

2021

처방집

(혜택 대상 의약품 목록)

California

**Molina Dual Options
Cal MediConnect Plan
Medicare-Medicaid Plan**

버전 17

업데이트 됨: 10/01/2021

회원 서비스 (855) 665-4627 (TTY 711)

월-금, 오전 8시 - 오후 8 시 (현지 시간)

MolinaHealthcare.com/Duals

Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan | 2021 보장 의약품 목록(처방집)

소개

본 문서는 **보장 의약품 목록**(또는 의약품 목록)이라고 합니다. 본 문서는 Molina Dual Options에서 보장하는 처방약, 일반의약품 및 품목에 대해 안내합니다. 또한 의약품 목록은 Molina Dual Options에서 보장하는 의약품에 적용되는 특별한 규정 또는 제한 사항을 알려줍니다. 주요 용어와 그 정의는 **회원 핸드북**의 마지막 장에 있습니다.

차례

A. 고지 사항.....	3
B. 자주 묻는 질문(FAQ).....	5
B1. 어떤 처방약이 보장 의약품 목록 에 있나요? (보장 의약품 목록 은 줄여서 “의약품 목록”이라고 합니다.).....	5
B2. 의약품 목록이 바뀌지는 않나요?.....	6
B3. 의약품 목록이 바뀌면 어떤 일들이 발생하나요?.....	7
B4. 의약품 보장에 있어서 어떤 제약이나 제한이 없나요? 또는 특정 의약품을 받기 위해 취해야 하는 조치는 없나요?.....	8
B5. 원하는 의약품에 제한이 있거나 의약품을 받기 위해 조치를 취해야 한다는 것을 어떻게 할 수 있나요?.....	9
B6. 몇몇 의약품에 대한 규정을 바꿀 경우 어떻게 되나요(사전 승인(허가), 투여량 제한 및 단계적 치료법 제한 등)?.....	9
B7. 의약품 목록에서 특정 의약품을 찾고 싶으면 어떻게 해야 하나요?.....	9
B8. 찾는 의약품이 의약품 목록에 없을 경우에는 어떻게 하나요?.....	9
B9. Molina Dual Options 의 새로운 회원이고 찾는 의약품이 의약품 목록에 없거나 해당 의약품을 구하는 데 어려움이 있을 땐 어떻게 해야 하나요?.....	9
B10. 의약품 보장 예외 인정을 요청할 수 있나요?.....	11
B11. 예외 인정을 어떻게 요청할 수 있나요?.....	11

10/01/2021



질문이 있는 경우, Molina Dual Options 에 (855) 665-4627(TTY: 711)번으로 월요일~금요일, 오전 8 a.m.~오후 8 p.m.(현지 시간)에 문의하시기 바랍니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보는 MolinaHealthcare.com/Duals 를 방문해 주십시오.

B12. 예외를 인정받기까지 얼마나 오래 걸리나요? 11

B13. 복제 의약품이란 무엇인가요? 12

B14. OTC 의약품이란 무엇인가요?..... 12

B15. Molina Dual Options 에서 의약품이 아닌 OTC 품목도 보장하나요? 12

B16. 자기부담금이란 무엇인가요? 12

B17. 의약품 단계란 무엇인가요?..... 12

C. 보장 의약품 목록의 개요..... 13

 C1. 의학적 상태에 따라 분류된 의약품 13

D. 보장 의약품 색인 132

10/01/2021



질문이 있는 경우, Molina Dual Options 에 (855) 665-4627(TTY: 711)번으로 월요일~금요일, 오전 8 a.m.~오후 8 p.m.(현지 시간)에 문의하시기 바랍니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보는 MolinaHealthcare.com/Duals 를 방문해 주십시오.

A. 고지 사항

Molina Dual Options 에서 지원받을 수 있는 약품 목록입니다.

- ❖ Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan is a health plan that contracts with both Medicare and Medi-Cal to provide benefits of both programs to enrollees.
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (855) 665-4627, TTY: 711, Monday – Friday, 8 a.m. to 8 p.m., local time. The call is free.
- ❖ ATTENTION: Si usted habla español, los servicios de asistencia del idioma, sin costo, están disponibles para usted. Llame al (855) 665-4627, servicio TTY al 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

إذا كنت تتحدث اللغة العربية، نوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. اتصل على (855) 665-4627، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية / أجهزة اتصالات المعاقين: 711، من الاثنين إلى الجمعة، من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي. هذه المكالمات مجانية.

