



Mercy Care Advantage (HMO SNP)

How to access or receive a copy of these materials:

2027 Evidence of Coverage

2027 Formulary (List of Covered Drugs)

2027 Provider/Pharmacy Directory

These items will be available on our website by October 15, 2026.

To view these items electronically, go to our website mercycareaz.org.

2027 Evidence of Coverage

To access a copy of the EOC, see our materials and forms page at:

mercycareaz.org/advantage/materials-forms.html#0.

2027 Formulary (List of Covered Drugs)

To access a copy of the formulary, see our materials and forms page at:

mercycareaz.org/advantage/materials-forms.html#0.

2027 Provider/Pharmacy Directory

If you need help finding a network provider and/or pharmacy, you can call Member Services or access our online searchable directory at: mercycareaz.org/find-a-provider.

If you would like a copy of any of these items to be mailed to you, please call Member Services at **602-586-1730** or **1-877-436-5288 (TTY 711)**, 8:00 a.m. – 8:00 p.m., 7 days a week.

To request a copy of plan materials on our website, go to mercycareaz.org then select the “Contact Us” option on the top right of the web page. Once on the page, scroll down to the question “Are you a member,” click “yes,” and fill out the form. In the comments section, list the name of the plan material you would like mailed to you. If you need help filling out the online form, please call Member Services.

The formulary, pharmacy network and/or provider network may change at any time. You will receive notice when necessary.



Mercy Care Advantage (HMO SNP)

Cómo acceder o recibir una copia de estos materiales:

Evidencia de Cobertura de 2027

Formulario de 2027 (Lista de Medicamentos Cubiertos)

Directorio de Proveedores/Farmacias de 2027

Estos artículos estarán disponibles en nuestro sitio web el 15 de octubre de 2026.

Para ver estos artículos electrónicamente, visite nuestro sitio web mercycareaz.org.

Evidencia de Cobertura de 2027

Para acceder a una copia de su EOC, consulte nuestros materiales y la página de formularios en mercycareaz.org/advantage/materials-forms.html#0.

Formulario de 2027 (Lista de Medicamentos Cubiertos)

Para acceder a una copia del formulario, consulte nuestros materiales y la página de formularios en mercycareaz.org/advantage/materials-forms.html#0.

Directorio de Proveedores/Farmacias de 2027

Si usted necesita ayuda encontrando a un proveedor y/o a una farmacia de la red, se puede llamar a Servicios al Miembro o acceder nuestro formulario de consulta en línea en mercycareaz.org/find-a-provider.

Si usted desea que se le envíe por correo postal una copia de cualquiera de estos artículos, por favor llame a Servicios al Miembro al **602-586-1730** o al **1-877-436-5288 (TTY 711)**, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., 7 días de la semana.

Para solicitar una copia de los materiales del plan en nuestro sitio web, visite mercycareaz.org y luego seleccione la opción “Contact Us” (Contáctenos) en la parte superior derecha del sitio web. Cuando esté en la página, desplácese hacia abajo hasta la pregunta “Are you a member” (¿Es usted miembro?), haga clic en “yes” (sí) y complete el formulario. En la sección de comentarios, indique el nombre del material del plan que desea que le envíen. Si necesita ayuda para completar el formulario en línea, llame al Departamento de Servicios para Miembros.

El formulario, la red de farmacias y/o la red de proveedores pueden cambiar en cualquier momento. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario.