

Generic vs. brand-name drugs

The only difference between a generic and its brand-name equivalent is money.

According to the U.S. Food and Drug Administration, a generic drug "is the same as a brand-name drug in dosage, safety, strength, quality, the way it works, the way it is taken, and the way it should be used."



Generics cost a lot less because they can only be made after a drug company's patent expires on the name brand. This cuts profits, which saves us all money.

Genéricos frente a fármacos de marca

La única diferencia entre un medicamento de marca y su equivalente genérico es el precio. Según la Agencia del Medicamento Estadounidense, un genérico "es igual que un fármaco de marca en cuanto a su dosis, seguridad, potencia, calidad, modo de funcionamiento, forma de administración y método de uso".

Los genéricos cuestan mucho menos porque solamente pueden hacerse una vez caducada la patente que tiene la compañía farmacéutica sobre el medicamento de marca. Eso reduce el margen de beneficios y nos ahorra dinero a todos.



Issue #2
May 2007

Edición N° 2
mayo de 2007

Benefit Matters

Newsletter of the Service Employees
32BJ North Benefit Funds

Boletín informativo de los Fondos de Beneficios 32BJ Norte

Generics available

Many commonly prescribed brand-name medicines are available as generics (see below). Your plan *does not cover* a brand-name drug when its generic is available.

Brand-name	Generic name	Type of medicine
Norvasc	Amlodipine	For hypertension and coronary artery disease
Zofran	Ondansetron	For nausea and vomiting caused by chemotherapy and/or surgery
Augmentum	Amoxicillin-clavulanate	Antibiotic
Zithromax	Azithromycin	Antibiotic
Zestril	Lisinopril	For high blood pressure
Glucophage	Metformin	For diabetes
Nexium	Esomeprazole	For acid reflux

Genéricos disponibles

Muchos fármacos que suelen recetarse en marca existen también como genéricos (vea más abajo). Su plan de salud *no cubre* los medicamentos de marca cuando hay un genérico disponible.

Nombre de marca	Nombre del genérico	Tipo de medicamento
Norvasc	Amlodipine	Para la hipertensión y la arteriopatía coronaria
Zofran	Ondansetron	Para náuseas y vómitos causados por quimioterapia o intervenciones quirúrgicas
Augmentum	Amoxicillin-clavulanate	Antibiótico
Zithromax	Azithromycin	Antibiótico
Zestril	Lisinopril	Para la hipertensión arterial
Glucophage	Metformin	Para la diabetes
Nexium	Esomeprazole	Para el reflujo gastroesofágico

The top 4 rules of your prescription benefit

1. You must use Medco's mail-order service to fill prescriptions for medicine that you take regularly (like for high blood pressure or heart disease). You will pay for 100% of the cost of your long-term medicine if you fill your prescription at a pharmacy after the first refill.

2. Fill prescriptions for medications like antibiotics that you need right away and that you'll take for 60 days or less at a pharmacy that is part of Medco's network. Be sure to bring your Medco ID card with you.

3. You must get the generic form of a medication if it is available. When there's a generic, its brand-name equivalent is not covered.

4. You are covered for medicines that are on your plan's formulary, which is the list of covered drugs. The list includes every type of drug, but not every particular drug. Ask your doctor to prescribe a medication on the list. Call Medco at 800-318-7451 for a complete list. You pay the full cost of a prescribed drug if it is not on the list.



Out-of-network dental care

Effective June 1, 2007, if you use an out-of-network dentist, you will have to pay the dentist first and you'll be reimbursed according to your dental plan's coverage limits. To file a claim, ask your dentist to complete the ADA claim form that all dentists use for billing. Send the form to the 32BJ Health Fund's dental plan administrator: Daniel H. Cook Associates c/o 32BJ Health Fund, P.O. Box 676, New York, NY 10013-0819.

How to use Medco's mail-order program

BY MAIL

Ask your doctor to write a new prescription for up to a 90-day supply, plus refills for up to 1 year (if this is what you need).

Make sure you have at least a 2-week supply on hand. If necessary, ask your doctor for a 30-day prescription that you can fill at a network pharmacy while you wait for your mail order to arrive.

Call 800-318-7451 or go to www.medco.com to get forms and envelopes.

Send in your prescription and co-pay (you can pay by credit card, check or money order).

BY PHONE & FAX

Give your doctor your Medco member ID number, which is on your Medco card.

Ask the doctor to call 888-327-9791 for instructions on faxing in your prescription.

You'll get a bill for your co-pay later.

ONLINE

Register at www.medco.com to refill prescriptions once you're using the mail-order program.

Prescription co-pays

	Generic drug	Brand-name drug
Network pharmacy (for up to a 30-day supply)	\$7	\$22
Mail-order program (90-day supply)	\$ 14	\$44

Compare the cost for long-term medications

90 days of Lovastatin, a generic drug for lowering cholesterol

Mail-order	\$14
Network pharmacy	\$384

If you use a network pharmacy to fill prescriptions for long-term drugs, you pay 100% of the cost after the second month.

Las 4 reglas principales de su beneficio de prescripciones

1. Debe usar el servicio de pedidos por correo para reponer las recetas de los medicamentos que tome habitualmente (como aquellos para la hipertensión arterial o las enfermedades del corazón). Tendrá que pagar el 100% del costo de su medicamento continuado si repone la receta en una farmacia después de la primera reposición.

2. Adquiera las recetas para los fármacos que necesite de inmediato, como los antibióticos, y que vaya a tomar durante 60 días o menos en una farmacia participante en la red de Medco. Lleve siempre su tarjeta de Medco.

3. Debe obtener la forma genérica si está disponible. Cuando hay un genérico, su equivalente de marca no está cubierto.

4. Tiene cobertura por los fármacos que estén en el formulario de su plan (esa es la lista de fármacos cubiertos). La lista incluye todos los tipos de fármacos, pero no todos los medicamentos existentes. Pídale a su médico que le recete fármacos incluidos en la lista. Llame a Medco al 800-318-7451 para tener la lista completa. Usted deberá pagar el precio total de un medicamento recetado si no está en dicha lista.

Cómo usar el programa de pedidos por correo de Medco

POR CORREO

Pídale a su médico que le escriba una nueva receta para un suministro de hasta 90 días, más reposiciones para 1 año (si eso es lo que necesita).

Asegúrese de tener a mano suministro para al menos 2 semanas. Si es necesario, pídale a su médico una prescripción para 30 días que pueda adquirir en una farmacia de la red mientras espera a que le llegue su pedido por correo.

Llame al 800-318-7451 o visite www.medco.com para conseguir formularios y sobres.

Envíe su prescripción y el copago (puede pagar mediante tarjeta de crédito, cheque o giro postal).

POR TELÉFONO Y FAX

Dé a su médico su número de afiliado de Medco, que viene en su tarjeta de Medco.

Pídale al médico que llame al 888-327-9791 para saber cómo enviar por fax la prescripción.

Le enviarán la factura de su copago más adelante.

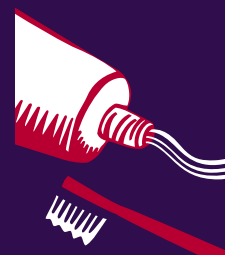
POR INTERNET

Regístrese en www.medco.com para reponer las prescripciones una vez que esté usando el programa de pedidos por correo.

Cuidados dentales fuera de la red

A partir del 1 de junio de 2007, si va a un dentista fuera de la red, tendrá que pagar primero al dentista y le reembolsarán el dinero conforme a los límites de cobertura de su plan dental.

Para llenar una reclamación, pídale al dentista que complete la reclamación de la ADA que utilizan todos los dentistas para hacer sus facturas. Envíe ese formulario al administrador del plan dental del Fondo de Salud 32BJ: Daniel H. Cook Associates c/o 32BJ Health Fund, P.O. Box 676, New York, NY 10013-0819.



Copagos por recetas

	Genérico	De marca
Farmacia de la red (suministro de hasta 30 días)	\$7	\$22
Programa de pedidos por correo (suministro de 90 días)	\$ 14	\$44

Compare el precio de los fármacos de mantenimiento

90 días de Lovastatin, un genérico para reducir el colesterol

Pedido por correo
\$14

Farmacia de la red
\$384

Si usa una farmacia de la red para adquirir las recetas de los fármacos de mantenimiento, deberá pagar el 100% del costo después del segundo mes.

Helpful Hints

The vision benefit

It's easy to get vision care. Tell the staff at any participating provider that you're a 32BJ member and give your Social Security number—and there's no co-pay or paperwork for you.

You and your eligible dependents are each covered for \$150 every 24 months. This covers \$30 for an eye exam—plus \$60 for frames and \$60 for lenses *or* \$120 for contact lenses. Your glasses are free *if* you choose from the 32BJ selection.

Out-of-network vision care is covered at the same rates listed above. You pay the bill and send a claim to the address on the form. *Do not send claims to the North Fund.*

Consejos útiles

El beneficio de la vista

Es fácil recibir cuidados de la vista. Basta con decir al personal de cualquier proveedor participante que está afiliado a la 32BJ y darle su número del Seguro Social, y no tendrá que hacer copagos ni papeleos.

Usted y sus dependientes elegibles están cubiertos cada uno por \$150 cada 24 meses. Esto cubre \$30 por un examen de la vista, más \$60 por monturas y \$60 por lentes *o* \$120 por lentillas de contacto. Sus anteojos son gratis *si* elige entre la selección de la 32BJ.

Los cuidados de la vista fuera de la red están cubiertos por las mismas cantidades mencionadas. Usted debe pagar la factura y enviar una reclamación a la dirección que viene en el formulario. *No envíe las reclamaciones al North Fund.*



Service Employees 32BJ North
Benefit Funds
140 Huguenot Street
New Rochelle, NY 10801

PRSR STD.
U.S. POSTAGE
PAID
MVPRINT
20785

To find a participating vision provider near you—or for a claim form—call Member Services at 212-388-3500 (in NYC) or 800-551-3225 (outside NYC).

Para encontrar un oculista participante cerca de usted—o pedir un formulario de reclamación—llame a Servicios a Afiliados al 212-388-3500 (en Nueva York) o al 800-551-3225 (fuera de Nueva York).

INSIDE: How to make the best use of your prescription benefit

ADENTRO: Cómo aprovechar mejor su beneficio de prescripciones

Vision care participating providers

- ✓ Comprehensive Professional Systems
- ✓ Davis Vision
- ✓ GVS (General Vision Services)
- ✓ Vision Screening

Oculistas participantes

