

Resumen de beneficios del Formulario

La información incluida en este Resumen y en la Lista de medicamentos en línea le ayudará a comprender los beneficios de medicamentos con receta que ofrece este plan y a comparar el valor y el alcance con los ofrecidos por otros planes.

Aspectos principales:

- Medicamentos cubiertos
- Opciones de medicamentos de menor costo
- Desarrollo del Formulario
- Apelaciones
- Gestión médica

Cigna Healthcare® ofrece una herramienta en línea para determinar los costos compartidos de los medicamentos incluidos en el Formulario. Un Formulario es una lista de medicamentos de marca y genéricos que cubre su plan. La información sobre los costos compartidos refleja la parte del costo que debe pagar el cliente. El deducible, en caso de aplicarse, está excluido de este costo. Se calcula usando el precio más actualizado del medicamento. Este costo se basa en la cantidad permitida real del plan.

Puede obtener más información sobre sus beneficios de farmacia en [Cigna.com](https://www.cigna.com). Puede obtener nuestra Lista de medicamentos con receta llamando al número de teléfono de Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID o en [Cigna.com/ifp-drug-list](https://www.cigna.com/ifp-drug-list).

En el caso de que usted solicite un medicamento de marca que tenga un equivalente genérico, usted deberá pagar la diferencia de costo entre el medicamento de marca y el medicamento genérico, más el copago o porcentaje de costos compartidos para medicamentos genéricos indicado en el programa de beneficios.

La cantidad que usted deberá pagar por los medicamentos con receta y suministros relacionados cubiertos será siempre la más baja de las siguientes: el copago o porcentaje de costos compartidos del medicamento con receta; nuestra tarifa con descuento para el medicamento con receta; o el cargo Usual y habitual (U&C, por sus siglas en inglés) de la farmacia por el medicamento con receta.* U&C se refiere al precio de venta minorista en efectivo establecido por la farmacia, menos todos los descuentos para clientes aplicables que una farmacia suele aplicar, sin importar cuál sea la fuente de pago del cliente.

Puede ver una comparación de los beneficios de farmacia, los documentos de la Evidencia de cobertura (EOC, por sus siglas en inglés) y el Resumen de beneficios y cobertura (SBC, por sus siglas en inglés) de nuestros planes en [Cigna.com](https://www.cigna.com).

Lista de medicamentos y herramienta de búsqueda de precios**

Puede buscar el precio de un medicamento rápida y fácilmente en [Cigna.com/ifp-drug-list](https://www.cigna.com/ifp-drug-list)*** Ingrese el nombre del medicamento para comenzar la búsqueda. Si no sabe cómo escribir correctamente el nombre del medicamento, ingrese las primeras letras para revisar posibles opciones.

Medicamentos por nivel de costo compartido

Estructura de 5 niveles	
Nivel	Porcentaje de medicamentos cubiertos en un nivel
1	17.37%
2	43.74%
3	11.79%
4	13.97%
5	13.13%

Estructura de 4 niveles	
Nivel	Porcentaje de medicamentos cubiertos en un nivel
1	61.11%
2	11.79%
3	13.97%
4	13.13%

Cómo están cubiertos los medicamentos con receta

Administración de la Lista de medicamentos con receta

La Lista de medicamentos con receta es manejada por el Comité de Evaluación del Valor de los Planes de Salud (HVAC, por sus siglas en inglés) que, sujeto a la revisión y aprobación de la Lista de medicamentos por parte del Comité de Farmacia y Terapéutica (P&T, por sus siglas en inglés), toma decisiones sobre la asignación de niveles de cobertura de los medicamentos con receta o suministros relacionados y/o aplica requisitos de administración de la utilización a determinados medicamentos con receta o suministros relacionados. Es posible que los niveles de cobertura de su EOC contengan medicamentos con receta o suministros relacionados que sean medicamentos genéricos, medicamentos de marca o medicamentos de especialidad. La asignación de cualquier medicamento con receta o suministros relacionados a un nivel específico, y la aplicación de requisitos de administración de la utilización a un medicamento con receta, dependen de varios factores clínicos y económicos. Los factores clínicos incluyen, a modo de ejemplo, las evaluaciones del lugar de terapia, la seguridad relativa o la eficacia relativa del medicamento con receta o los suministros relacionados por parte del Comité de P&T, y los factores económicos incluyen, a modo de ejemplo, el costo y/o los reembolsos disponibles para los medicamentos con receta o los suministros relacionados. Usted (o el miembro de su familia) y el médico que le receta medicamentos determinarán si un medicamento con receta en

particular o los suministros relacionados son apropiados para usted o cualquiera de los miembros de su familia, sin importar su elegibilidad para estar cubiertos por su EOC.

