

Bảng chứng Bảo hiểm và Mẫu cho phép Tiết lộ Thông tin Healthy Workers HMO

Bảng chứng Bảo hiểm và Mẫu cho phép Tiết lộ Kết hợp

BẢN HIỆU CHÍNH

Ngày 1 tháng 2 năm 2026

Healthy Workers HMO đã thực hiện một số thay đổi về chương trình. Nội dung thay đổi được ghi chú dưới đây. Vui lòng đọc những thay đổi này và lưu tài liệu này cùng với Bảng chứng Bảo hiểm và Mẫu cho phép Tiết lộ Thông tin 2026 Healthy Workers HMO.

Nếu quý vị có thắc mắc về các thay đổi trong Bảng chứng Bảo hiểm và Mẫu cho phép Tiết lộ Thông tin Healthy Workers HMO thì vui lòng gọi cho Phòng Dịch vụ Khách hàng của San Francisco Health Plan theo số **1(415) 547-7800** (địa phương) hoặc **1(800) 288-5555** (miễn phí), Thứ Hai–Thứ Sáu, 8:00am–5:00pm. Người dùng TTY có thể gọi số **711**. Nhân viên của chúng tôi có thể hỗ trợ bằng ngôn ngữ của quý vị.

Quyền lợi Thuốc kê toa

Thay đổi về quyền lợi Healthy Workers HMO sẽ có từ ngày 1 tháng 2 năm 2026. Thông tin sau đây đã được thêm vào các mục “Thuốc Kê toa” và “Quy trình xin Ủy quyền Trước cho Tiệm thuốc tây” bắt đầu từ trang 47:

10. Quyền lợi được SFHP Bao trả

T. Thuốc Kê toa

- Các sản phẩm thuốc pha chế khi có các sản phẩm lưu hành trên thị trường và được FDA phê duyệt phục vụ cho việc chẩn đoán. Các sản phẩm thuốc pha chế này cũng phải được chứng minh là an toàn, hiệu quả và ổn định để xét ngoại lệ đối với trường hợp Loại trừ này.

- Toa thuốc và thiết bị y tế chưa được Cơ quan Quản lý Thực phẩm và Dược phẩm Hoa Kỳ (FDA) phê duyệt sẽ bị loại trừ.

Quy trình xin Ủy quyền Trước cho Tiệm thuốc tây

SFHP yêu cầu phải có Ủy quyền Trước cho các liệu pháp thuốc được kê toa ngoài giới hạn của Danh mục thuốc, thuốc có yêu cầu Liệu pháp Từng bước và các thuốc không được liệt kê trong Danh mục thuốc (“Thuốc ngoài Danh mục”). Nếu có yêu cầu

Liệu pháp Từng bước được liệt kê trong Danh mục thuốc cho một loại thuốc cụ thể thì SFHP có thể yêu cầu quý vị thử một hoặc nhiều loại thuốc khác để điều trị bệnh trạng của quý vị trước khi SFHP bao trả cho thuốc đó. Nếu muốn bao trả cho một loại thuốc cụ thể trước khi thử các loại thuốc khác thì quý vị hoặc Bác sĩ của quý vị có thể nộp yêu cầu ngoại lệ Liệu pháp Từng bước. SFHP sẽ xử lý các ngoại lệ của Liệu pháp Từng bước và yêu cầu sử dụng thuốc ngoài Danh mục cùng quy trình như Ủy quyền Trước.

Phải điền mẫu đơn Ủy quyền Trước (PA) của SFHP để bắt đầu quy trình Ủy quyền Trước. Mẫu đơn Ủy quyền Trước của SFHP có thể được bác sĩ kê toa, phụ tá bác sĩ hoặc dược sĩ điền. Có thể tìm thấy mẫu đơn PA SFHP trên trang web của SFHP tại địa chỉ sfhp.org.

Người kê toa, dược sĩ hoặc Hội viên có thể gửi đơn yêu cầu đã điền đầy đủ thông tin cho SFHP theo 3 cách:

1. Fax yêu cầu tới MedImpact theo số **1(858) 790-7100**
2. Yêu cầu qua điện thoại: **1(877) 633-7943**
3. Yêu cầu qua web: Bác sĩ có thể gửi yêu cầu trực tuyến thông qua <https://mp.medimpact.com/emrf>

Dược sĩ và/hoặc Giám đốc Y khoa sẽ xem xét các mẫu đơn xin Ủy quyền Trước và quyết định chấp thuận, chấp thuận kèm theo thay đổi, từ chối hoặc yêu cầu bác sĩ cung cấp thêm thông tin.

Nếu đơn yêu cầu đã có đủ thông tin thì các yêu cầu tiêu chuẩn sẽ được xem xét trong vòng 72 giờ. Khi có Trường hợp Khẩn cấp,

yêu cầu sẽ được giải quyết cấp tốc và được xem xét trong vòng 24 giờ.

Nếu mẫu đơn xin Ủy quyền Trước được phê duyệt, thì một thông báo sẽ được gửi qua fax đến người kê toa đã gửi mẫu đơn xin Ủy quyền Trước và thuốc sẽ được SFHP bao trả. Nếu đơn Ủy quyền Trước bị từ chối hoặc thay đổi thì SFHP sẽ gửi thư cho quý vị và Bác sĩ kê toa. Thư này sẽ nêu rõ lý do dẫn đến quyết định của SFHP. Chúng tôi cũng gửi kèm hướng dẫn về cách kháng nghị nếu quý vị không đồng ý với sự từ chối của chúng tôi hoặc thuốc hay điều trị thay thế được đề xuất và cách có thể yêu cầu một tổ chức đánh giá độc lập tiến hành đánh giá.

Nếu quý vị không đồng ý với quyết định của SFHP thì quý vị có thể nộp đơn kháng nghị lên SFHP hoặc yêu cầu một tổ chức đánh giá độc lập tiến hành đánh giá. Để biết thêm thông tin, hãy xem phần “Thủ tục Khiếu nại và Kháng nghị” ở trang 62.