

VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP) 2026 Recursos para los miembros

Puede acceder de manera electrónica a la Evidencia de cobertura de VNS Health EasyCare Plus 2026, al Directorio de proveedores y farmacias y al Formulario (Lista de medicamentos cubiertos).

Evidencia de cobertura (PDF para descargar)	vnshealthplans.org/ecp-eoc
Formulario (Lista de medicamentos cubiertos) (PDF para descargar y herramienta de búsqueda en línea)	vnshealthplans.org/formulary
Directorio de proveedores y farmacias (Herramienta de búsqueda en línea)	vnshealthplans.org/providers
Aviso conjunto sobre prácticas de privacidad (PDF para descargar)	vnshealthplans.org/hipaa

Si desea solicitar una copia impresa del material mencionado, llame a su equipo de atención al número a continuación o envíenos un correo electrónico a CareTeam@vnshealth.org.

Si tiene preguntas sobre los beneficios del plan de salud y los medicamentos cubiertos de VNS Health EasyCare Plus o si necesita ayuda para encontrar un proveedor o una farmacia de la red, llame a su equipo de atención al número que figura a continuación.

Su equipo de atención

1-866-783-1444 (TTY: 711)

7 días de la semana, 8 am – 8 pm (oct. – mar.)

Días laborables, 8 am – 8 pm (abr. – sep.)