

# 2024 年 SCAN 過渡期政策說明

作為我們計劃的新會員或老會員，您使用的藥物可能未列在我們的 D 部份處方藥一覽表上，或列於表上卻需要事先授權、有階段療法和/或數量限制。若出現上述情況，您應諮詢您的醫師，以瞭解我們處方藥一覽表上是否有適當的替代療法。如果我們處方藥一覽表上沒有適當的替代療法，您或您的醫師可提出例外請求，要求本計劃承保您所用的藥物或解除對您所用藥物的限制。在您諮詢醫師以確定治療方案的同時，我們可在您保險生效後的最初 90 天內，為您使用的 D 部分藥物（未列在我們處方藥一覽表上，或列於表上卻需要事先授權、有階段療法和/或數量限制）承保最多 30 天的過渡期供藥。

如果您住在長期護理機構，我們可在您保險生效的前 90 天內為您承保最多 31 天的過渡期供藥。在前 90 天過後，我們還可以為您提供 31 天的緊急供藥，除非您的處方天數少於此數。

如果您是護理等級有變更的會員，在您從家中或醫院轉移到長期護理機構時，我們可以為您承保 31 天的過渡期供藥。您從長期護理機構或醫院回家時，我們可以承保 30 天的過渡期供藥。

若您對過渡期政策有任何疑問，或需就申請處方藥一覽表例外處理獲得幫助，請致電我們的會員服務部。