

## قوانین انتقال داروی تجویزی

اگر به تازگی به طرح ما پیوسته‌اید یا عضو دائمی طرح هستید، ممکن است داروهایی مصرف کنید که به صورتی که انتظار دارید تحت پوشش نیستند. برای مثال:

- ممکن است دارو در فهرست داروهای تحت پوشش ما (که فهرست *دارویی* یا فهرست فرمولی داروها نامیده می‌شود) نباشد، یا
- این دارو تحت پوشش بیمه است، اما قوانین یا محدودیت‌های خاصی برای پوشش آن وجود دارد.

اگر این اتفاق افتاد، با پزشک خود صحبت کنید. پزشکتان می‌تواند به شما کمک کند تا یک داروی تحت پوشش متفاوتی را پیدا کنید. در برخی موارد، شما یا پزشکتان می‌توانید از ما درخواست کنید که استثنا قائل شویم و داروی فعلی شما را پوشش دهیم.

در برخی موارد، هنگامیکه دارو در فهرست *دارویی* ما نیست یا هنگامی که به صورتی محدودیت دارد می‌توانیم ذخیره موقتی از دارو را در اختیار شما قرار دهیم. این به شما زمان می‌دهد تا:

- با پزشک خود در مورد گزینه‌های دیگر صحبت کنید، یا
- از ما بخواهید که دارو را پوشش دهیم.

نحوه عملکرد عرضه موقت به شرح زیر است:

- اگر سال گذشته عضو طرح ما بودید و داروی شما دیگر در فهرست *دارویی* ما نیست یا اکنون به نوعی محدود شده است، ما در طول 90 روز اول سال، یک ذخیره موقت را پوشش خواهیم داد. این عرضه می‌تواند تا 30 روز ادامه داشته باشد.
- اگر به تازگی به طرح ما پیوسته‌اید و داروی شما دیگر در فهرست *دارویی* ما نیست یا اکنون به نوعی محدود شده است، ما در طول 90 روز اول عضویت در طرح، یک ذخیره موقت را پوشش خواهیم داد. این عرضه می‌تواند تا 30 روز ادامه داشته باشد.
- اگر در یک مرکز مراقبت طولانی‌مدت زندگی می‌کنید و به تازگی به طرح ما پیوسته‌اید، ما هزینه موقت داروی شما را در طول 90 روز اول عضویت در طرح پوشش خواهیم داد. این عرضه حداقل 91 روز و حداکثر تا 98 روز ادامه خواهد داشت. این مقدار بر اساس مقادیر محدود ارائه دارو برای جلوگیری از اتلاف است.

- اگر در یک مرکز مراقبت طولانی مدت زندگی می‌کنید و بیش از 90 روز عضو طرح ما بوده‌اید، ما یک بار نیاز اضطراری شما را پوشش خواهیم داد. اگر نسخه شما برای روزهای کمتری نوشته شده باشد، این مقدار دارو می‌تواند برای 31 روز یا کمتر کافی باشد. این علاوه بر عرضه موقت دارو می‌باشد. ÷
- اگر از یک مرکز درمانی به مرکز درمانی دیگری منتقل می‌شوید (که به آن تغییر سطح مراقبت می‌گویند)، ما هزینه موقت داروی شما را تا 30 روز پوشش خواهیم داد.

در تمام موارد، نسخه شما باید در یک داروخانه تحت قرارداد شبکه تهیه شود.

اگر در مورد قوانین انتقال ما سؤالی دارید یا برای درخواست استثنا در فهرست داروها به کمک نیاز دارید، لطفاً با خدمات مشتریان OneCare با شماره رایگان **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. ما کارمندانی داریم که به زبان شما صحبت می‌کنند.

CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan یک سازمان Medicare Advantage تحت قرارداد با Medicare و Medi-Cal است. ثبت نام در برنامه CalOptima Health OneCare به تمدید قرار بستگی دارد. با بخش خدمات مشتریان CalOptima Health OneCare با شماره رایگان **1-877-412-2734 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته تماس بگیرید. به وبسایت ما مراجعه کنید [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare).