se encuentren en recorridos similares hacia una buena salud.

Únase a nuestros talleres virtuales de bienestar

Nuestra serie gratuita de seminarios web se centra en promover la salud y el bienestar para la comunidad. Estos talleres están abiertos para que cualquiera se una, no solo los miembros del plan. Puede ver grabaciones de talleres anteriores sobre temas como recuperación del agotamiento, alimentación saludable, crianza consciente y más en nuestro canal de YouTube. Busque Mass General Brigham Health Plan en youtube.com.



Para obtener detalles completos sobre su plan, inicie sesión en Member.MassGeneralBrighamHealthPlan.org o llame al número de Servicio al Cliente que figura en el dorso de su tarjeta de identificación de miembro.

Tiene acceso más fácil a terapias para el dolor y afecciones crónicas sin costo alguno para usted



Los beneficios de Care Complement le brindan acceso a opciones de atención mejores y más asequibles al eliminar el costo compartido para ciertos servicios y terapias. Solo disponible en planes con Care Complement en el nombre del plan.

Ahorre dinero en tratamientos que le permitan tener una vida más saludable

Se incluyen estos medicamentos y terapias:

- Costo de \$0 para las primeras seis visitas de acupuntura (límite de 20 visitas)
- Costo de \$0 para las primeras seis visitas a un quiropráctico
- Costo de \$0 para las primeras seis visitas de fisioterapia o terapia ocupacional
- Costo de \$0 para 11 medicamentos para tratar afecciones crónicas comunes, como colesterol alto, diabetes, presión arterial alta, enfermedad cardíaca y depresión
- Costo de \$0 para terapia de rehabilitación cardíaca
- Costo de \$0 para determinados servicios que reducen el riesgo de complicaciones de la diabetes, incluidos un examen ocular de rutina anual, educación sobre la diabetes y asesoramiento nutricional

Obtenga acceso ampliado a los tratamientos para el trastorno por consumo de sustancias

- Costo de \$0 para visitas al consultorio para recibir terapia asistida por medicamentos (medication-assisted therapy, MAT)
- Costo de \$0 para determinadas recetas para MAT
- Asesoramiento de recuperación gratuito para miembros que han sufrido trastornos por consumo de sustancias

Sin costo para medicamentos para afecciones crónicas:

Depresión

- Fluoxetina, cápsulas de 10 mg o 20 mg

Diabetes

- Metformina, comprimidos de liberación regular

Colesterol alto

- Comprimidos de atorvastatina
- Comprimidos de simvastatina

Afecciones cardíacas y presión arterial alta

- Comprimido de besilato de amlodipino
- Comprimidos de atenolol
- Comprimidos de furosemda
- Comprimidos de lisinopril
- Comprimidos de losartán
- Comprimidos de hidroclorotiazida de 25 mg y 50 mg, y cápsulas de 12.5 mg
- Comprimidos de succinato de metoprolol SR

Ahorre dinero en la farmacia todos los días

- Los miembros no pagan nada, o solo el costo compartido de su plan, por muchos medicamentos de rutina de venta libre (over-the-counter, OTC) con una receta en cualquier farmacia dentro de la red
- Ahorro en un suministro de 90 días de determinados medicamentos de mantenimiento a través de farmacias de pedido por correo o en farmacias participantes locales

Los equipos de administración de la atención pueden ayudarle si tiene una enfermedad crónica

- Nuestros equipos de administración de la atención incluyen enfermeros, médicos, farmacéuticos, administradores de atención social y expertos en salud del comportamiento. Estos equipos trabajan juntos para brindar una atención personalizada según sus necesidades particulares.



Para obtener detalles completos sobre su plan, inicie sesión en Member.MassGeneralBrighamHealthPlan.org o llame al número de Servicio al Cliente que figura en el dorso de su tarjeta de identificación de miembro.

Los miembros no deben pagar ningún costo por los beneficios pediátricos diseñados para la salud de toda la familia



Este beneficio para la familia está disponible para cada niño (de 18 años de edad o menos) en su plan, por período de beneficio. Este beneficio se incluye en la mayoría de los planes, pero no se aplica a los planes compatibles con una Cuenta de Ahorro para Gastos Médicos (Health Savings Account, HSA).

3 visitas pediátricas al PCP por enfermedad sin costo para los miembros

Para ayudar a los padres a ahorrar dinero y a aliviar el estrés durante una época de por sí estresante, la mayoría de nuestros planes incluyen un costo compartido de \$0 para las primeras tres visitas pediátricas al consultorio por enfermedad con un proveedor de atención primaria (Primary Care Provider, PCP) dentro de la red. Este beneficio está diseñado para simplificar el acceso a la atención y hacer que esta sea más asequible, en el momento en el que más se la necesite.

3 visitas de salud conductual sin costo para los miembros

Costo compartido de \$0 para las primeras tres visitas pediátricas al consultorio con un proveedor de salud conductual dentro de la red. Después de todo, gozar de buena salud mental es una prioridad. Por lo tanto, tiene sentido eliminar la preocupación de tener que buscar el tipo de atención que necesita.

Ejemplo de lo que ahorra una familia de cuatro personas

Desglose de lo que ahorra una familia de cuatro personas, cuyo año incluye 2 infecciones de garganta por estreptococo, un evento de dolor de oído, un caso de sarpullido, una infección estomacal (ambos niños) y visitas a un proveedor de salud conductual dentro de la red para tratar cuadros de ansiedad y depresión.

Ahorros en copagos para dos niños

Niño uno:

3 visitas pediátricas por enfermedad x \$20 de copago = \$60

3 visitas de salud conductual x \$20 = \$60

Niño dos:

3 visitas pediátricas por enfermedad x \$20 de copago = \$60

3 visitas de salud conductual x \$20 = \$60

Ahorro total familiar = \$240 por período de beneficios



Para obtener más información, visite MassGeneralBrighamHealthPlan.org, envíe un correo electrónico a HealthPlanCustomerService-Members@mgb.org o llámenos a **866-643-8392**.

Su plan incluye: Ahorros reales en los productos esenciales de su gabinete de medicamentos



No pague nada, o pague solo el costo compartido de su plan, para numerosos medicamentos de rutina de venta libre (over-the-counter, OTC) con una receta.

Usar el beneficio de OTC es fácil

Así es como lo hace: Obtenga de su proveedor una receta para cualquiera de los productos que constan a continuación (para un suministro de hasta 90 días para los medicamentos seleccionados). Lleve su receta a cualquier farmacia dentro de la red. El farmacéutico se asegurará de que usted reciba el producto y el precio correctos. Tenga en cuenta que se aplican límites de cantidad y de edad, y que se recetarán productos genéricos si estuvieran disponibles.

