

Healthy Workers HMO 承保說明與披露表

綜合承保說明與資訊披露表格

勘誤表

2026 年 2 月 1 日

Healthy Workers HMO 對計劃做了些變更。變更如下所述。請閱讀這些變更，並將此文件與《2026 年 Healthy Workers HMO 承保說明與披露表》放在一起保管。

如果您對《Healthy Workers HMO 承保說明與披露表》的變更有任何疑問，請致電 San Francisco Health Plan 客戶服務部，電話 **1(415) 547-7800** (本地) 或 **1(800) 288-5555** (免費)，服務時間為週一至週五 8:00am–5:00pm。TTY 使用者可致電 **711**。我們的工作人員可以用您的語言協助您。

處方福利

Healthy Workers HMO 福利變更將於 2026 年 2 月 1 日生效。從第 47 頁開始，在「處方藥物」和「藥房事先授權流程」部分添加了以下資訊：

10. SFHP 承保福利

T. 處方藥物

- ~~FDA 核准和銷售的產品可用於診斷時的複合藥物產品。考慮到此排除項目的破例，複合藥物產品也必須被證明是安全、有效和穩定的。~~
- ~~不包括尚未獲得 U.S. Food and Drug Administration (FDA) 批准的藥品或裝置處方~~

藥房事先授權流程

SFHP 要求處方集以外開立的藥物治療、有分步治療要求的藥物，以及處方集中未列出的藥物（「非處方集藥物」），需要事先授權。若處方集中列出了某一特定藥物的分步治療要求，SFHP 可能要求您嘗試一種或多種其他藥物來治療您的病症，SFHP 才承保此藥物。如果您希望先嘗試其他藥物之前獲得某一特定藥物的承保，您或您的提供者可以遞交分步治療破例申請。SFHP 使用與事先授權相同的程序處理分步治療破例和-非處方集藥物的申請。

必需填寫 SFHP 事先授權 (PA) 表才能開始事先授權程序。SFHP PA 表可以由開處方醫生、醫生助理、藥劑師填寫。SFHP PA 表亦載於 SFHP 網站：sfhp.org。

開處方醫生、藥劑師或會員可透過三種手段將完整申請寄送給 SFHP：

1. 將申請傳真至 MedImpact：
1(858) 790-7100
2. 電話申請：**1(877) 633-7943**
3. 網路申請：提供者可造訪
<https://mp.medimpact.com/emrf>，
線上提出申請

藥劑師及/或醫療總監會審查事先授權，並決定是批准、變更並核准、拒絕申請，或要求醫生提供更多資訊。

如果申請表完整，則標準申請會在 72 小時內進行審查。如果有緊急情況，可以在 24 小時內加快完成對申請的審查。

如果事先授權獲批准，遞交事先授權申請書的開藥者會收到傳真訊息，SFHP 將承保該藥物。如果事先授權遭拒或被改變，SFHP 將向您與開藥的醫療提供者寄送一封信件。該信件中會說明 SFHP 作此決定所依據的理由。我們亦會附上說明，說明如果您不同意我們的拒絕或建議的替代藥物或治療，您如何上訴，以及如何要求獨立審查組織進行審查。

如果您不同意 SFHP 的決定，您可向 SFHP 提出上訴或請求獨立審查組織進行審查。有關更多詳情，請參閱從第 62 頁開始的「申訴和上訴程序」章節。