



## 處方藥一覽表變更提醒： 第一保健醫療補助管理式護理計劃和 第一保健個人康樂計劃會員

紐約州衛生署（New York State Department of Health，簡稱NYSDOH）最近指示所有醫療補助管理式護理計劃（Medicaid Managed Care plans）和「健康與康復計劃」（Health and Recovery Plans，簡稱HARPs）\*的處方藥一覽表開始要和紐約州按服務收費（Fee-for-Service，簡稱FFS）計劃的處方藥一覽表保持一致。

### 這對您來說意味著甚麼？

您的第一保健醫療保險計劃的處方藥一覽表已經變更。您之前獲得的某些處方藥和自選（over-the-counter，簡稱OTC）藥物可能不再受您的第一保健計劃承保。

### 您該怎麼辦？

請查看[承保藥物目錄](#)，該目錄可在第一保健網站找到。點擊您具體計劃的處方藥一覽表——「醫療補助管理式護理計劃處方藥一覽表」或者「個人康樂計劃處方藥一覽表」，以獲得優惠藥物的目錄。請務必詢問您的服務提供者有關哪些替代品適合您。

如果您有任何疑問或您收到藥物中斷通知，請致電客戶服務。醫療補助管理式護理計劃會員請致電**1-855-298-2485**（聽力語言殘障服務專線TTY 1-800-863-5488）；個人康樂計劃會員請致電**1-888-790-4272**（聽力語言殘障服務專線TTY 1-800-863-5488）。服務時間每週七天，每天24小時。

\*第一保健的「健康與康復計劃」稱為第一保健個人康樂計劃（Personal Wellness Plan，又稱PWP）。

承保由第一保健PHSP公司（Healthfirst PHSP, Inc.）提供。

第一保健遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-305-0408 (TTY 1-888-542-3821). ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-305-0408 (TTY 1-888-867-4132).