

Choosing your prescription drugs

Kaiser Permanente has a drug formulary, or a list of preferred drugs, to help your doctor pick the right drug for you. You can find the most current version of the drug formulary online at www.kp.org/formulary

As an added benefit, you may save time and money on prescription drug refills with our EZ Refill Line. Call **(800) 700-1479** toll-free and follow the instructions. This service is available 24/7.

This is a summary of the benefits payable under the Kaiser Permanente HMO. If there are any conflicts between this summary and the contract with Kaiser, the contract will govern.

Elegir sus medicamentos recetados

Kaiser Permanente tiene un recetario de medicamentos, o una lista de medicamentos preferidos para ayudar a su médico a elegir el medicamento adecuado para usted. Puede encontrar la versión más actualizada del recetario de medicamentos en línea en www.kp.org/formulary

Como un beneficio adicional, usted puede ahorrar tiempo y dinero en recargas de medicamentos recetados con nuestra línea de recarga "EZ Refill Line." Llame gratuito al **(800) 700-1479** y siga las instrucciones. Este servicio está disponible 24/7.

Este es un resumen de los beneficios que se pagan bajo la HMO Kaiser Permanente. En caso de que hubiera conflictos entre este resumen y el contrato con Kaiser, el contrato regirá.

Effective: 01/01/2018 • Vigente a partir del: 01/01/2018



Kaiser HMO Copays	Retail (30-day)	Mail Order (100-day)
Drug Category	You Pay	
Generic Drug	\$10	\$20
Preferred Brand Name Drug	\$30	\$60
<i>Only available at Kaiser pharmacies</i>		

Copagos de Kaiser HMO	Venta de suministro (30 días)	Pedido por correo suministro (100 días)
Categoría de medicamentos	Usted Paga	
Medicamentos Genéricos	\$10	\$20
Medicamentos no Genéricos Preferidos	\$30	\$60
<i>Sólo disponibles en farmacias Kaiser</i>		



Find a network pharmacy near you at www.kp.org

Encuentre una farmacia dentro de la red cerca de usted en www.kp.org