- ❖ Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may maaari kang kuning mga libreng serbisyo ng tulong sa wika. Tumawag sa (855) 665-4627, TTY: 711, Lunes – Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag na ito.
- ❖ Nếu quý vị nói tiếng Việt, có sẵn dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Hãy gọi (855) 665-4627, TTY: 711, Thứ Hai – Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Cuộc gọi là miễn phí.
- ❖ Եթե ձեր մայրենի լեզուն հայերենն է, ձեզ համար հասանելի են անվճար լեզվի օժանդակության ծառայումները: Չանզահարե՛ք (855) 665-4627, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանզն անվճար է:
- ❖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយផ្នែកភាសាមានផ្តល់ជូនអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ម៉ោងនៅក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ 如果您講中文，可為您提供免費的語言輔助服務。當地時間週一至週五，上午 8 點至下午 8 點，撥打 (855) 665-4627， TTY : 711。此為免費電話。

اگر فارسی زبان هستید، خدمات کمک زبانی رایگان برای شما فراهم است. از دوشنبه تا جمعه 8 صبح تا 8 شب به وقت محلی با شماره (855) 665-4627، TTY: 711 تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

- ❖ 한국어를 구사하시는 경우, 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 전화 (855) 665-4627 번(TTY 는 711 번) 월~금 오전 8 시~오후 8 시(현지 시각) 무료 전화입니다.

10/01/2021



질문이 있는 경우, Molina Dual Options 에 (855) 665-4627(TTY: 711)번으로 월요일~금요일, 오전 8 a.m.~오후 8 p.m.(현지 시간)에 문의하시기 바랍니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보는 MolinaHealthcare.com/Duals 를 방문해 주십시오.

- ❖ Если Вы говорите на русском языке, Вы можете бесплатно воспользоваться услугами переводчика. Позвоните по телефону: (855) 665-4627, ТТУ: 711, с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00 по местному времени. Звонок бесплатный.
- ❖ Molina Healthcare complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, ethnicity, national origin, religion, gender, sex, age, mental or physical disability, health status, receipt of healthcare, claims experience, medical history, genetic information, evidence of insurability, geographic location.

تلتزم Molina Healthcare بقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية السارية ولا تميز على أساس العرق أو الأصل الوطني أو الدين أو النوع أو الجنس أو العمر أو الإعاقة العقلية أو البدنية أو الحالة الصحية أو تلقي الرعاية الصحية أو تاريخ المطالبات أو التاريخ الطبي أو المعلومات الجينية أو وجود أدلة على إمكانية التأمين أو الموقع الجغرافي.

- ❖ Molina Healthcare-ը համապատասխանում է կիրառելի քաղաքացիական օրենսդրության դաշնային օրենքներին և խտրականություն չի դնում ըստ ռասայի, էթնիկական պատկանելիության, ազգային ծագման, կրոնի, սեռի, տարիքի, հոգեկան կամ ֆիզիկական հաշմանդամության, առողջության կարգավիճակի, առողջապահության ստացման, պահանջների փորձի, բժշկական պատմության, գենետիկ տեղեկատվություն, անապահովության ապացույցների, աշխարհագրական դիրքի:

Molina Healthcare مطابق با قوانین حقوق مدنی فدرال است و بر اساس نژاد، قومیت، ملیت، مذهب، جنسیت، جنس، سن، معلولیت ذهنی یا جسمی، وضعیت بهداشتی، دریافت خدمات درمانی، سوابق درخواست ها، سوابق پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، سوابق صلاحیت بیمه شدن، یا موقعیت جغرافیایی تبعیض قائل نمی شود.

- ❖ Molina Healthcare អនុលោមតាមច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិពលរដ្ឋសហព័ន្ធដែលអនុវត្តបាន ហើយមិនមានការរើសអើងទៅលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ សញ្ជាតិដើម ជនជាតិ សាសនា ភេទ អាយុ ពិការភាពរាងកាយ ឬស្មារតី ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលបានការថែទាំសុខភាព បទពិសោធន៍នៃបណ្តឹងទាមទារ ប្រវត្តិព្យាបាល ព័ត៌មានពិន្ទុ ភស្តុតាងនៃភាពអាចទទួលបានការធានារ៉ាប់រង ទីតាំងភូមិសាស្ត្រ។

- ❖ Molina Healthcare 는 관련 연방 공민권 법률을 준수하며, 인종, 민족, 국적, 종교, 성별, 연령, 정신적 또는 신체적 장애, 건강 상태, 의료 서비스 수령 여부, 청구 경험, 병력, 유전자 정보, 보험에 가입할 수 있는 증거, 지리적 위치를 이유로 한 차별을 일절 하지 않습니다.