La condición de cobertura de un medicamento con receta o suministro relacionado puede cambiar periódicamente durante el año por varios motivos. Por ejemplo, un medicamento con receta o suministro relacionado puede ser retirado del mercado, puede agregarse un nuevo medicamento con receta perteneciente a la misma clase terapéutica, o puede aumentar el costo de un medicamento con receta o suministro relacionado.

Como resultado de los cambios en la cobertura, quizás tenga que pagar más o menos por ese medicamento con receta o suministro relacionado, o probar otro medicamento con receta o suministro relacionado cubierto. Le informaremos mediante una notificación por escrito cursada al menos con 60 días de anticipación acerca de la modificación uniforme de la cobertura de medicamentos con receta cuando tenga lugar la renovación de este plan, según lo exigido por la ley aplicable. Acceda a myCigna.com o llame a Servicio al Cliente al número de teléfono que aparece en su tarjeta de ID de Cigna Healthcare para conocer la información más actualizada con respecto al nivel de cobertura, la administración de la utilización u otras limitaciones de cobertura para medicamentos con receta o suministros relacionados.

Continuación de la cobertura

Cambios al Formulario de medicamentos con receta

Si, durante el año, se elimina un medicamento de nuestra Lista de medicamentos, y usted está tomando ese medicamento, pondremos el medicamento a su disposición en el nivel de beneficios preferido hasta la fecha de renovación de su plan.

Uso de medicamentos no aprobados

Diferencia entre medicamentos cubiertos y no cubiertos

La EOC brinda beneficios para gastos cubiertos que incluyen los cargos por los medicamentos y los servicios médicamente necesarios asociados con la administración de los medicamentos, indicados para tratar cualquier enfermedad crónica, incapacitante o con riesgo de vida, si el medicamento está aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) para al menos una indicación. El medicamento recetado debe ser reconocido como tratamiento en uno de los compendios de referencia estándar o estar avalado por artículos publicados en literatura médica aceptada, revisada por colegas médicos. Los medicamentos experimentales, los medicamentos recetados para una enfermedad o condición excluida de la cobertura, los medicamentos que no están aprobados por la FDA y los medicamentos para los cuales la FDA ha determinado que su uso no aprobado está contraindicado no están cubiertos.

Costos compartidos

El plan Cigna Connect OB Gold no tiene deducible. Nuestros planes tienen un deducible médico y de farmacia combinado o un deducible de farmacia separado que se debe alcanzar antes de que el plan empiece a pagar beneficios.

Opción de 4 niveles

Nivel 1	Este nivel generalmente incluye la mayoría de los medicamentos genéricos y algunos medicamentos de marca de bajo costo.
Nivel 2	Este nivel generalmente incluye medicamentos de marca preferida y algunos medicamentos genéricos de alto costo.
Nivel 3	Este nivel generalmente incluye medicamentos de marca no preferida y algunos medicamentos genéricos de alto costo.
Nivel 4	Este nivel generalmente incluye medicamentos de especialidad y medicamentos genéricos y de marca de alto costo.

Opción de 5 niveles

Nivel 1	Este nivel generalmente incluye medicamentos genéricos preferidos.
Nivel 2	Este nivel generalmente incluye la mayoría de los medicamentos genéricos y algunos medicamentos de marca de bajo costo.
Nivel 3	Este nivel generalmente incluye medicamentos de marca preferida y algunos medicamentos genéricos de alto costo.
Nivel 4	Este nivel generalmente incluye medicamentos de marca no preferida y algunos medicamentos genéricos de alto costo.
Nivel 5	Este nivel generalmente incluye medicamentos de especialidad y medicamentos genéricos y de marca de alto costo.

Medicamentos de cuidado preventivo: Los medicamentos designados como preventivos por la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio de 2010 están cubiertos a un costo compartido de \$0. Con el servicio de entrega a domicilio, usted puede recibir un suministro para un máximo de 90 días de los medicamentos, a excepción de los medicamentos de especialidad y de alto costo, que tienen un límite de un suministro para 30 días.

