

# Mercy Care Advantage (HMO SNP)

## How to access or receive a copy of these materials:

### **2024 Evidence of Coverage**

### **2024 Formulary (List of Covered Drugs)**

### **2024 Provider/Pharmacy Directory**

These items will be available on our website by October 15, 2023. To view these items electronically, go to our website [www.MercyCareAZ.org](http://www.MercyCareAZ.org).

### **2024 Evidence of Coverage**

To review a copy of the 2024 Evidence of Coverage via our website, select Mercy Care Advantage “For Members” on the Home page, then select “Member Materials” to review available plan materials from the drop down menu.

### **2024 Formulary (List of Covered Drugs)**

To review a copy of the 2024 Formulary via our website, select Mercy Care Advantage “For Members” on the Home page, then select “Member Materials” to review available plan materials from the drop down menu. You can also access our searchable online formulary on our website.

### **2024 Provider/Pharmacy Directory**

If you need help finding a network provider and/or pharmacy, please call Member Services or visit our website to access our online searchable directory.

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 via our Mercy Care Advantage website, select Mercy Care Advantage “For Members”, then select the “Contact Us” option on the left side of the web page. Enter your personal information in the request form; in the comments field, 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 2024**

### **Formulario de 2024 (Lista de Medicamentos Cubiertos)**

### **Directorio de Proveedores/Farmacias de 2024**

Estos artículos estarán disponibles en nuestro sitio web el 15 de octubre de 2023. Para ver estos artículos electrónicamente, visite nuestro sitio web [www.MercyCareAZ.org](http://www.MercyCareAZ.org).

### **Evidencia de Cobertura de 2024**

Para revisar una copia de la Evidencia de Cobertura de 2024 por medio de nuestro sitio web, seleccione Mercy Care Advantage “For Members” (para los miembros) en la página principal, entonces seleccione “Member Materials” (materiales para los miembros) para revisar los materiales disponibles del plan a través del menú desplegable.

### **Formulario de 2024 (Lista de Medicamentos Cubiertos)**

Para revisar una copia del Formulario de 2024 por medio de nuestro sitio web, seleccione Mercy Care Advantage “For Members” (para los miembros) en la página principal, entonces seleccione “Member Materials” (materiales para los miembros) para revisar los materiales disponibles del plan a través del menú desplegable. Usted también puede acceder nuestro formulario de consulta en línea en nuestro sitio web.

### **Directorio de Proveedores/Farmacias de 2024**

Si usted necesita ayuda encontrando a un proveedor y/o a una farmacia de la red, por favor llame a Servicios al Miembro o visite nuestro sitio web para acceder nuestro formulario de consulta en línea.

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** ó 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 por medio de nuestro sitio web de Mercy Care Advantage, seleccione Mercy Care Advantage “For Members” (para los miembros), entonces seleccione la opción para contactarnos “Contact Us” en el lado izquierdo de la página web. Ingrese su información personal en la forma de solicitud; en el área de comentarios, liste el nombre de los materiales del plan que usted desea que se le envíen por correo postal. Si usted necesita ayuda llenando la forma en línea, por favor llame a Servicios al Miembro.

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