- ❖ Компания Molina Healthcare соблюдает требования федерального законодательства о гражданских правах и не допускает дискриминации на основании таких признаков, как расовая и этническая принадлежность, национальное происхождение, религия, гендерная принадлежность, пол, возраст, психическая или физическая недееспособность, состояние здоровья, факт получения медицинской помощи, подача жалоб в прошлом, история болезни, генетическая информация, доказательство страховой приемлемости, географическое местонахождение.

- ❖ Molina Healthcare cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, origen étnico, nacionalidad, religión, género, sexo, edad,

10/01/2021



질문이 있는 경우, Molina Dual Options 에 (855) 665-4627(TTY: 711)번으로 월요일~금요일, 오전 8 a.m.~오후 8 p.m.(현지 시간)에 문의하시기 바랍니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보는 MolinaHealthcare.com/Duals 를 방문해 주십시오.

discapacidad mental o física, estado de salud, recepción de atención médica, experiencia de reclamaciones, historial médico, información genética, evidencia de asegurabilidad o ubicación geográfica.

- ❖ Ang Molina Healthcare ay sumunod sa naaangkop na mga batas ng Federal Civil Rights at hindi magtatangi batay sa lahi, kulay, pambansang pinagmulan, kredo, ninuno o lipi, relihiyon, wika, edad, kasarian, katayuan sa pag-aasawa, orientasyong sekswal, katayuan sa kalusugan, o kapansanan.
- ❖ Molina Healthcare tuân thủ luật pháp về quyền dân sự Liên bang hiện hành và không phân biệt về chủng tộc, dân tộc, nguồn gốc quốc gia, tôn giáo, giới tính, độ tuổi, thương tật về thể chất hoặc tinh thần, tình trạng sức khỏe, việc tiếp nhận chăm sóc sức khỏe, lịch sử yêu cầu bảo hiểm, tiền sử y khoa, thông tin di truyền, bằng chứng về khả năng bảo hiểm, vị trí địa lý.
- ❖ Molina Healthcare
遵循適用的聯邦民權法，而且不會基於種族、民族、國籍、宗教、性別、性取向、年齡、精神或身體殘疾、健康狀況、接受醫療照護、索賠經歷、病史、基因資訊、可保性證明、地理位置而有所歧視。
- ❖ 이 문서는 큰 활자, 점자 또는 오디오와 같은 다른 형식으로 무료로 제공됩니다. (855) 665-4627(TTY: 711)번으로 월요일~금요일, 오전 8 a.m.~오후 8 p.m.(현지 시간)에 문의하시기 바랍니다. 통화는 무료입니다.
- ❖ 현재나 향후에 영어 이외의 언어로 된 문서 또는 다른 형식의 문서를 요청하시려면 (855) 665-4627(TTY: 711)번으로 월요일~금요일, 오전 8 a.m.~오후 8 p.m.(현지 시간)에 회원 서비스로 문의하시기 바랍니다.

B. 자주 묻는 질문(FAQ)

여기에서 *보장 의약품 목록*에 대한 질문의 답변을 찾아보십시오. FAQ 전체 또는 특정 질문에 대한 답변을 찾아볼 수 있습니다.

B1. 어떤 처방약이 *보장 의약품 목록*에 있나요? (*보장 의약품 목록*은 줄여서 “*의약품 목록*”이라고 합니다.)

의약품 목록에 있는 의약품들은 Molina Dual Options 에서 보장하는 의약품들입니다. 해당 의약품은 저희 네트워크 내 약국에서 구매 가능합니다. 회원에게 서비스를 제공하기로 저희와 계약을 체결한 약국은 저희 네트워크 소속 약국입니다. 이러한 약국들은 “네트워크 약국”이라고 합니다.

- Molina Dual Options 는 다음과 같은 경우에 의약품 목록에 있는 모든 의학적으로 필수적인 의약품을 보장합니다.

10/01/2021



질문이 있는 경우, Molina Dual Options 에 (855) 665-4627(TTY: 711)번으로 월요일~금요일, 오전 8 a.m.~오후 8 p.m.(현지 시간)에 문의하시기 바랍니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보는 MolinaHealthcare.com/Duals 를 방문해 주십시오.

- 의사 또는 처방자가 건강 상태 호전 또는 유지되기 위해 의약품이 필요하다고 말한 경우 및
- Molina Dual Options 네트워크 약국에서 처방약을 받은 경우
- 어떤 경우에는 의약품을 받으려면 해야 할 사항이 있습니다(아래의 질문 B4 참조).

저희 웹사이트 [MolinaHealthcare.com/Duals](https://www.molinahealthcare.com/Duals) 에서 최신 의약품 목록을 참조하시거나 (855) 665-4627(TTY: 711)번으로 월요일~금요일, 오전 8 a.m.~오후 8 p.m.(현지 시간)에 회원 서비스로 문의하시기 바랍니다.

