

Estimado Asociado:

De conformidad con las directrices y requisitos del Programa de Manejo de Opioides de la Parte D de Medicare del Centro de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés), Doctors HealthCare Plans, Inc., ha implementado ciertos límites para las recetas de medicamentos opioides por parte de los asociados. Este Programa de Manejo de Medicamentos está destinado a promover el uso seguro, responsable y apropiado de opioides para nuestros asociados y se llevará a cabo a través de una estrecha colaboración con los prescriptores de opioides de los asociados y farmacéuticos.

Para 2020, con el fin de prevenir y combatir el uso excesivo de opioides, un farmacéutico se pondrá en contacto con su prescriptor de opioides si cumple con los siguientes criterios:

- *A los pacientes ingenuos opioides (nunca se les ha recetado un medicamento opioide) no se les permitirá recibir más de 7 días de suministro.*
- *≥ 90 MME por día y ≥ 3 prescriptores de opioides distintos*
- *≥ 200 MME por día y ≥ 3 prescriptores de opioides distintos*
- *terapia de opioides duplicados (más de uno de los mismos medicamentos opioides que se recetan juntos)*
- *uso de opioides y benzodiazepinas juntos*

Además, un asociado se considerará "en riesgo" si cumple con los siguientes criterios, y el médico prescriptor será contactado por un farmacéutico.

- *Promedio diario de morfina miligramo equivalente (MME) ≥ 90 mg*
- *≥ 3 farmacias de opioides distintas*
- *≥ 3 prescriptores distintos de opioides*
- ***O***
- *Promedio diario de morfina miligramo equivalente (MME) ≥ 90 mg*
- *≥ 5 prescriptores distintos de opioides (independientemente del número de farmacias dispensadoras de opioides)*

Se pueden identificar asociados adicionales basados en múltiples proveedores, múltiples farmacias y/o MME que pueden no cumplir con los criterios de CMS.

Tenga la seguridad de que los criterios utilizados para identificar a los asociados potencialmente en riesgo no pretenden ser límites de prescripción.

*Morphine miligramo equivalente (MME) – La cantidad de miligramos de morfina una dosis de opioide es igual a cuando se prescribe. Esta es la manera de calcular la cantidad total de opioides, teniendo en cuenta las diferencias en el tipo y la fuerza de los medicamentos opioides.

H4140_RXDMPLETS_C

LA DISCRIMINACIÓN ES CONTRA LA LEY

Doctors HealthCare Plans, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Doctors HealthCare Plans, Inc., no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, origen, edad, discapacidad o sexo.

Doctors HealthCare Plans, Inc. proporciona: (1) ayudas y servicios gratuitos a personas con discapacidades para comunicarse de manera efectiva con nosotros, como por ejemplo, intérpretes de lengua de signos calificados, información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos); (2) servicios de idiomas gratuitos a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, como por ejemplo, intérpretes calificados, información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con el número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación. Si cree que Doctors HealthCare Plans, Inc. no proporcionó estos servicios o no discriminó de ninguna manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja formal con: **Doctors HealthCare Plans, Inc., Attention: Member Services Department**, 2020 Ponce de Leon Blvd., PH 1, Coral Gables, FL 33134 o teléfonos: (786) 460-3427 o (833) 342-7463, TTY: 711; fax: (786) 578-0283, 7 días a la semana de 8 a.m. a 8 p.m. EST.

Puede presentar una queja en persona, por correo o por fax. Si necesita ayuda para presentar un reclamo, nuestros representantes de Servicios al Asociado están disponibles para ayudarlo al número que se menciona arriba. También puede presentar una queja de derechos civiles electrónicamente a través de los EE.UU. Departamento de Salud y Servicios Humanos, Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono en: **U.S. Department of Health and Human Services**, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201; (800) 368-1019 o (800) 537-7697 (TDD). Los formularios de quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

SERVICIO DE INTÉRPRETE MULTI-IDIOMAS

English: ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **Español (Spanish):** ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 786-460-3427 o 833-342-7463 (TTY: 711). **繁體中文 (Chinese):** 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 Call 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **Français (French):** ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **Deutsch (German):** ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **ગુજરાતી (Gujarati):** સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **Kreyòl Ayisyen (French Creole):** ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pouou. Rele 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **Italiano (Italian):** ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **한국어 (Korean):** 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). 번으로 전화해 주십시오. **Polski (Polish):** UWAGAM: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **Português (Portuguese):** ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **Русский (Russian):** ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **ภาษาไทย (Thai):** เรียน: ภา้คุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **Tiếng Việt (Vietnamese):** CHÚ Ý: Nu bn nói Ting Vit, có các dch v h tr ngôn ng min phí dành cho bn. Gi s 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **Tagalog (Tagalog – Filipino):** PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **Diné Bizaad (Navajo):** ANOMPA PA PISAH: [Chahta] makilla ish anompoli hokma, kvna hosh Nahollo Anompa ya pipilla hosh chi tosholahinla. Atoko, hattak yvmm̄ im anompoli chi bvnnakmvt, holhtina pa payah: 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). **العربية (Arabic):**

تنبيه: إذا لم تكن تتحدث الإنجليزية، نوفر خدمات المساعدة اللغوية مجانًا من أجلك. اتصل بالرقم 786-460-3427 أو 833-342-7463 (هاتف نصي: 711)