



# Sus beneficios para medicamentos recetados han cambiado

Con fecha efectiva del 1o de septiembre de 2009, sus beneficios para medicamentos recetados se modificarán de la siguiente manera:

- Si su receta médica se obtiene a través de una farmacia de la red CVS Caremark o su servicio de entrega por correo, usted ya no tendrá que pagar el costo completo del medicamento en el momento de hacer la compra. En vez de esto, tendrá la responsabilidad de pagar solamente un copago establecido.
- Sus copagos por medicamentos recetados obtenidos en la farmacia serán de \$10 por un medicamento genérico, y por un medicamento de marca el 25% del costo del medicamento o \$25.00 (o el costo del medicamento si es menos de \$25), de los dos montos, el mayor, hasta un máximo de \$50.
- Sus copagos por medicamentos ordenados por correo (hasta un suministro de 90 días) serán de \$30 por un medicamento genérico, y por un medicamento de marca el 25% del costo del medicamento hasta un máximo de \$150. No habrá que pagar un monto mínimo por un suministro de 90 días de un medicamento de marca comprado a través del servicio por correo.
- Con el fin de fomentar el uso apropiado de medicamentos y aumentar su seguridad, se impondrán ciertos límites en las cantidades de ciertos medicamentos, inclusive píldoras para dormir, medicamentos para controlar el dolor y medicamentos para el tratamiento de la impotencia. Si el tratamiento recomendado por su médico/a requiere dosis que sobrepasan los límites de cantidad del Plan, usted deberá obtener la autorización previa de CVS Caremark para que la cantidad adicional sea cubierta por el Plan.
- *Antihistamínicos no sedantes (Non-Sedating Antihistamines—NSAHs)*. El Plan no cubrirá recetas para antihistamínicos no sedantes. Muchos de estos antihistamínicos pueden comprarse sin receta médica.
- *El Programa de Medicamentos de Especialidad*. El Plan cubrirá medicamentos utilizados para el tratamiento de condiciones complejas, tales como la esclerosis múltiple, la artritis reumatoide, el cáncer, el SIDA (AIDS) y la hepatitis. Su coaseguro para medicamentos de especialidad será el 25% del costo del medicamento o \$25 (o el costo del medicamento si es menos de \$25), de los dos montos, el mayor, hasta un máximo de \$50. Además, estos medicamentos necesitarán la aprobación de CVS Caremark antes de que puedan dispensarse y solamente se le permitirá obtener suministros de 30 días. Los medicamentos de especialidad se dispensarán únicamente por correo de una sola farmacia CVS Caremark.
- *El Programa de Inhibidores de la Bomba de Protones*. (Proton Pump Inhibitor-PPI). Los medicamentos PPI se utilizan para disminuir la producción de ácido gástrico en el estómago. El Plan cubrirá solamente medicamentos PPI genéricos.
- *El Programa de Terapia Escalonada con Estatin (Statin Step Therapy)*. El Fondo está poniendo en práctica también un Programa de Terapia Escalonada con Estatin, el cual ha sido diseñado para fomentar el uso de medicamentos seguros y eficientes en función de su costo, para el tratamiento del colesterol alto. Si usted ha recibido un diagnóstico de colesterol alto, el Plan cubrirá dos medicamentos genéricos utilizados para el tratamiento de esta condición médica: Simvastatin (un medicamento genérico dispensado en vez de Zocor) y Lovastatin (un medicamento genérico dispensado en vez de Altacor y Mevacor). Si el uso de estos dos medicamentos genéricos no satisface el plan de tratamiento recomendado por su médico/a, el Plan posiblemente cubrirá otros medicamentos genéricos y/o de marca recetados por su médico/a. Sin embargo, usted necesitará obtener la autorización previa de CVS Caremark.

Información adicional sobre estos cambios al Plan y las nuevas tarjetas de identificación se le enviará por correo. Mientras tanto, si tiene alguna pregunta, llame con plena libertad a CVS Caremark despues del 1o de septiembre de 2009, al teléfono **866-329-4022**.