Estos son los medicamentos OTC que usted puede obtener sin costo con una receta:

Terapia	Tipo de medicamento	Nombre del medicamento
Tos, resfrío y alergia	Antitusígeno	Guaifenesina DM (Robitussin DM): jarabe, líquido
	Expectorante	Guaifenesina (Robitussin): jarabe, líquido
	Descongestivo nasal	Pseudoefedrina (sudafed): jarabe ¹ , comprimidos
	Antihistamínicos	Difenhidramina (Benadryl): líquido, cápsulas, jarabe Clorfeniramina (Chlo-Trimeton): comprimidos, jarabe
Equipos médicos duraderos (Durable Medical Equipment, DME)	Humidificadores/Vaporizadores	Humidificadores y vaporizadores ³
	Asma	Medidores del flujo respiratorio máximo Espaciadores
	Diabetes	Suministros de prueba específicos para la diabetes ⁴

Estos son los medicamentos OTC que usted puede obtener a un costo compartido de nivel uno con una receta:

Terapia	Tipo de medicamento	Nombre del medicamento
Tos, resfrío y alergia	Antihistamínicos	Loratadina (Claritin): comprimidos, jarabe ² , comprimidos orodispersables (Orodispersible Tablets, ODT)
		Loratadina-pseudoefedrina (Claritin-D): comprimidos
		Cetirizina (Zyrtec): comprimidos, jarabe ² , masticables
		Cetirizina/pseudoefedrina (Zyrtec-D): comprimidos
	Aerosoles nasales	Aerosol nasal triamcinolona (Nasacort Allergy 24 horas)
		Aerosol nasal cromolín (Nasal crom)
		Aerosol de solución salina 0.65 % (Ocean Nasal)
		Aerosol nasal para alergia budesónida (Rhinocort)
		Aerosol nasal fluticasona (Flonase)

Los medicamentos de marca entre paréntesis solo se incluyen a modo de referencia. Los medicamentos de marca no tienen cobertura cuando existe un medicamento genérico disponible.

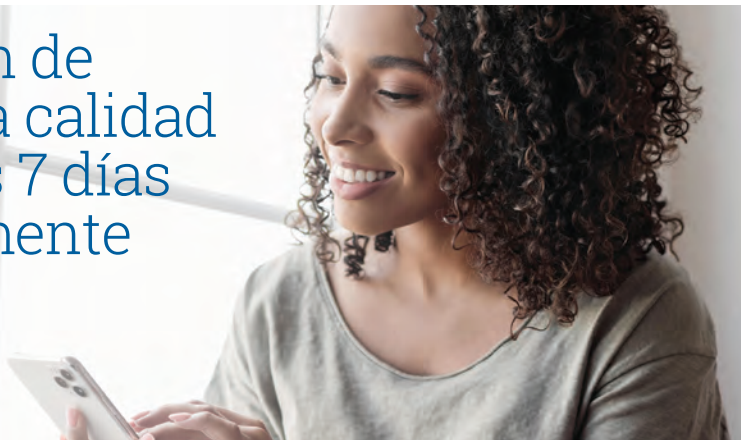
Terapia	Tipo de medicamento	Nombre del medicamento
Dermatológico	Antimicóticos	Crema de clotrimazol, crema/insertos vaginales
		Crema de miconazol, crema/insertos vaginales
		Aerosol, solución, gel y crema de tolnaftato
	Preparaciones para piel seca	AmLactin: loción 12 %
Nutrientes	Hiedra venenosa	Soluciones, ungüento, loción y crema de hidrocortisona
	Vitaminas (solo genéricos)	Vitaminas prenatales: comprimidos 27/1 mg, 27/0.8 mg, 28/0.8 mg
		Multivitaminas: líquido, masticables, gotas
		Multivitaminas con hierro: comprimidos, líquido, masticables y gotas
		Niacina (ácido nicotínico)
		Vitamina B6 (piridoxina): comprimidos
	Minerales	Óxido de magnesio
		Citrato y carbonato de calcio: comprimidos y masticables
		Citrato y carbonato de calcio + vitamina D: comprimidos
		Calcio de concha de ostras: comprimidos
		Calcio de concha de ostras + vitamina D: comprimidos
		Fosfato de potasio-sodio (Neutra-phos-K): polvo
	Oligoelementos	Sulfato ferroso: comprimidos, elixir ¹ , gotas ²
		Gluconato ferroso: comprimidos
	Electrolitos	Soluciones electrolíticas ²
Gastrointestinal	Antiparasitarios	Lombriz intestinal (lombriz de Reese); comprimidos, suspensión
	Bloqueadores H2	Famotidina (Pepcid): comprimidos
		Cimetidina (Tagamet): comprimidos
	Laxantes	Glicol de polietileno 3350 (Miralax OTC): polvo oral
		Citrato de magnesio
		Psilio (Metamucil): polvo al 28.3 %, 30.9 %, 58.6 %
		Bisacodilo (Ducolax): comprimidos y supositorios
		Enema salina (Fleet)
		Sen (Senokot): comprimidos de 8.6 mg
Dolor	Antiinflamatorios	Ibuprofeno; suspensión 100 mg/5 ml
Respiratorio	Diluyentes	Cloruro de sodio
Oftálmica	Ojos secos	Lágrimas artificiales, gotas para los ojos
Preparaciones	Alergia	Ketotifeno (Zaditor OTC); gotas al 0.025 %

Los medicamentos de marca entre paréntesis solo se incluyen a modo de referencia. Los medicamentos de marca no tienen cobertura cuando existe un medicamento genérico disponible.

Consulte los documentos de su plan en member.massgeneralbrighamhealthplan.org para conocer sus montos específicos de costos compartidos.

¹ Se aplican límites de edad: cobertura para niños menores de 12 años. ² Se aplican límites de edad: cobertura para niños menores de 6 años. ³ Para obtener una lista de productos cubiertos específicos, póngase en contacto con el Servicio al Cliente. ⁴ Para obtener una lista de suministros de prueba para la diabetes cubiertos, póngase en contacto con el Servicio al Cliente.

Fácil acceso a atención de urgencia virtual de alta calidad las 24 horas del día, los 7 días de la semana, directamente desde su tableta, teléfono inteligente o computadora



On Demand le facilita la obtención de atención de urgencia virtual de alta calidad para enfermedades y lesiones menores sin la necesidad de traslados o referidos. Puede hacerlo las 24 horas del día, los 7 días de la semana y desde la comodidad de su hogar u oficina, o en cualquier lugar de los EE. UU.

Es un servicio conveniente y desestresado que está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana

El proveedor que le atiende durante su visita interactiva por video puede diagnosticar, ofrecer tratamiento e incluso enviar una receta a una farmacia de la red, si es necesario.

Para miembros de tres años o más, para problemas como:

- Infecciones de las vías respiratorias superiores/gripe/tos/resfriado
- Síntomas en los senos paranasales
- Irritación ocular/conjuntivitis
- Alergias
- Erupciones
- Síntomas urinarios (dolor al orinar, candidiasis; solo para adultos)
- Otras lesiones y enfermedades menores

¿Cómo funciona?

Acceda a la aplicación o al sitio web seguros de On Demand a través de **Member.MassGeneralBrighamHealthPlan.org**. Para su primera visita, deberá crear una cuenta con su número de identificación de miembro. El registro es rápido y 100 % seguro. Una vez que se haya registrado, podrá ver al siguiente proveedor disponible.