Requisitos de administración de la utilización

Proceso de autorización, excepción y apelación para medicamentos con receta y suministros relacionados

Se necesita autorización de Cigna Healthcare para determinados medicamentos con receta y suministros relacionados, lo que significa que su médico debe obtener la autorización de Cigna Healthcare antes de que se cubra el medicamento con receta o el suministro relacionado.

Autorización previa

Cuando su médico le recete determinados medicamentos con receta o suministros relacionados, incluidos medicamentos de alto costo y medicamentos de especialidad, Cigna Healthcare exigirá que su médico obtenga autorización antes de que pueda despacharse el medicamento o suministro. Para obtener la autorización previa, su médico debe seguir el proceso de solicitud de autorización y excepción para medicamentos con receta y suministros relacionados que se describe en la página siguiente.

Tratamiento escalonado

Tratamiento escalonado es un tipo de autorización previa. Es posible que Cigna Healthcare requiera que un cliente siga determinados pasos antes de cubrir algunos medicamentos con receta y suministros relacionados, incluidos, a modo de ejemplo, algunos medicamentos de alto costo y de especialidad. Si un medicamento con receta o un suministro relacionado está sujeto a un requisito de Tratamiento escalonado, usted debe probar uno o más medicamentos con receta y suministros relacionados similares antes de que la EOC cubra el medicamento con receta o suministro relacionado solicitado. Los medicamentos con receta y los suministros relacionados que requieren Tratamiento escalonado pueden identificarse en la Lista de medicamentos con receta incluida en [myCigna.com](https://mycigna.com). Un medicamento con receta cubierto aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos para el tratamiento del cáncer metastásico avanzado en etapa cuatro que refleje las mejores prácticas para el tratamiento del cáncer metastásico avanzado en etapa cuatro o una condición asociada y esté avalado por literatura basada en evidencias y revisada por colegas médicos no requiere Tratamiento escalonado. Para obtener la autorización de Tratamiento escalonado, su médico debe seguir el proceso de solicitud de autorización y excepción para medicamentos con receta y suministros relacionados que se describe en la columna de la derecha.

Excepciones para medicamentos con receta y Suministros relacionados que no están incluidos en la Lista de medicamentos con receta

Si su médico le receta un medicamento con receta o un suministro relacionado que no está incluido en nuestra Lista de medicamentos con receta, el médico puede solicitarle a Cigna Healthcare que haga una excepción y acepte cubrir ese medicamento o suministro para su condición. Para obtener una excepción para un medicamento con receta o un suministro relacionado, su médico debe seguir el proceso de solicitud de autorización y excepción para medicamentos con receta y suministros relacionados que se describe.

Proceso de solicitud de autorización y excepción para medicamentos con receta y suministros relacionados

Para obtener una excepción, su médico puede llamar a Cigna Healthcare o completar el formulario correspondiente y enviarlo por fax a Cigna Healthcare para solicitar una excepción. Su médico puede certificar por escrito que usted ha usado previamente un medicamento con receta o suministro relacionado incluido en nuestra Lista de medicamentos con receta o en un Protocolo de tratamiento escalonado, y que el medicamento con receta o suministro relacionado ha sido perjudicial para su salud o no ha sido efectivo para tratar su condición y, según la opinión de su médico, probablemente vuelva a ser perjudicial para su salud o a ser inadecuado para tratar la condición. Cigna Healthcare revisará y completará la solicitud de excepción dentro de las 72 horas posteriores a haberla recibido.

Revisión acelerada de una solicitud de autorización previa, tratamiento escalonado o excepción para medicamentos con receta

Su médico puede solicitar una revisión acelerada si usted tiene una condición médica que puede poner en grave peligro su vida, su salud o su capacidad para recuperar su funcionamiento pleno, o si usted se está realizando un tratamiento con un medicamento con receta o un suministro relacionado que no está incluido en nuestra Lista de medicamentos con receta. Cigna Healthcare revisará y completará la solicitud de revisión acelerada dentro de las 24 horas de haberla recibido.

Si la solicitud es aprobada, su médico recibirá una confirmación. La autorización/excepción se procesará en nuestro sistema de reclamos de farmacia para permitirle tener cobertura para dichos medicamentos con receta o suministros relacionados. La autorización se otorgará hasta que usted ya no use el medicamento con receta o el suministro relacionado para el cual se haya aprobado la

autorización o excepción. Cuando su médico le avise que se ha aprobado la cobertura para los medicamentos con receta o los suministros relacionados, deberá comunicarse con la farmacia para que le despachen las recetas.

