

## 1 اپریل 2023 کے بعد آپ کی ممبر ہینڈبک کا فارمیسی بینیفٹ سیکشن مزید کارآمد نہیں رہے گا۔ اس کے بجائے، درج ذیل معلومات دیکھیں۔

فارمیسی بینیفٹ میں تبدیلی:

1 اپریل 2023 سے شروع ہو کر، آپ کے نسخہ جات کا احاطہ MetroPlusHealth کی جانب سے نہیں کیا جائے گا۔ بلکہ ان کا احاطہ Medicaid فارمیسی پروگرام Medicaid NYRx کی جانب سے کیا جائے گا۔

نیو یارک اسٹیٹ میں موجود زیادہ تر فارمیسیاں Medicaid NYRx فارمیسی پروگرام میں حصہ لیتی ہیں۔ اگر آپ کی فارمیسی Medicaid میں نہیں ہے، تو آپ ایسا کر سکتے ہیں:

- اپنے ڈاکٹر سے کہیں کہ وہ فارمیسی کو نیا نسخہ بھیجے جو Medicaid NYRx فارمیسی پروگرام میں شامل ہو، یا
- اپنے فارماسسٹ سے کہیں کہ وہ ایسی فارمیسی میں ریفلز منتقل کر دے جو Medicaid NYRx فارمیسی پروگرام میں ہے، یا
- جو فارمیسیاں Medicaid NYRx لیتی ہیں انہیں اس پر تلاش کریں: <https://member.emedny.org>

آپ کو فارماسسٹ کو یا تو اپنا Medicaid کارڈ یا Health Plan کارڈ دکھانے کی ضرورت ہوگی۔ اس سے وہ انہیں آپ کا کلینٹ آئیڈنٹیفیکیشن نمبر (CIN) نظر آئے گا۔

Medicaid NYRx کے پاس احاطہ کردہ ادویات کی ایک فہرست ہوتی ہے۔ اس فہرست میں نسخے کے بغیر کی ادویات اور زیادہ تر ادویات موجود ہوتی ہیں۔ ان احاطہ کردہ ادویات کی ایک فہرست اس پر تلاش کی جا سکتی ہے: <https://www.emedny.org/info/formfile.aspx>

- کچھ ادویات کی فراہمی کے لیے پیشگی منظوری لینے کی ضرورت ہوتی ہے۔ یہ فہرست آپ کو بتائے گی کہ آیا کسی دوا کے لیے پیشگی منظوری کی ضرورت ہے۔ پیشگی منظوری حاصل کرنے کے لیے آپ کا ڈاکٹر کال کرے گا۔
- اگر آپ کی دوا فہرست میں موجود نہ ہو، تو:
  - آپ کا ڈاکٹر Medicaid کو منظوری کا کہہ سکتا ہے تاکہ آپ کو وہ دوا مل جائے، یا
  - آپ کا فارماسسٹ ڈاکٹر کو دوا تبدیل کرنے کا کہہ سکتا ہے تاکہ آپ کو فہرست میں موجود متبادل دوا مل جائے۔

Medicaid NYRx فارمیسی پلان میں ترجیحی ادویات کی فہرست بھی موجود ہے۔ یہ فہرست اس پر تلاش کی جا سکتی ہے: [https://newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx\\_PDP\\_PDL.pdf](https://newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx_PDP_PDL.pdf)

- اگر آپ کو کسی ایسی دوا کی ضرورت ہے جس کا غیر ترجیحی دوا کے طور پر اندراج ہے تو آپ 1 اپریل 2023 سے 30 جون 2023 تک اس دوا کا صرف ایک بار ری فل حاصل کرنے کے قابل ہوں گے۔
- اگر آپ کو کسی غیر ترجیحی دوا کی ضرورت ہو، تو براہ کرم اپنے فارماسسٹ یا ڈاکٹر سے رابطہ کریں تاکہ وہ آپ کے لیے اس کی منظوری حاصل کر لیں۔

Medicaid معاون ادائیگی میں کسی قسم کی تبدیلی نہیں لائی جا رہی۔ آپ کی جانب سے معاون ادائیگی اس بنیاد پر تبدیل ہو سکتی ہے کہ آیا آپ کی مطلوبہ دوا ترجیحی ہے یا غیر ترجیحی۔

آپ کے فارمیسی بینیفٹس میں کچھ دیگر رسدات بھی شامل ہیں:

• احاطہ کردہ سپلائیز کی ایک فہرست اس پر تلاش کی جا سکتی ہے: <https://member.emedny.org/>.

• ترجیحی ذیابیطس میٹرز اور ٹیسٹ سٹریپس کی ایک فہرست اس پر تلاش کی جا سکتی ہے:

[https://newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx\\_PDSP\\_preferred\\_supply\\_list.pdf](https://newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx_PDSP_preferred_supply_list.pdf).

○ Medicaid غیر ترجیحی ٹیسٹ سٹریپس کو 1 اپریل 2023 سے 30 جون 2023 کے درمیان

صرف ایک بار بھرنے کی اجازت دے گا۔

○ آپ کو شوگر کے کسی ترجیحی میٹر اور ترجیحی ٹیسٹ اسٹریپس پر آنا ہو گا۔

کیا آپ کے کوئی سوالات یا مدد کی ضرورت ہے؟ Medicaid ہیلپ لائن آپ کی مدد کر سکتی ہے۔ وہ آپ کے ساتھ آپ کی ترجیحی زبان میں بات کر سکتے ہیں۔ ان کے ساتھ 1-800-662-1220 TTY 1-855-648-1909 پر رابطہ کیا جا سکتا ہے۔

وہ آپ کی کال کا جواب دیں گے:

• بروز پیر - جمعہ، صبح 8 - رات 8 بجے تک

• بروز ہفتہ، صبح 9 - دن 1 بجے