

Información importante del plan



SU MANUAL DEL MIEMBRO HA SIDO MODIFICADO PARA INCLUIR ESTA INFORMACIÓN

A partir del **1.º de abril de 2020**, su copago máximo de farmacia será \$50 por trimestre. El copago máximo se reinicia en cada trimestre, independientemente del monto que haya pagado en el trimestre anterior.

Los trimestres son:

- Primer trimestre: del 1.º de enero al 31 de marzo
- Segundo trimestre: del 1.º de abril al 30 de junio
- Tercer trimestre: del 1.º de julio al 30 de septiembre
- Cuarto trimestre: del 1.º de octubre al 31 de diciembre

Si no puede pagar el copago solicitado, debe informárselo al proveedor. El proveedor no puede negarse a brindarle servicios o productos porque usted no puede pagar el copago. (Los copagos no pagados son una deuda que usted tiene con el proveedor.)

Para obtener más información sobre estos servicios, llame a Servicios al Miembro al 1-800-300-8181 (TTY 711).

www.empireblue.com/ny

Servicios prestados por HealthPlus HP, LLC, un licenciario de Blue Cross Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross and Blue Shield.