B2. 의약품 목록이 바뀌지는 않나요?

네. 의약품 목록은 바뀔 수 있으며, Molina Dual Options 는 의약품 목록을 바꿀 때 Medicare 및 Medicaid 규정을 반드시 따라야 합니다. 연중 의약품 목록에 의약품을 추가하거나 삭제할 수 있습니다.

의약품에 대한 규정을 바꿀 수도 있습니다. 예를 들어,

- 의약품에 대한 사전 승인을 요구하거나 요구하지 않기로 결정하거나, (사전 승인이란 의약품 받기 전에 Molina Dual Options 로부터 받는 허가입니다.)
- 받을 의약품의 양(투여량 제한)을 추가 또는 변경하거나,
- 의약품에 대한 단계적 치료법의 제한 사항을 추가 또는 변경할 수 있습니다. (단계적 치료법이란 다른 의약품 받기 이전에 특정 의약품 먼저 시도해야 한다는 것을 의미합니다.)

이러한 의약품 규정에 대한 자세한 정보는 질문 B4 를 참조하십시오.

연초에 보장된 의약품을 복용 중일 경우, 일반적으로 다음의 상황이 발생하지 않는다면 그해 남은 기간 해당 의약품에 대한 보장이 삭제되거나 변경되지 않을 것입니다.

- 현재 의약품 목록에 있는 의약품만큼 효과적이면서 더 저렴한 새 의약품이 출시, 또는
- 해당 의약품의 안전성에 문제가 있는 경우, 또는
- 해당 의약품이 시장에서 없어진 경우

아래 질문 B3 과 B6 은 의약품 목록이 변경되었을 때 어떤 일이 발생하는지에 대한 자세한 정보를 다룹니다.

- [MolinaHealthcare.com/Duals](https://www.molinahealthcare.com/Duals) 에서 Molina Dual Options 온라인 최신 의약품 목록을 항상 확인할 수 있습니다.

10/01/2021



질문이 있는 경우, Molina Dual Options 에 (855) 665-4627(TTY: 711)번으로 월요일~금요일, 오전 8 a.m.~오후 8 p.m.(현지 시간)에 문의하시기 바랍니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보는 [MolinaHealthcare.com/Duals](https://www.molinahealthcare.com/Duals) 를 방문해 주십시오.

- 또한 (855) 665-4627(TTY:711)번으로 월요일~금요일, 오전 8 a.m.~오후 8 p.m.(현지 시간)에 회원 서비스로 전화하여 현재 의약품 목록을 확인할 수도 있습니다.

B3. 의약품 목록이 바뀌면 어떤 일들이 발생하나요?

의약품 목록에서 어떤 사항들은 즉시 변경될 수 있습니다. 예를 들어 보겠습니다.

- **새로운 복제 의약품이 출시되었습니다.** 현재 의약품 목록에 올라가 있는 브랜드 의약품만큼 효과적이고 새로운 복제 의약품이 시장에 나오는 경우도 있습니다. 이러한 상황이 발생했을 때는 브랜드 의약품을 목록에서 제외하고 복제 의약품을 추가하지만 새로운 의약품에 대한 지불 금액은 여전히 동일합니다[적용 가능한 경우 삽입하십시오. 예를 들어, 해당 플랜의 의약품 목록에 일부 복제 의약품에 대해 차액 비용 분담금이 있는 경우: 그렇지 않으면 금액을 더 낮춥니다]. 새로운 복제 의약품을 추가할 경우 기존의 브랜드 의약품을 목록에 유지하되 보장 또는 제한을 변경하기로 결정할 수도 있습니다.
 - 이러한 변경이 이루어지기 전에 미리 알려드리지 않을 수는 있으나, 변경이 이루어진 후에는 구체적인 변경 내용에 대한 정보를 바로 보내드립니다.
 - 회원님 또는 회원님의 제공자는 이러한 변경에 대해 예외 조항을 요청할 수 있습니다. 예외 인정을 요청하기 위한 단계들에 대한 안내를 보내드릴 예정입니다. 예외 사항에 대한 자세한 정보는 질문 B10 을 참조하십시오.
- **해당 의약품이 시장에서 없어진 경우.** FDA(식품의약국)가 회원님이 복용하는 의약품이 안전하지 않다고 결정하거나 의약품의 제조사가 시장에서 철수할 경우, 해당 의약품은 의약품 목록에서 삭제됩니다. 회원님이 해당 의약품을 복용 중이라면 안내해 드리겠습니다. 회원님께 안전한 대체 의약품을 찾기 위해 담당의와 상의해 주시기 바랍니다.