On Demand NO es para emergencias médicas. En caso de emergencias médicas, llame al 911.



FlexRxSM de 6 niveles

Guía de beneficios de farmacia

Bienvenido a FlexRx

Mass General Brigham Health Plan FlexRxSM está diseñado para proporcionar opciones, ahorros y comodidad en torno a los beneficios, e incluye lo siguiente:

- Nivel de medicamentos de bajo costo para muchos medicamentos frecuentes
- Cobertura para muchos medicamentos frecuentes de venta libre
- Ahorro en un suministro de 90 días en determinados medicamentos de mantenimiento a través de farmacias participantes de venta minorista o de pedido por correo, según el plan de beneficios
- Herramientas en línea que le ayudan a administrar el plan y ahorrar dinero

¿Tiene alguna pregunta?

Los miembros pueden iniciar sesión en Member.MassGeneralBrighamHealthPlan.org en cualquier momento para encontrar información completa sobre los beneficios de farmacia:

- Herramienta de búsqueda de medicamentos
- Una lista de medicamentos en el programa Maintenance 90
- Información sobre los pedidos por correo
- Y más

¿Aún no es miembro? Visite MassGeneralBrighamHealthPlan.org para obtener más información y acceder a nuestra herramienta de búsqueda de medicamentos.

Servicio al Cliente de Mass General Brigham Health Plan

Si desea hablar con un profesional de Servicio al Cliente, llame al número que figura al dorso de su tarjeta de identificación de miembro. Los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m., y los jueves, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. El servicio está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana para abordar temas relacionados con farmacia. Simplemente seleccione "Pharmacy" (Farmacia) cuando se le solicite.



Los nombres adecuados de los medicamentos mencionados en esta publicación se utilizan solo con fines informativos y son marcas comerciales o marcas comerciales registradas de sus respectivas compañías. FlexRx se aplica a los planes comerciales y de Health Connector.

Nuestro beneficio de farmacia

Nos asociamos con CVS Caremark® para administrar los beneficios de farmacia de nuestros miembros. Mass General Brigham Health Plan y CVS Caremark ofrecen herramientas en línea para ayudarle a encontrar farmacias, calcular los costos, buscar medicamentos, y más.

Surtido de recetas

Puede surtir sus medicamentos recetados en cualquier farmacia de nuestra red nacional, la cual consta de decenas de miles de farmacias, incluidas farmacias independientes y cadenas de farmacias importantes como CVS Pharmacy, Walgreens®, Rite Aid®, Stop & Shop Pharmacy®, Walmart Pharmacy® y más.

Medicamentos cubiertos

Utilice la herramienta de búsqueda de medicamentos en línea de Mass General Brigham Health Plan para verificar si un medicamento está cubierto.



Nuestro formulario de farmacia

Nuestro formulario de farmacia es la lista completa de medicamentos recetados cubiertos por su beneficio de farmacia. Fue desarrollado por médicos, farmacéuticos y otros expertos que revisan los estudios clínicos de fármacos y determinan cuáles son los medicamentos con precios más razonables que la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) aprobó como seguros y eficaces.

Puede buscar en nuestro formulario en línea. Si tiene preguntas sobre medicamentos no cubiertos, llame al Servicio al Cliente.

Asignación de 6 niveles

El beneficio de farmacia de Mass General Brigham Health Plan asigna todos los medicamentos cubiertos a niveles.

Nivel 1: incluye medicamentos genéricos de menor costo. Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos que sus equivalentes de marca.

Nivel 2: incluye otros medicamentos genéricos y puede incluir algunos medicamentos de marca.

Nivel 3: incluye medicamentos genéricos y medicamentos de marca preferidos de costo más alto.

Nivel 4: incluye medicamentos genéricos y medicamentos de marca no preferidos de costo más alto.

Nivel 5: medicamentos de especialidad genéricos y de especialidad preferidos.

Nivel 6: incluye medicamentos especializados no preferidos.

Cada nivel tiene un nivel de costo compartido. El costo compartido es el monto que tiene que pagar por sus servicios médicos, medicamentos o equipos. Puede incluir deducibles, coseguro y copagos. Las primas y los costos de proveedores fuera de la red o servicios no cubiertos no forman parte del costo compartido. Los miembros pueden iniciar sesión en Member.MassGeneralBrighamHealthPlan.org para ver los documentos del plan y obtener información sobre las responsabilidades en torno al costo compartido.

Los médicos y los farmacéuticos revisaron todos los medicamentos de nuestro formulario para determinar su seguridad, calidad y eficacia. Puede determinar en qué nivel se encuentra su medicamento mediante la herramienta de búsqueda de medicamentos disponible en línea.

Cómo puede ayudar a reducir sus costos

Suministro de 90 días de un medicamento de mantenimiento

Si toma ciertos medicamentos de mantenimiento, el programa Maintenance 90 de Mass General Brigham Health Plan requiere que obtenga un suministro de 90 días para garantizar que tenga los medicamentos más importantes a disposición. El costo compartido también puede ser menor si surte una receta para un suministro de 90 días. Los medicamentos de mantenimiento tratan afecciones crónicas como presión arterial alta y diabetes. Los medicamentos a corto plazo no tienen este requisito (por ejemplo, analgésicos y antibióticos).

Para ver si un medicamento se considera un medicamento de mantenimiento, use la herramienta de búsqueda de medicamentos.

¿Cómo puedo obtener un suministro de 90 días de mi medicamento de mantenimiento?

Access90

Surta las recetas para suministros de 90 días en la farmacia participante local con nuestro programa Access90. Simplemente lleve una receta para un suministro de 90 días del medicamento de mantenimiento a una farmacia de venta minorista participante.

Pedido por correo postal

Regístrese en

[Member.MassGeneralBrighamHealthPlan.org](https://member.massgeneralbrighamhealthplan.org).

para recibir un suministro para 90 días por correo.

Beneficio de medicamentos de venta libre

Algunos medicamentos de venta libre, incluido jarabe para la tos, medicamentos para alergias y reemplazos de nicotina, están cubiertos por el beneficio de farmacia de Mass General Brigham Health Plan con una receta válida de su médico.

El costo compartido puede variar según el medicamento recetado. Los miembros pueden consultar

[Member.MassGeneralBrighamHealthPlan.org](https://member.massgeneralbrighamhealthplan.org) para ver qué medicamentos de venta libre están cubiertos y obtener información en torno al costo compartido.

Clase terapéutica

Una "clase terapéutica" es un grupo de medicamentos utilizados para tratar la misma afección médica. Por ejemplo, todos los medicamentos que tratan el colesterol alto pertenecen a la misma clase terapéutica.

Cuando un medicamento de marca no tiene un equivalente genérico cubierto, es posible que tenga alternativas genéricas cubiertas en la misma clase terapéutica. Las alternativas genéricas contienen diferentes ingredientes activos, pero tratan la misma afección.

El valor de los medicamentos genéricos

Sustitución genérica obligatoria*

Los medicamentos genéricos tienen los mismos ingredientes activos, calidad y resultados que los medicamentos de marca, y están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. Los ingredientes inactivos, como colorantes y rellenos, que también deben cumplir con las pautas de la FDA, suelen ser las únicas diferencias entre los medicamentos genéricos y de marca. Por este motivo, nuestra sustitución genérica obligatoria requiere que pruebe un medicamento genérico antes de que el medicamento de marca se considere para la cobertura.

Se requiere autorización previa para una excepción a nuestro beneficio de farmacia en cuanto a medicamentos genéricos obligatorios.

Nuestro programa de administración de farmacias

Mass General Brigham Health Plan cuenta con programas para ayudar a nuestros miembros a usar los medicamentos de manera segura y eficaz. La administración está a cargo de médicos y farmacéuticos en ejercicio.

Autorización previa

En ocasiones, se requiere autorización previa (una revisión clínica de necesidad médica) antes de que se pueda dispensar un medicamento específico. Revisamos y utilizamos criterios desarrollados y aprobados por el Comité de Farmacia y Terapéutica (Pharmacy & Therapeutics, P&T) de Mass General Brigham Health Plan.

El proceso de revisión clínica puede demorar hasta 48 horas después de que hayamos recibido la información completa. Le notificaremos a usted y a su médico tan pronto como tomemos una decisión.

Puede averiguar si el medicamento requiere autorización previa al buscar en nuestra lista de medicamentos cubiertos en línea.



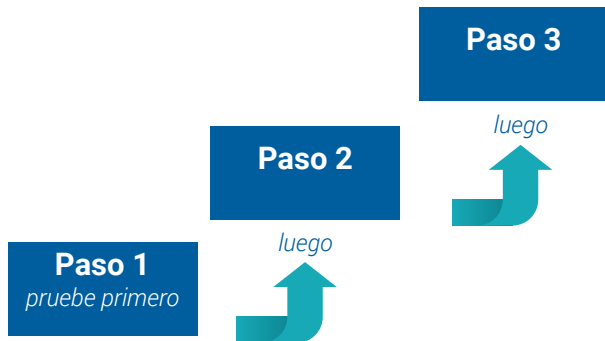
Límite de cantidad

Mass General Brigham Health Plan puede limitar la cantidad de unidades (comprimidos, cápsulas o líquidos) de un medicamento específico que puede recibir en un período determinado a fin de garantizar un uso seguro y adecuado. Estos límites se basan en las dosificaciones recomendadas y la disponibilidad de las distintas concentraciones del medicamento. Los límites de cantidad se aplican automáticamente en el momento en que se compran los medicamentos de venta con receta. Mass General Brigham Health Plan requiere autorización previa para excepciones a nuestros límites de cantidad.

**Es posible que se apliquen excepciones.*

Programa de terapia escalonada

El programa de terapia escalonada ayuda a proporcionarle el plan de tratamiento farmacológico más adecuado y asequible. Antes de surtir una receta para ciertos medicamentos costosos del segundo paso, requerimos que primero pruebe un medicamento eficaz pero menos costoso de primer paso.



Si ya probó un medicamento del primer paso y el médico le receta un tratamiento del segundo paso, en la mayoría de los casos aprobamos automáticamente la cobertura para esa alternativa.

Si sus registros de medicamentos recetados no indican el uso de un medicamento del primer paso, o si usted es un miembro recientemente inscrito sin antecedentes de medicamentos recetados, su médico puede comunicarse con Mass General Brigham Health Plan para solicitar una excepción al programa de terapia escalonada.

Programa de farmacias especializadas

Nos asociamos con un grupo selecto de farmacias especializadas a fin de proporcionar medicamentos para afecciones médicas complejas. Busque la lista de medicamentos cubiertos en línea para ver qué medicamentos están incluidos en el programa de farmacias especializadas.

Las farmacias especializadas tienen experiencia en la entrega de los medicamentos que proporcionan, y ofrecen servicios que no están disponibles en una farmacia de venta minorista tradicional, incluidos los siguientes:

- todos los medicamentos y suministros necesarios para la administración (sin cargo adicional);
- opciones de envío convenientes a su hogar u oficina con servicio de entrega en un plazo de 24 horas o el mismo día, disponible cuando sea médicamente necesario;
- acceso las 24 horas del día, los 7 días de la semana, a personal de enfermería, farmacéuticos y coordinadores de atención especializados en el tratamiento de su afección;
- recordatorios de reposiciones por teléfono para ayudarle a que siga tomando el medicamento;
- recursos educativos relacionados con el uso de medicamentos, efectos secundarios y colocación de inyecciones.

Si la receta está incluida en el programa de farmacias especializadas, comuníquese con su médico, quien puede enviar un nuevo formulario de derivación de recetas a la farmacia especializada correcta. Para obtener asistencia adicional, o si tiene alguna pregunta sobre nuestro programa de farmacias especializadas, llame a Servicio al Cliente.

Exclusiones

Mass General Brigham Health Plan cubre solo medicamentos que son médicamente necesarios para la atención preventiva o el tratamiento de enfermedades, lesiones o embarazos. Los siguientes medicamentos o servicios están excluidos de la lista de medicamentos cubiertos:

- suplementos dietéticos¹
- dispositivos o aparatos terapéuticos (excepto que se indique lo contrario)¹
- productos biológicos, agentes inmunizadores o vacunas obtenidos a través del beneficio médico;
- sangre o plasma sanguíneo²
- medicamentos que una persona debe tomar o administrarse, en su totalidad o en parte, mientras es paciente en un hospital, hogar de ancianos o institución similar con licencia que opera en el lugar o permite operar en el lugar o un centro de distribución de productos farmacéuticos;
- cargos por la administración o la inyección de cualquier medicamento²
- si hay un medicamento genérico aprobado por la FDA disponible, el equivalente de marca no está cubierto;
- suplementos de progesterona;
- suplementos de fluoruro/vitaminas para miembros mayores de 13 años, excepto vitaminas prenatales;
- medicamentos cuyo único propósito es promover o estimular el crecimiento del cabello o tienen solo fines estéticos;
- medicamentos etiquetados como “Caution—limited by federal law to investigational use” (Precaución: medicamento limitado por la ley federal para su uso en investigación) o medicamentos experimentales, aunque se cobre un cargo a la persona;
- medicamentos cuyo costo es recuperable en virtud de la Ley de Indemnización por Accidente Laboral o Ley de Enfermedades Laborales, o cualquier agencia estatal o gubernamental; o bien, medicamentos suministrados por cualquier otro servicio médico o de medicamentos por el cual no se les cobra a los miembros;

¹ Se proporciona cobertura en determinadas circunstancias en virtud del beneficio de equipo médico duradero (Durable Medical Equipment, DME).
² Se proporciona cobertura en virtud del beneficio médico.

