

2027

Lista de medicamentos preferidos



POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ESTE PLAN. ESTE FORMULARIO FUE ACTUALIZADO EL 09/30/2026.



Notas

Notas

Su cobertura puede incluir medicamentos de las siguientes clases de medicamentos dependiendo del estado a través del que se emita su seguro:

- Illinois: Obesidad e infertilidad
- Michigan: Obesidad
- Kansas o Colorado: Infertilidad
- Indiana: Disfunción sexual
- Nevada: Tratamiento hormonal sustitutivo

Residentes de Louisiana: Si su seguro se emite a través del estado de Louisiana y usted paga un porcentaje del costo total de los medicamentos, cualquier descuento negociado directamente con un fabricante de medicamentos se podría haber tomado en cuenta para reducir su prima de seguro en vez de hacerlo en la farmacia. Esto se define por el estado como una carga excedente al costo del consumidor.

Colorado y Kentucky: Si su seguro es emitido a través del estado de Colorado o Kentucky, todos los medicamentos cubiertos para trastornos por el abuso de drogas están disponibles sin necesidad de autorización previa o de terapia por fases.

Para obtener más información sobre estas coberturas impuestas por el estado, inicie sesión en MyHumana a través de **espanol.humana.com** o llame a Servicio al cliente al número que está al reverso de su tarjeta de identificación de Humana.

La cobertura de anticonceptivos está sujeta a las selecciones de cobertura de su patrono. Para obtener más información, inicie sesión en MyHumana a través de **espanol.humana.com** o llame a Atención al cliente al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de Humana.

Las elecciones de su empleador para la cobertura podrían incluir cobertura para medicamentos preventivos, disponible para usted antes de alcanzar su deducible. Esta cobertura para medicamentos preventivos se basa en pautas emitidas por el Servicio de Rentas Internas (IRS, por sus siglas en inglés) para uso preventivo y no está asociado directamente con la Reforma de cuidado de la salud (HCR, por sus siglas en inglés) o la cobertura de \$0 de medicamentos preventivos de la Ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA, por sus siglas en inglés). Para obtener más información, inicie sesión en MyHumana a través de **espanol.humana.com** o llame a Atención al cliente al número que se encuentra al reverso de su tarjeta de identificación de Humana.

Los planes de Humana son ofrecidos por Humana Medical Plan, Inc., Humana Employers Health Plan of Georgia, Inc., Humana Health Plan, Inc., Humana Health Benefit Plan of Louisiana, Inc., Humana Health Plan of Ohio, Inc., Humana Health Plans of Puerto Rico, Inc., Licencia # 00235-0008, Humana Wisconsin Health Organization Insurance Corporation o Humana Health Plan of Texas, Inc., una Organización para el mantenimiento de la salud (HMO, por sus siglas en inglés), o asegurados por Humana Health Insurance Company of Florida, Inc., Humana Health Plan, Inc., Humana Health Benefit Plan of Louisiana, Inc., Humana Insurance Company, Humana Insurance Company of Kentucky, Humana Insurance of Puerto Rico, Inc. Licencia # 00187-0009, o administrados por Humana Insurance Company o Humana Health Plan, Inc.

Los productos ASO son administrados por Humana Insurance Company o Humana Health Plan, Inc.

Para residentes de Arizona: ofrecido por Humana Health Plan, Inc., o asegurado por Humana Insurance Company.

Es posible que, por diferencias lingüísticas, los enunciados contenidos en la publicación en otros idiomas diferentes al idioma inglés no reflejen rigurosamente el significado de la póliza original escrita en idioma inglés. En caso de haber alguna discrepancia, la versión en inglés asumirá la validez exclusiva.

Para obtener más información sobre la empresa que provee sus beneficios, consulte su Documento de beneficios del plan (Certificado de cobertura/seguro o la Descripción resumida del plan).

Esta comunicación proporciona una descripción general de ciertos beneficios de seguros o no seguros identificados proporcionados bajo uno o más de nuestros planes de beneficios de salud. Nuestros planes de beneficios de salud tienen exclusiones, limitaciones y términos bajo los cuales la cobertura puede continuar vigente o discontinuarse. Para conocer los costos y los detalles completos de la cobertura, consulte el documento del plan o llame o escriba a su agente de seguros de Humana o a la compañía. En caso de desacuerdo entre esta comunicación y el documento del plan, prevalecerá el documento del plan.