회원님이 복용하는 의약품에 영향을 미칠 변동 사항들이 생길 수 있습니다. 의약품 목록에 이러한 다른 변동 사항에 대해서는 미리 안내를 드리겠습니다. 이러한 변동 사항은 아래의 경우에서 생길 수 있습니다.

- FDA가 새로운 지침을 제공하거나 의약품에 대한 새로운 임상적 지침서가 있을 경우
- 시장에 기존에 존재했던 복제 의약품을 추가 및
 - 현재 의약품 목록에 있는 브랜드 의약품을 대체 또는
 - 브랜드 의약품에 대한 급여 규정이나 제한을 변경

이러한 변동 사항이 발생할 경우,

10/01/2021



질문이 있는 경우, Molina Dual Options 에 (855) 665-4627(TTY: 711)번으로 월요일~금요일, 오전 8 a.m.~오후 8 p.m.(현지 시간)에 문의하시기 바랍니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보는 MolinaHealthcare.com/Duals 를 방문해 주십시오.

- 의약품 목록 변경 최소 30일 전에 미리 안내 또는
- 회원님께서 재조제를 요청하신 후 60일간 해당 의약품을 공급해 드리겠습니다.

이 기간 동안 회원님께서서는 담당의나 처방자와 충분히 이야기 나눌 수 있습니다. 의사 또는 처방자는 아래 항목에 있어서 회원님의 결정을 도울 수 있습니다.

- 대체할 수 있는 유사한 의약품이 의약품 목록에 있는지 또는
- 이러한 변동에 대해서 예외 인정을 요청해야 하는지 여부. 예외 사항에 대해 더 자세히 알아보려면 질문 B10 을 참조하십시오.

B4. 의약품 보장에 있어서 어떤 제약이나 제한이 없나요? 또는 특정 의약품을 받기 위해 취해야 하는 조치는 없나요?

있습니다. 일부 의약품은 회원님께서 복용할 수 있는 의약품에 대한 보장 규정이나 제한이 존재합니다. 일부 경우에는 회원님 혹은 회원님의 담당의나 처방자가 의약품을 받기 전 특정 조치를 취해야 합니다. 예를 들어,

- **사전 허가(또는 사전 승인):** 일부 의약품의 경우 회원님 혹은 회원님의 담당의나 처방자가 처방약 제조 이전에 Molina Dual Options 로부터 승인을 받아야 합니다. 승인을 받지 않았다면 Molina Dual Options 는 해당 의약품을 보장하지 않을 수 있습니다.
- **수량 제한:** Molina Dual Options 에서 회원님이 복용할 수 있는 의약품의 양에 제한을 둘 수도 있습니다.
- **단계적 치료법:** Molina Dual Options 는 단계적 치료법을 수행하도록 요청할 수 있습니다. 이는 회원님의 의학적 상태를 위해 의약품들을 특정 순서로 복용해야 함을 의미합니다. 다른 의약품을 보장받기에 앞서 특정 의약품들을 복용해야 할 수 있습니다. 담당의가 첫 번째 의약품이 회원님께 효과적이지 않다고 판단할 경우 두 번째 의약품을 보장해 드립니다.

15 - 131 페이지의 표에서 찾는 의약품에 대한 추가적인 요구 사항이나 제한 사항을 확인할 수 있습니다. 또한 저희 웹사이트 MolinaHealthcare.com/Duals 에 방문하여서 더 많은 정보를 얻을 수도 있습니다. 저희의 사전 승인과 단계적 치료법 제한에 대해 설명하는 온라인 문서들을 게시하였습니다. 문서 사본을 보내달라고 요청하실 수 있습니다.

이러한 제한 사항으로부터의 예외 인정을 요청할 수 있습니다. 이 기간 동안 회원님께서서는 담당의나 처방자와 충분히 이야기 나눌 수 있으실 것입니다. 담당의나 처방자는 대체할 수 있는 의약품 목록에 있는 유사한 의약품나 예외 조항에 대한 요청 여부를 결정할 때 도움을 줄 수 있습니다. 예외 사항에 대한 자세한 정보는 질문 B10~B12 를 참조하십시오.

10/01/2021



질문이 있는 경우, Molina Dual Options 에 (855) 665-4627(TTY: 711)번으로 월요일~금요일, 오전 8 a.m.~오후 8 p.m.(현지 시간)에 문의하시기 바랍니다. 통화는 무료입니다. 자세한 정보는 MolinaHealthcare.com/Duals 를 방문해 주십시오.