Información importante para sus comunicaciones			
Para preguntas acerca	Comuníquese con...	Teléfono...	Por el sitio en la Web...
<b>Atención médica</b> - Claims, Payment, Eligibility - PPO providers and facilities	Southwest Service Administrators, Inc. CIGNA	602-249-3582 or 800-474-3485 800-768-4695	www.southwestservicetpa.com www.cigna.com
<b>Medicamentos recetados</b>	CVS Caremark	866-329-4022 (After Sept. 1)	www.caremark.com
<b>Seguro de vida</b>	Southwest Service Administrators, Inc.	602-249-3582 or 800-474-3485	www.southwestservicetpa.com
<b>Atención para la vista</b>	Vision Service Plan (VSP)	800-877-7195	www.vsp.com

## Sugerencias y herramientas prácticas

**Ahorre dinero.** Tome medicamentos genéricos en vez de medicamentos de marca siempre que tengan la aprobación de su médico/a. Los medicamentos genéricos son tan seguros y efectivos como los de marca, cuestan mucho menos, y usted hace un copago menor cuando compra un medicamento genérico en vez de uno de marca. Si está tomando todavía un medicamento de marca, consulte con su médico/a acerca de la disponibilidad de un medicamento genérico. Para obtener más información sobre medicamentos genéricos, visite este sitio en la Web: **www.caremark.com**.

**No llame a su empleador si tiene preguntas acerca de sus beneficios. Llame a Soutwest Service Administrators.** Cuando tenga preguntas acerca de beneficios conforme a su Plan, llame a Southwest Service Administrators, al teléfono **602-249-3582**, o al teléfono para llamadas gratis: **1-800-474-3485**.

Llame a CIGNA, al teléfono 1-800-768-4695 cuando necesita ayuda para localizar a un proveedor o una instalación de la red. Puede dirigirse también al sitio en la Web de Southwest Service Administrators:

- www.southwestservicetpa.com** y....
1. Seleccionar PARTICIPANTS (en la parte superior), luego
  2. Laborers' & Operating Engineers,
  3. Health & Welfare, y
  4. Health Provider Links.
  5. Luego, haga clic en el logo de CIGNA.
  6. Cuando la casilla MyCareAllies abre, escriba la contraseña "LOE" y oprima "submit" (enviar).
  7. Luego, haga clic en Network Provider Locator a la izquierda.

**Asegúrese de presentar su tarjeta de identificación (ID) cada vez que visita a un proveedor de servicios de la red.**

La tarjeta contiene información que le identificará como miembro del Fondo (Trust Fund).

**Si tiene alguna pregunta médica, llame a la línea de contestación rápida por enfermeras de CIGNA (Nurse Assistance hotline).** Allí encontrará enfermeras que contestarán sus preguntas las 24 horas del día, los 365 días del año. La llamada es gratis y sus preguntas se mantendrán en forma confidencial. Llame al **1-800-768-4695**.

Important Contact Information			
For Questions About...	Contact...	Phone...	Web site...
Medical Care - Claims, Payment, Eligibility - PPO providers and facilities	Southwest Service Administrators, Inc.	602-249-3582 or 800-474-3485 CIGNA	www.southwestservicetpa.com www.cigna.com
Prescription Drugs	CVS Caremark	866-329-4022 (After Sept. 1)	www.caremark.com
Life Insurance	Southwest Service Administrators, Inc.	602-249-3582 or 800-474-3485	www.southwestservicetpa.com
Vision Care	Vision Service Plan (VSP)	800-877-7195	www.vsp.com

## Helpful Tips & Tools

**Save money.** Take generic medications instead of brand name medications whenever approved by your doctor. Generic medications are as safe and effective as brands, they cost a lot less, and you pay a lower copay when you purchase a generic medication instead of a brand. If you're taking a brand name medication, talk to your doctor about whether a generic substitute is available. To learn more about generic medications, go to **www.caremark.com**.