Si no se aprueba la solicitud, se les notificará a usted y a su médico que la cobertura para los medicamentos con receta o los suministros relacionados no fue autorizada.

Derecho a apelar

Si tiene un problema con un reclamo o con su prima, llame primero a su compañía de seguros o la Organización de Mantenimiento de la Salud (HMO, por sus siglas en inglés). Si no puede resolver el problema, es posible que el Departamento de Seguros de Texas pueda ayudarle. Aunque presente una queja ante el Departamento de Seguros de Texas, también debe presentar una queja o apelación a través de su compañía de seguros o HMO. Si no lo hace, podría perder su derecho a apelar.

Apelación de una denegación de autorización previa, tratamiento escalonado o excepción para medicamentos con receta

Si usted, una persona que actúe en su nombre, el médico que recetó el medicamento u otro proveedor no están de acuerdo con la decisión respecto de la cobertura, usted, una persona que actúe en su nombre, el médico que recetó el medicamento u otro proveedor podrán apelar la decisión conforme a las disposiciones de la EOC enviando una solicitud por escrito con los motivos por los que deberían cubrirse los medicamentos con receta o suministros relacionados. Consulte la sección de la EOC titulada “*Qué hacer cuando tenga alguna queja o apelación*”, que describe el proceso de la revisión independiente externa.

Si tiene alguna pregunta acerca de una solicitud específica de excepciones a la Lista de medicamentos, de autorización previa o de tratamiento escalonado, llame a Servicio al Cliente al número gratuito que aparece en la parte de atrás de su tarjeta de ID.

Esta información tiene fines educativos únicamente y no es una oferta de compra de un seguro.

* Los planes de beneficios de salud pueden ser diferentes, pero en general, para que un medicamento esté cubierto, debe tener la aprobación de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y debe ser recetado por un profesional de cuidado de la salud, comprado en una farmacia con licencia y médicamente necesario. Si su plan brinda cobertura para determinados medicamentos con receta sin que tenga que pagar ninguna parte del costo, es posible que deba usar una farmacia de la red para que le despachen la receta. Si usa una farmacia que no participa en la red de su plan, es posible que no se le cubra la receta o que el reembolso quede sujeto a las disposiciones sobre copago, coseguro o deducible de su plan. Consulte los documentos de su plan para obtener más información sobre la cobertura de medicamentos con receta de su plan.

** Los precios que se muestran en myCigna no están garantizados. La cobertura queda comprendida por los términos y condiciones de su plan. Visite myCigna para obtener más información.

*** Cigna Healthcare utiliza a Express Scripts, su socio comercial, para mostrar la información de los precios de los medicamentos.

La disponibilidad del producto puede variar según la ubicación y el tipo de plan, y está sujeta a cambios. Todas las pólizas de seguro de salud y los planes de beneficios de salud tienen exclusiones y limitaciones. Para conocer los costos y los detalles de la cobertura, revise los documentos de su plan o comuníquese con un representante de Cigna Healthcare.

Todos los productos y servicios de Cigna Healthcare se brindan exclusivamente por o a través de subsidiarias operativas de THE CIGNA GROUP, que incluyen a Cigna Health and Life Insurance Company y Cigna HealthCare of Texas, Inc. El nombre de Cigna Healthcare, el logotipo, y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc.

971335SP 08/25 © 2025 Cigna Healthcare. Parte del contenido se suministra bajo licencia.

Cigna HealthCare of Texas, Inc.

Para obtener información o presentar una queja ante su compañía de seguros o HMO:

Llame a: Servicio al Cliente al **877.900.1237**

Visite: [Cigna.com](https://www.cigna.com)

Escriba a: PO Box 30028

Tampa, FL 33630-3028

Departamento de Seguros de Texas

Para obtener ayuda con una pregunta relacionada con los seguros o para presentar una queja ante el estado:

Llame al: **800.252.3439**

Presente una queja en: www.tdi.texas.gov

Escriba al correo electrónico:

ConsumerProtection@tdi.texas.gov

Escriba a: MC III-IA, PO Box 149091

Austin, TX 78714-9091