- todas las reposiciones de medicamentos recetados que superen la cantidad especificada por el médico, o cualquier reposición dispensada después de un año a partir de la solicitud original del médico.
- Medicamentos que no están aprobados por la FDA
- Sustancias controladas del Programa 1 (por ejemplo, marihuana)

Excepciones

Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción para la cobertura de cualquier medicamento que esté excluido o limitado. Solo se permitirán excepciones por motivos clínicos. Para obtener información adicional, llame al Servicio al Cliente de Mass General Brigham Health Plan.

Preguntas frecuentes

¿Puedo ir a las farmacias de CVS para surtir mis recetas?

La red de CVS Caremark consta de decenas de miles de farmacias en todo el país, incluidas las farmacias independientes y las cadenas de farmacias importantes como CVS Pharmacy, Walgreens, Rite Aid, Stop & Shop Pharmacy, Walmart Pharmacy, entre muchas otras.

Mi médico me recetó un medicamento que no está incluido en la lista de medicamentos cubiertos de Mass General Brigham Health Plan. ¿Qué debería hacer mi médico para solicitar una excepción?

Cuando una alternativa cubierta no es médicamente adecuada para usted, el médico puede solicitar la cobertura de un medicamento no cubierto. CVS Caremark revisará la solicitud y determinará si cumple con la necesidad médica.

¿De qué manera Mass General Brigham Health Plan decide qué medicamentos cubrir?

Nuestro Comité de P&T es responsable de revisar los medicamentos incluidos en nuestra lista de medicamentos cubiertos. El comité de médicos y farmacéuticos revisa los medicamentos para determinar su idoneidad clínica, seguridad y efectos secundarios.

¿Cuánto tardan los nuevos medicamentos aprobados por la FDA en estar disponibles para los miembros de Mass General Brigham Health Plan?

El Comité de P&T de Mass General Brigham Health Plan revisa regularmente los medicamentos recientemente aprobados. Durante el período en el que se revisa un medicamento nuevo, no está cubierto por el beneficio de farmacia; sin embargo, al igual que con otros medicamentos no cubiertos, su médico puede solicitar una excepción cuando no hay otra alternativa médicamente adecuada disponible para usted.

¿Cómo averiguo en qué nivel se encuentra mi medicamento?

Busque en nuestra lista de medicamentos cubiertos en línea para ver en qué nivel se encuentran los medicamentos.

¿Cómo hago para reponer una receta mientras estoy de vacaciones?

Si viaja dentro de los EE. UU., pídale al médico una receta para llevar con usted. Súrtala en cualquier farmacia participante de nuestra red nacional.

Los miembros pueden usar la herramienta "Find a Doctor" (Buscar un médico) en Member.MassGeneralBrighamHealthPlan.org para buscar una farmacia participante.

¿Mi beneficio de farmacia está disponible en todo EE. UU.?

Su beneficio de farmacia está disponible en los 50 estados. Puede surtir sus recetas en cualquier farmacia participante de nuestra red nacional.



Póngase en forma, pierda peso y disfrute el plus de endorfina de obtener un reembolso por ello



Nuestros beneficios de pérdida de peso y acondicionamiento físico le ayudan a sentirse bien, llevar una vida saludable y facilitar el acceso a gimnasios, programas/suscripciones y actividades que disfruta.

Reembolso por acondicionamiento físico: obtenga hasta \$150 por cobertura individual o \$300 por cobertura familiar.

Si pertenece a un gimnasio calificado o participa en un programa/suscripción o actividad de acondicionamiento físico calificados, le reembolsaremos hasta \$150 (por una póliza individual) o hasta \$300 (por una póliza familiar), simplemente para ayudarle a sentirse bien y lograr su mejor versión.

Reembolso por pérdida de peso: obtenga hasta seis meses gratuitos con Jenny Craig®, WW® o Noom®.

Consulte los detalles a continuación.

Nuestro beneficio para perder peso le brinda un poco de motivación y dinero adicionales cuando se une a Jenny Craig, WW o Noom. Le reembolsaremos hasta seis meses completos de cuotas de membresía para usted o uno de sus dependientes inscritos.*

Se aplican términos y condiciones. Si su plan incluye un beneficio de acondicionamiento físico y pérdida de peso, debe ser miembro durante 3 meses o más para calificar para el reembolso.

¿Cómo puedo obtener más información?

Encontrará más información disponible en nuestro sitio web en Recursos para miembros.

¿Qué califica para un reembolso por acondicionamiento físico?

- Clubes de salud/gimnasios
- SplitFit
- Suscripciones virtuales de acondicionamiento físico
- Membresías de ClassPass
- Pilates
- Yoga
- Zumba®
- Aeróbicos
- Suscripción a Peloton
- Suscripción a Mirror
- Beachbody On Demand
- y más



¿Cómo recibo el reembolso?

La forma más rápida de enviar su solicitud es a través del portal para miembros en **Member.MassGeneralBrighamHealthPlan.org** o en la aplicación de Health Plan.

**El beneficio para bajar de peso no cubre alimentos, suplementos nutricionales o tarifas de inscripción/registro.*

Servicios de atención médica de rutina prestados sin costo por proveedores de la red



Los servicios preventivos enumerados, según lo exige la Ley de Cuidado de Salud Asequible (Affordable Care Act, ACA), reflejan la atención médica de rutina que incluye exámenes de detección, controles y asesoramiento para pacientes con el objetivo de prevenir enfermedades u otros problemas de salud. No tiene que pagar por estos servicios cubiertos cuando los presta un proveedor de la red. Se pueden agregar servicios adicionales.

Consulte [MassGeneralBrighamHealthPlan.org](https://www.massgeneralbrigham.org/healthplan) para obtener la lista más actualizada.

Adultos y niños

- Examen y asesoramiento el consumo de alcohol y sustancias
- Evaluación sobre el consumo de alcohol y drogas
- Examen de detección de colesterol
- Examen de detección de depresión
- Examen de detección de hepatitis B
- Examen de detección de hepatitis C
- Examen y asesoramiento sobre el VIH
- Vacunas, incluidas las vacunas antigripales
- Profilaxis previa a la exposición (pre-exposure prophylaxis, PrEP) para miembros que tienen un riesgo muy alto de contraer VIH, a fin de prevenir la infección por VIH
- Prevención, detección y asesoramiento sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS) (incluidas gonorrea, clamidia y sífilis)
- Examen y asesoramiento sobre el consumo de tabaco
- Examen de detección de infección por tuberculosis para todos los pacientes con mayor riesgo
- Examen y asesoramiento sobre el control del peso
- Visitas de bienestar y atención preventiva regular (antecedentes médicos y examen físico), que incluyen examen de presión arterial, estatura, peso e índice de masa corporal (IMC), examen y asesoramiento sobre violencia interpersonal y doméstica