**Don't call your employer if you have a question about your benefits—call Southwest Service Administrators.** Whenever you have a question about your Plan benefits, give Southwest Service Administrators a call at **602-249-3582** or toll-free at **1-800-474-3485**.

**Call CIGNA at 1-800-768-4695 when you need help finding a network provider or facility.** You can also go to **www.southwestservicetpa.com** site at **www.southwestservicetpa.com** and....

1. Select PARTICIPANTS (at the top), then
2. Laborers' & Operating Engineers,
3. Health & Welfare, and
4. Health Provider Links.
5. Then click on the CIGNA logo.
6. When the MyCareAllies box opens, type in the password "LOE" and hit submit.
7. Then click on Network Provider Locator on the left.

**Be sure to present your ID card each time you see a network provider.** The card provides information that identifies you as a member of the Trust Fund.

**If you have a medical question, call CIGNA's Nurse Assistance hotline.** Nurses are available to answer your questions 24 hours a day, 365 days a year. The call is free and your questions will be kept confidential. Call **1-800-768-4695**.

## Your Prescription Drug Benefits Have Changed

Effective September 1, 2009, your prescription drug benefits will be amended as follows:

- If your prescription is filled at a CVS Caremark network pharmacy or through its mail order service, you will no longer be required to pay for the full cost of the prescription at the time of purchase. Instead, you will be responsible to pay only a portion of the cost.
- Your copays for prescriptions filled at the pharmacy will be \$10 for a generic medication, and for a brand name medication, the greater of 25% of the cost of the medication or \$25 (or the cost of the medication if less than \$25) up to a maximum of \$50.
- Your copays for mail order prescriptions (up to a 90-day supply) will be \$30 for a generic medication, and for a brand name medication, 25% of the cost of the medication up to a maximum of \$150. There will be no minimum amount to pay for a 90-day supply of a brand-name medication purchased through mail order.
- In order to promote proper medication use and increase your safety, quantity limits will be implemented on certain drugs, including sleeping pills, pain medications, and drugs used to treat impotence. If your doctor-recommended treatment requires dosages that exceed the Plan's quantity limits, you must obtain prior authorization from CVS Caremark in order for the additional quantity to be covered under the Plan.
- *Non-Sedating Antihistamines (NSAHs)*. The Plan will not cover prescriptions for non-sedating antihistamines. Many non-sedating antihistamines can be purchased over the counter.
- *Specialty Drug Program*. The Plan will cover medications used to treat certain complex conditions, such as multiple sclerosis, rheumatoid arthritis, cancer, AIDS, and hepatitis. Your coinsurance for specialty medications will be the greater of 25% of the cost of the medication or \$25 (or the cost of the medication if less than \$25) up to a maximum of \$50. In addition, these medications will need approval by CVS Caremark prior to being dispensed and only 30-day quantities may be available. Specialty drug medications are only dispensed through a single CVS Caremark location by mail.
- *Proton Pump Inhibitor (PPI) Program*. PPIs are used to slow the production of gastric acid by the stomach. The Plan will cover only generic PPI medications.
- *Statin Step Therapy Program*. The Fund is also implementing a Statin Step Therapy program, which is designed to promote the use of safe and cost-effective medications to treat high cholesterol. If you've been diagnosed with high cholesterol, the Plan will cover two generic medications that are used to treat the condition—Simvastatin (generic for Zocor) and Lovastatin (generic for Altacor and Mevacor). If usage of these two generic medications does not comply with your doctor's recommended treatment plan, the Plan may cover other generic and/or brand-name medications prescribed by your doctor. However, you will need to seek prior authorization from CVS Caremark.

Additional information about these Plan changes and new ID cards will be sent to you. In the meantime, feel free to call CVS Caremark after September 1, 2009 at **866-329-4022** if you have any questions.