

Lista de medicamentos de vacunas de SFHP Healthy Workers HMO

Las vacunas están cubiertas de acuerdo con las directrices establecidas por el Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) adoptadas por los Centers for Disease Control and Prevention (CDC).

Las farmacias de la red de SFHP pueden administrar algunas vacunas a los miembros de SFHP Healthy Workers HMO. Todas las vacunas tienen un copago de \$0, excepto cuando se indique lo contrario*.

La siguiente es una lista de vacunas comunes (enumeradas por el nombre de marca más común) que están cubiertas por el Beneficio de farmacia para pacientes ambulatorios de San Francisco Health Plan's (SFHP) para los miembros de Healthy Workers HMO. No todas las vacunas están en la lista y algunas vacunas pueden requerir una receta de su proveedor. Consulte con su proveedor sobre las vacunas que necesita.

Las vacunas también pueden estar cubiertas por el beneficio médico de SFHP. Para obtener más información, llame a Servicio al Cliente al **1(800) 288-5555** o al **1(415) 547-7800**.

Esta lista de medicamentos de vacunas está en vigor a partir del 5/1/2025.

Vacuna contra el COVID *(Se aplica copago si se proporciona fuera de la red)

Comirnaty[®] 2024 – 2025

Novavax[®] 2024 – 2025

Spikevax[®] 2024 – 2025

Vacuna contra la influenza

Afluria[®] trivalente 2024 – 2025

Flublok[®] trivalente 2024 – 2025

Fluarix[®] trivalente 2024 – 2025

Flucelvax[®] trivalente 2024 – 2025

FluLaval[®] trivalente 2024 – 2025

Fluzone[®] trivalente 2024 – 2025

Vacuna contra el virus de la hepatitis A

Havrix[®]

VAQTA[®]

Vacuna contra el virus de la hepatitis B

Engerix-B[®]

Recombivax HB[®]

Heplisav-B[®]

Vacunas contra los virus de la hepatitis A y B

Twinrix[®]

Herpes zóster (culebrilla)

Shingrix[®]

Vacuna contra el virus del papiloma humano (HPV)

Gardasil 9[®] (nonavalente)

Sarampión, paperas y rubéola (MMR)

M-M-R[®] II

Priorix[®]

Meningocócica

Bexsero[®]

Menveo[®]

Penbraya[®]

Trumenba[®]

Neumocócica

Capvaxive®
Pneumovax® 23

Prevnar 13®
Prevnar 20®
Prevnar 21®
Vaxneuvance®

RSV

Abrysvo®
Arexvy®
Mresvia®

Tétanos/difteria/tos ferina (Tdap/Td)

Adacel®
Boostrix®
Tenivac®
TDVax®

Encefalitis transmitida por garrapatas

Ticovac®

Fiebre tifoidea

Vacuna Vivotif® Berna
Typhim Vi®

Varicela

Varivax®

Vacuna contra el chikungunya

Ixchiq®

Vacuna contra el cólera

Vaxchora®

Vacuna contra la fiebre amarilla

Stamaril®
YF-VAX®

Viruela del mono

Jynneos®

Si tiene deficiencias auditivas, llame a la línea TDD/TYY a través del California Relay Service al **711**. Puede solicitar este documento en formatos alternativos como Braille, letra de tamaño grande y audio. Para solicitar otros formatos o para solicitar ayuda para leer este documento y otros materiales de SFHP, llame a Servicio al Cliente al **1(415) 547-7800** o a la línea gratuita al **1(800) 288-5555**.