

Amerigroup District of Columbia, Inc. 우선적 약 목록(PDL) 이용 방법

Amerigroup District of Columbia, Inc.에는 흔히 처방되는 의약품의 목록이 있고 귀하의 담당 의사는 그 중에서 선택할 수 있습니다. 그것을 우선적 의약품 목록(PDL)이라고 합니다. 이 약 목록에는 Amerigroup이 품질과 효능을 고려하여 선택한 약들이 포함되어 있습니다. Amerigroup은 수시로 PDL을 변경할 수 있습니다. https://fm.formularynavigator.com/FBO/4/DC_PDL_KOREAN.pdf 에서 최신 PDL을 확인하십시오.

사전 승인

귀하의 담당 의사가 일부 약품에 대해 약을 조제하기 전에 당사로부터 사전 승인을 받아야 할 수도 있습니다. 이것을 사전 승인이라고 합니다. 의사의 요청서에는 특정 약품이 필요한 이유와 필요한 양이 포함되어야 합니다.

Amerigroup은 FDA 승인 용량 지침을 준수합니다. 담당 의사가 귀하에게 FDA가 정한 허용치보다 더 많은 용량의 약이 필요하다고 생각하는 경우, 의사는 당사로부터 승인을 받아야 합니다.

복제약을 구할 수 있는 경우에는 보험 적용이 됩니다. 복제약은 FDA의 승인을 받은 상표 등록 의약품과 동일합니다. 복제약을 구할 수 있을 때 상표 등록 의품을 요청하는 경우 사전 승인이 필요합니다.

PDL에 있는 일부 약들은 사전 승인이 필요할 수도 있습니다. 담당 의사가 요청서를 작성하여 Amerigroup에 보낼 수 있습니다. 담당 의사에게 **1-800-454-3730**번으로 **제공자 서비스부(Provider Services)**에 전화하거나 **1-844-487-9292**번으로 요청서를 팩스로 보내게 하십시오.

질문이 있으신가요?

PDL이나 약국 혜택에 관해 궁금한 사항이 있으시면 당사의 **가입자 서비스부**로 연락주시면 답해드리겠습니다. **1-800-600-4441(TTY 711)**번으로 월요일-금요일, 오전 8시-오후 6시 사이에 연락해 주십시오.