



Aviso importante sobre el formulario y el Directorio de proveedores y farmacias

Aspire Health Plan cuenta con una lista de medicamentos cubiertos (denominada **formulario**). Los medicamentos del formulario se seleccionan con la colaboración de un equipo de médicos y farmacéuticos. La lista debe cumplir con los requisitos establecidos por Medicare. Medicare ha aprobado la Lista de medicamentos del plan. Si tiene preguntas sobre los medicamentos cubiertos, llame al número gratuito del Departamento de Servicios para Miembros al (855) 570-1600 (los usuarios de TTY deben llamar al 711) o visite www.aspirehealthplan.org para acceder a nuestro formulario de búsqueda o listo para imprimir en línea. Si desea que le envíen un formulario por correo, puede llamar al número que figura más arriba.

Para recibir el listado más actualizado de nuestra **red de proveedores y farmacias**, visite el sitio web de nuestro plan y acceda a nuestro directorio de búsqueda en www.aspirehealthplan.org. Nuestra herramienta le permite buscar con criterios específicos de búsqueda como ubicación, especialidad y sexo, y los resultados de su búsqueda siempre muestran la información más actualizada sobre la red de proveedores y farmacias de nuestro plan. Si quiere solicitar una copia por correo del Directorio de proveedores y farmacias vigente o si necesita ayuda para encontrar un proveedor o farmacia de la red, llame al Departamento de Servicios para Miembros al (855) 570-1600 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). Desde el 1.º de octubre hasta el 14 de febrero, nuestro horario de atención es de 8.00 a. m. a 8.00 p. m., los siete días de la semana; y desde el 15 de febrero hasta el 30 de septiembre, nuestro horario de atención es de 8.00 a. m. a 8.00 p. m., de lunes a viernes (excepto ciertos feriados).

Aspire Health Plan es un patrocinador del plan HMO y HMO-POS que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en Aspire Health Plan depende de la renovación del contrato. El formulario, la red de farmacias o la red de proveedores pueden cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso cuando sea necesario. Aspire Health Plan cumple con las leyes federales sobre derechos civiles aplicables y no discrimina sobre la base de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-570-1600 (TTY: 711) 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-570-1600 (TTY 711).