Adultos únicamente

- Asesoramiento sobre el uso de aspirina en su visita de bienestar para miembros con riesgo de presentar enfermedades cardíacas o cáncer de colon
- Examen de detección de cáncer colorrectal (incluidos análisis de laboratorio, sigmoidoscopia o colonoscopia)
- Examen de detección de diabetes
- Para miembros de 65 años o más: asesoramiento sobre la prevención de caídas en su visita de bienestar y suplementos de vitamina D a través del beneficio de farmacia
- Asesoramiento conductual intensivo sobre alimentación y actividad física para adultos con sobrepeso y otros factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares
- Examen de detección de cáncer de pulmón para adultos de entre 50 y 80 años con riesgo de sufrir cáncer de pulmón
- Terapia de reemplazo de nicotina por consumo de tabaco
- Examen de detección de diabetes tipo 2 para adultos con presión arterial alta

Mujeres únicamente

- Examen ginecológico anual que incluye detección de incontinencia urinaria
- Uso de aspirina para la prevención de la preeclampsia a través del beneficio de farmacia
- Examen de detección de bacteriuria para mujeres embarazadas
- Asesoramiento sobre la quimioprevención del cáncer de mama para mujeres con mayor riesgo
- Apoyo para la lactancia, extractor de leche, suministros y asesoramiento
- Examen de detección de cáncer de cuello uterino, incluida la prueba del virus del papiloma humano (human papilloma virus, HPV)
- Examen de detección de diabetes para mujeres durante el embarazo y después de este
- Asesoramiento y métodos anticonceptivos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) (los anticonceptivos cubiertos sin costo compartido para el miembro incluyen medicamentos genéricos, de marca sin alternativa genérica y anticonceptivos de emergencia)
- Suplementos de ácido fólico para mujeres que pueden quedar embarazadas, a través del beneficio de farmacia
- Examen de detección de hepatitis B para mujeres embarazadas
- Examen de detección de osteoporosis para mujeres de 60 años o más y para mujeres más jóvenes con mayor riesgo de fractura
- Examen de detección de incompatibilidad Rh para todas las mujeres embarazadas y pruebas de seguimiento para las mujeres con mayor riesgo
- Mamografía, ecografía e imagen por resonancia magnética para detectar cáncer de mama
- Asesoramiento y pruebas genéticas de cáncer de mama
- Procedimientos de esterilización

Hombres únicamente

- Aneurisma aórtico abdominal: examen de detección por única vez para hombres de edades específicas que alguna vez fumaron (de 65 a 75 años)

Niños únicamente

- Evaluaciones conductuales durante toda la infancia (incluye examen de detección de depresión)
 - Exámenes y vigilancia del desarrollo durante toda la infancia
 - Barniz de fluoruro para niños de 6 meses a 18 años
 - Exámenes de audición para personas de hasta 21 años*
 - Examen de hematocrito o hemoglobina para niños
 - Suplementos de hierro para niños de 6 a 12 meses con riesgo de anemia (de venta libre con receta) y presión arterial alta
 - Examen de detección de plomo para niños con riesgo de exposición
 - Suplementos orales de fluoruro para niños sin fluoruro en el agua (de venta libre con receta)
 - Evaluación de riesgos de salud bucal para niños pequeños
 - Exámenes de la vista para todos los niños**
- *Este servicio no es lo mismo que un examen de audición.
** Este servicio no es lo mismo que un examen de la vista de rutina o integral.

Exámenes y pruebas para recién nacidos

- Examen de detección de hipotiroidismo congénito para recién nacidos
- Medicamentos preventivos de gonorrea para los ojos de todos los recién nacidos
- Exámenes de audición
- Hemoglobinopatías o detección de células falciformes para recién nacidos
- Examen de detección de fenilcetonuria (Phenylketonuria, PKU)

Descuento para la vista de Mass General
Brigham Health Plan



Aproveche al máximo la vida a través de Mass General Brigham Health Plan

El plan incluye descuentos en atención y servicios de la vista, con acceso a una de las redes más grandes del país de proveedores independientes y proveedores minoristas principales como LensCrafters®, Pearle VisionSM y Target OpticalSM.

El plan de descuento para la vista¹ incluye:

NO ES UN SEGURO	
Compra completa de par de anteojos ² : las opciones de marco, lentes y cristales se deben comprar en la misma transacción para recibir el descuento completo.	
Lentes de plástico estándar Visión simple Bifocales Trifocales	\$50 \$70 \$105
Marcos: Cualquier marco disponible en la ubicación del proveedor	40 % de descuento sobre el precio minorista
Opciones de lentes: Recubrimiento para rayos UV Tinte (liso y gradual) Resistencia estándar a los rayones Policarbonato estándar Progresivo estándar (complemento a bifocales) Recubrimiento estándar antirreflectante Otros complementos y servicios	\$15 \$15 \$15 \$40 \$65 \$45 20 % de descuento
Materiales de lentes: (se aplica solo a materiales) Desechables Convencionales	0 % de descuento sobre el precio minorista 15 % de descuento sobre el precio minorista
Corrección de la visión con láser: Lasik o PRK	15 % de descuento sobre el precio minorista o 5 % de descuento sobre el precio promocional
Frecuencia: Marco Lentes Lentes de contacto	Ilimitado Ilimitado Ilimitado

Obtenga más información en MassGeneralBrighamHealthPlan.org o llame a la línea de servicio automatizado de EyeMed al 866-723-0391. Si utiliza un TTY/TDD, llame al 711.



LENSCRAFTERS®



¹El plan de descuento no se aplica a miembros de hasta 19 años con cobertura de Mass General Brigham Health Plan que incluya el beneficio de la vista pediátrica requerido por la Ley de Cuidado de Salud Asequible (Affordable Care Act, ACA). Consulte su Programa de beneficios.

Mass General Brigham Health Plan incluye a Mass General Brigham Health Plan, Inc. y Mass General Brigham Health Insurance Company

14562-0922-00

Aviso de prácticas de privacidad

En este aviso, se describe cómo se puede utilizar y divulgar su información médica y cómo puede obtener acceso a ella. Léalo detenidamente. Mass General Brigham Health Plan le brinda cobertura de seguro de salud. Debido a que usted obtiene beneficios de salud de Mass General Brigham Health Plan, contamos con información médica protegida (Protected Health Information, PHI) sobre usted. Por ley, Mass General Brigham Health Plan debe proteger la privacidad de su información médica.

Este aviso explica lo siguiente:

- Cuando Mass General Brigham Health Plan puede usar y compartir su información médica.
- Cuáles son sus derechos en lo que respecta a su información médica.

Mass General Brigham Health Plan puede usar y compartir su información médica:

- Cuando el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos la necesita para garantizar la protección de su privacidad.
- Cuando lo exijan las leyes o una agencia de orden público.
- Para actividades de pago, como verificar si es elegible para recibir beneficios de salud y para pagarles a sus proveedores de atención médica por los servicios que recibe.
- Para administrar programas, como evaluar la calidad de los servicios de atención médica que recibe, brindar servicios de administración de la atención y manejo de enfermedades, y llevar a cabo estudios para reducir los costos de atención médica.
- Con sus proveedores de atención médica para coordinar los tratamientos y servicios que recibe.
- Con agencias de supervisión de la salud, como los Centros Federales para los Servicios de Medicare y Medicaid, y para actividades de supervisión autorizadas por la ley, incluidas las investigaciones de fraude y abuso.
- Para investigaciones médicas.
- Con agencias gubernamentales que le brindan servicios o beneficios.
- Con patrocinadores de los planes de salud grupales del empleador, pero solo si aceptan proteger esa información.
- Para prevenir una emergencia inmediata de seguridad o de salud grave, o bien para responder ante dicha emergencia.
- Para recordarle citas, beneficios, opciones de tratamiento u otras opciones relacionadas con la salud a su disposición.
- Con entidades que brindan servicios o desempeñan funciones en nombre de Mass General Brigham Health Plan (asociados comerciales), siempre y cuando hayan aceptado proteger su información.

Cuando una ley de privacidad federal o estatal establezca medidas de seguridad más estrictas en relación con su PHI, Mass General Brigham Health Plan seguirá la ley más estricta. A excepción de lo que se describe anteriormente, Mass General Brigham Health Plan no puede usar ni compartir su información médica con ninguna persona sin obtener su permiso por escrito. Usted puede cancelar su permiso en cualquier momento, pero debe informarlo por escrito. Tenga en cuenta lo siguiente: no podemos recuperar la información médica que hemos usado o compartido con su permiso.

Para fines de contratación de seguro, Mass General Brigham Health Plan tiene prohibido usar o divulgar información genética.

Mass General Brigham Health Plan no usa su información médica para fines de comercialización y no se la venderá a nadie.

Usted tiene derecho a lo siguiente:

- A ver y obtener una copia de su información médica que se encuentre en un "conjunto de registros designados". Debe pedirlo por escrito. En la medida en que su información se guarde en una historia clínica electrónica, usted puede recibir la información en forma electrónica. En algunos casos, es posible que deneguemos su solicitud de ver y obtener una copia de su información médica. Mass General Brigham Health Plan podrá cobrarle para cubrir determinados costos, como el copiado y el envío por correo.
- A pedirle a Mass General Brigham Health Plan que cambie su información médica que esté en un "conjunto de registros designados" si considera que contiene errores o está incompleta. Debe decirnos por escrito qué información médica desea que cambiemos y por qué. Si denegamos su solicitud, usted puede presentar una declaración de desacuerdo ante nosotros que se incluirá en las futuras divulgaciones de la información en disputa.
- A pedirle a Mass General Brigham Health Plan que limite el uso y la divulgación de su información médica. Debe pedirlo por escrito. Es posible que Mass General Brigham Health Plan no pueda otorgar esta solicitud.
- A pedirle a Mass General Brigham Health Plan que se comunique con usted de alguna otra manera si cree que al comunicarnos con usted a la dirección o al número de teléfono que tenemos registrados podemos perjudicarlo.

- A obtener una lista de cuándo y con quién Mass General Brigham Health Plan compartió su información médica. Debe pedirlo por escrito.
- A ser notificado si descubrimos o uno de nuestros socios comerciales descubre cualquier incumplimiento referente al uso de su información médica protegida.
- A obtener una copia impresa de este aviso en cualquier momento.

Es posible que estos derechos no se apliquen en ciertas situaciones.

Este aviso, efectivo desde el 17 de abril de 2019, permanecerá vigente hasta que lo cambiemos. Por ley, Mass General Brigham Health Plan debe notificarle y explicarle que protegemos su información médica y que debemos cumplir con los términos de este aviso. Si Mass General Brigham Health Plan hace cambios importantes, le enviaremos un nuevo aviso y publicaremos un aviso actualizado en nuestro sitio web. Ese nuevo aviso se aplicará a toda la información médica que Mass General Brigham Health Plan tenga sobre usted. Mass General Brigham Health Plan se toma en serio su privacidad. Si desea ejercer alguno de los derechos que describimos en este aviso, o si piensa que Mass General Brigham Health Plan ha violado sus derechos de privacidad, comuníquese con nuestro Funcionario de Privacidad por escrito a la siguiente dirección:

Mass General Brigham Health Plan Privacy Officer
399 Revolution Drive, Suite 810
Somerville, MA 02145

Presentar una queja o ejercer sus derechos no afectará sus beneficios. También puede presentar una queja ante la Secretaría de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. (U.S. Secretary of Health and Human Services) en la siguiente dirección:

The U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW Washington, DC 20201
Línea gratuita: 877-696-6775

Mass General Brigham Health Plan no tomará represalias en su contra si usted presenta una queja ante Mass General Brigham Health Plan o la Secretaría de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Para obtener más información, o si necesita ayuda para comprender este aviso, llame a nuestro Centro de servicios al miembro al 800-462-5449 o TTY 711, de lunes a viernes entre las 8:00 a. m. y las 6:00 p. m. (los jueves, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.).

Confidencialidad

Mass General Brigham Health Plan se toma en serio la obligación de proteger su información médica y personal. Para ayudar a mantener su privacidad, hemos instituido las siguientes prácticas:

- Los empleados de Mass General Brigham Health Plan no hablan sobre su información personal en áreas públicas como la cafetería, los ascensores o fuera de la oficina.
- Se protege la información electrónica mediante el uso de contraseñas, protectores de pantalla automáticos y acceso limitado solo a los empleados que tengan la necesidad de conocerla.
- Se protege la información escrita a través de su almacenamiento en archivadores cerrados, prácticas para mantener los escritorios ordenados y trituradoras seguras para su destrucción.
- Todos los empleados, como parte de su orientación inicial, reciben capacitación sobre nuestras prácticas de confidencialidad y privacidad. Además, como parte de la evaluación de desempeño anual de cada empleado, los empleados deben firmar una declaración en la que manifiestan que revisaron nuestra política de confidencialidad y aceptan cumplirla.
- Todos los proveedores y las demás entidades con las que necesitamos compartir información deben firmar acuerdos en los que aceptan mantener la confidencialidad.
- Mass General Brigham Health Plan solo recopila información sobre usted que debemos tener para proporcionarle los servicios que ha aceptado recibir al inscribirse en Mass General Brigham Health Plan o que, de otro modo, requiere la ley.

De acuerdo con la ley estatal, Mass General Brigham Health Plan toma precauciones especiales para proteger cualquier información relacionada con la salud mental, el consumo de sustancias, la situación de VIH, las enfermedades de transmisión sexual, el embarazo o la interrupción del embarazo.

Utilice un bolígrafo y presione hacia abajo con firmeza.

Solicitud de inscripción

- ☐ Nuevo empleado
☐ Inscripción anual
☐ Continuación de COBRA
☐ Pérdida involuntaria de cobertura grupal anterior*
☐ Otro _____

*Se requiere documentación

Cambio en la inscripción

- ☐ Añadir dependientes
☐ Eliminar dependientes
☐ Cambio de PCP/centro
☐ Finalización de la relación labora
☐ Datos demográficos del empleado/dependiente
☐ Otro _____

Motivo del cambio en la inscripción

- ☐ Matrimonio
☐ Nacimiento del niño
☐ Adopción de un niño*
☐ Divorcio
☐ Renuncia al empleo
☐ Ha alcanzado los 65 años
- ☐ Añadir dependientes discapacitados
☐ Mudanza fuera del área de servicio
☐ Voluntario
☐ Pérdida de elegibilidad de dependientes
☐ Muerte, fecha exacta _____

Información del grupo

Número de grupo de Mass General Brigham Health Plan				Nombre del empleador				
Fecha de empleo	Mes	Día	Año	Fecha de entrada en vigencia	Mes	Día	Año	Diseño del plan

Intermediario

- ☐ Grupal
☐ No grupal

Información del empleado

Apellido										Primer nombre										Inicial del nombre del medio			
Fecha de nacimiento (mm/dd/aa)		Número de Seguro Social								Sexo (m/f/ indefinido)		Teléfono particular: <i>incluir código de área</i>						Dirección de correo electrónico					
Dirección postal				Apt.		Apartado postal		Ciudad				Estado				Código postal							

Para obtener ayuda para encontrar un proveedor de atención primaria (Primary Care Provider, PCP) dentro de la red, visite [MassGeneralBrighamHealthPlan.org](https://www.massgeneralbrighamhealthplan.org) y busque nuestra herramienta "Find a Doctor" (Buscar un médico). A continuación, seleccione el producto en el que se está inscribiendo de la lista desplegable. Puede cambiar de PCP en cualquier momento.

Información del PCP y del centro

Centro de atención primaria	
Su médico de atención primaria (apellido, primer nombre, inicial del nombre del medio)	
¿Paciente existente? ☐ Sí ☐ No	

Idioma

¿Qué idioma habla con más frecuencia? Marque (✓) la casilla correspondiente. Conocer el idioma principal que hablan usted y los miembros de su familia nos ayudará a satisfacer mejor sus necesidades.

☐ Inglés ☐ Español ☐ Cantonés ☐ Criollo caboverdiano ☐ Francés ☐ Criollo haitiano ☐ Mandarín ☐ Portugués ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Otro, especificar _____

Cobertura grupal

Tipo de cobertura de Mass General Brigham Health Plan (marque solo una opción)		Además de Mass General Brigham Health Plan, mi cónyuge o mis hijos están cubiertos por un plan de salud ofrecido por:			
☐ Miembro ☐ Individual y cónyuge ☐ Individual e hijo/hijos ☐ Familiar		Empleador			
		Nombre de la compañía de seguros			
		N.º de póliza			
		Fecha de entrada en vigencia			
¿Usted o su cónyuge son elegibles para Medicare?	Miembro ☐ Sí ☐ No	Si la respuesta es "Sí", usted está inscrito en ☐ La Parte A de Medicare ☐ La Parte B de Medicare		Su número de póliza de Medicare	
	Cónyuge ☐ Sí ☐ No	Si la respuesta es "Sí", su cónyuge está inscrito en ☐ La Parte A de Medicare ☐ La Parte B de Medicare		Número de póliza de Medicare de su cónyuge	

Proporcione **TODA** la información a continuación para cualquier dependiente elegible que desee inscribir.

Apellido del cónyuge		Primer nombre		Inicial del nombre del medio		Centro de atención primaria		¿Paciente existente? ☐ Sí ☐ No	
Fecha de nacimiento		Número de Seguro Social		Sexo (m/f/ indefinido)		¿Otro seguro? ☐ Sí ☐ No		Médico de atención primaria (apellido, primer nombre, inicial del nombre del medio)	
Apellido del dependiente		Primer nombre		Inicial del nombre del medio		Centro de atención primaria		¿Paciente existente? ☐ Sí ☐ No	
Fecha de nacimiento		Número de Seguro Social		Sexo (m/f/ indefinido)		¿Otro seguro? ☐ Sí ☐ No		Médico de atención primaria (apellido, primer nombre, inicial del nombre del medio)	
Apellido del dependiente		Primer nombre		Inicial del nombre del medio		Centro de atención primaria		¿Paciente existente? ☐ Sí ☐ No	
Fecha de nacimiento		Número de Seguro Social		Sexo (m/f/ indefinido)		¿Otro seguro? ☐ Sí ☐ No		Médico de atención primaria (apellido, primer nombre, inicial del nombre del medio)	
Apellido del dependiente		Primer nombre		Inicial del nombre del medio		Centro de atención primaria		¿Paciente existente? ☐ Sí ☐ No	
Fecha de nacimiento		Número de Seguro Social		Sexo (m/f/ indefinido)		¿Otro seguro? ☐ Sí ☐ No		Médico de atención primaria (apellido, primer nombre, inicial del nombre del medio)	
Apellido del dependiente		Primer nombre		Inicial del nombre del medio		Centro de atención primaria		¿Paciente existente? ☐ Sí ☐ No	
Fecha de nacimiento		Número de Seguro Social		Sexo (m/f/ indefinido)		¿Otro seguro? ☐ Sí ☐ No		Médico de atención primaria (apellido, primer nombre, inicial del nombre del medio)	

Nota: La información proporcionada en este formulario es verdadera y está completa. Asigno beneficios a Mass General Brigham Health Plan para el costo de los servicios cuando la responsabilidad del pago recaee en otro plan/HMO, plan de indemnización por accidente laboral u otra cobertura. Acepto (aceptamos) que Mass General Brigham Health Plan y sus proveedores de atención médica afiliados puedan obtener o divulgar mi (nuestra) información médica, incluidas historias clínicas, cobertura médica disponible u otros datos médicos con el fin de administrar beneficios, evaluar la atención médica proporcionada, realizar revisiones y análisis de garantía de calidad, realizar investigaciones médicas o según lo exija la ley. Entiendo (entendemos) que para que la cobertura de Mass General Brigham Health Plan esté vigente cuando se obtengan los suministros de atención médica, toda la atención y los suministros deben ser autorizados y proporcionados por los médicos de atención médica participantes (como se indica anteriormente).

Acuerdo: La información proporcionada en esta forma es veraz y completa. Asigno (asignamos) beneficios a Mass General Brigham Health Plan por el costo de servicios cuando la responsabilidad del pago sea de otro plan de salud/HMO, plan de compensación para trabajadores u otro tipo de cobertura. Estoy (estamos) de acuerdo que Mass General Brigham Health Plan y sus Proveedores de Cuidado de Salud afiliados pueden obtener o divulgar mi (nuestra) información médica, incluyendo registros médicos, cobertura médica disponible u otra información médica, con el propósito de administrar beneficios, evaluar la atención médica proporcionada, realizar revisiones y análisis de control de calidad, realizar investigaciones médica o cuando es requerida por la ley. Yo entiendo (entendemos) que para que la cobertura de Mass General Brigham Health Plan tenga vigencia para la obtención de suministros médicos, toda la atención y todos los suministros deben ser autorizados y proporcionados por un médico de cuidado primario participante autorizado (según se indica arriba).

Se debe completar toda la información y firmar el formulario antes de que pueda comenzar el procesamiento

Nombre de contacto del
empleador (en letra de imprenta): _____ Teléfono: _____ Firma del empleado: _____ Fecha: _____

Firma del empleador: _____ Fecha: _____