

2023 Pharmacy Directory Addendum

Through 02/01/2023

For more recent information or other questions, please contact KelseyCare Advantage at 1-888-970-0914 or for TTY users 711, 24 hours a day, 7 days a week or visit www.kelseycareadvantage.com.

El Apendice del Lista de Farmacias de la Red

Hasta el 02/01/2023

Para más información y otras preguntas, por favor póngase en contacto con KelseyCareAdvantage al 1-888-970-0914 o para usuarios TTY al 711, 24 horas del día, 7 días a la semana o visite www.kelseycareadvantage.com.



H0332_PharmDirAdd23v2_C

KelseyCare Advantage

2023 Pharmacy Directory Addendum / El Apéndice del Directorio de Farmacias 2023

Introduction / Introducción

This addendum provides updates about changes to KelseyCare Advantage's list of network pharmacies. These updates are current as of 02/01/2023. Pharmacies may have been added or removed from our network after this addendum was created. This means the pharmacies listed here may no longer be in our network, or there may be newer pharmacies in our network that are not listed. For the most current list, please see the first cover page of this addendum for information on how to contact us.

To get a complete description of your prescription coverage, including how to fill your prescriptions, please review the Evidence of Coverage and KelseyCare Advantage's formulary.

KelseyCare Advantage is offered by KS Plan Administrators LLC, a Medicare Advantage HMO plan with a Medicare contract. Enrollment in KelseyCare Advantage depends on contract renewal. Benefits, deductibles and/or copayments and coinsurance may change on January 1 of each year.

The pharmacy network may change at any time. You will receive notice when necessary.

This information is available for free in other languages. KelseyCare Advantage can give you information in Braille, in large print or other alternate formats upon request. For alternative formats, please see the first cover page of this addendum for information on how to contact us.

Este apéndice proporciona una lista de cambios de las farmacias de la red de KelseyCare Advantage. Este apéndice incluye actualizaciones a partir del 02/01/2023. Puede ser que farmacias se hayan agregado o eliminado después de haber imprimido este apéndice. Esto significa que las farmacias en este apéndice pudieran ya no ser parte de nuestra red, o nuevas farmacias en nuestra red pueden no aparecer en el apéndice. Para la lista más actualizada, por favor comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada del apéndice.

Para obtener una descripción completa de su cobertura de recetas, incluyendo cómo completar sus recetas, por favor consulte la Evidencia de Cobertura y el formulario de KelseyCare Advantage.

KelseyCare Advantage es ofrecido por KS Plan Administrators LLC, un plan Medicare Advantage HMO que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en KelseyCare Advantage depende de la renovación del contrato. Los beneficios, el deducible y/o los copagos y el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de cada año.

La red de farmacias puede cambiar en cualquier momento. Usted recibirá una notificación cuando sea necesaria.

Esta información está disponible gratis en otros idiomas. KelseyCare Advantage puede brindarle información en braille, en tamaño de letra grande o en otros formatos alternativos, si lo solicita. Para información alterna, por favor vea las portadas anterior de este apéndice para saber cómo contactarse con nosotros.

ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-535-8343 (TTY: 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-535-8343 (TTY: 711).

REINSTATEMENTS/ADDITIONS
REINTEGRACIONES/ADICIONES

to KelseyCare Advantage
Pharmacy Network / Red de Farmacias

Pharmacy Name / Nombre de la Farmacia	Address / Dirección	Phone / Numero de Teléfono	Effective Date / Fecha de Vigencia	Type / El Tipo
FLASH MED PHARMACY LLC	630 MURPHY RD STE 108 STAFFORD, TX 77477	(281) 208-7192	2/1/2023	Retail/Minorista
ABOUND COMPOUNDING PHCY AND WELLNES	920 S MASON RD STE F KATY, TX 77450	(832) 209-1400	2/1/2023	Retail/Minorista
RXASSIST PHARMACY	17020 BEAVER SPRINGS DR STE 8 HOUSTON, TX 77090	(832) 940-9996	2/1/2023	Retail/Minorista
THE MERCY PHARMACY	4218 SAN FELIPE ST HOUSTON, TX 77027	(833) 781-8155	2/1/2023	Retail/Minorista
VITAL CARE OF SPRING	5037B FM 2920 RD SPRING, TX 77388	(346) 293-7172	2/1/2023	Retail/Minorista
DISCOUNT DRUGS	25190 INTERSTATE 45 STE B2D SPRING, TX 77386	(281) 651-4034	2/1/2023	Retail/Minorista
VENUS SPECIALTY PHARMACY	800 RIVERWOOD CT STE 104 CONROE, TX 77304	(936) 320-0333	2/1/2023	Retail/Minorista

*Pharmacy type includes one or more of the following:
Retail, Long-Term (LTC), and Home Infusion(HI)

*Tipo de Farmacia incluye uno o más de los siguientes:
Minorista, instalaciones de cuidado a largo plazo (LTC), y Infusion en el hogar (HI)

TERMINATIONS / TERMINACIONES

to KelseyCare Advantage

Pharmacy Network / Red de Farmacias

The following pharmacies are no longer part of the KelseyCare Advantage pharmacy network. If you need help finding a network pharmacy, please call 1-888-970-0914 or for TTY users 711, or visit www.kelseycareadvantage.com to access our online searchable directory.

Los siguientes farmacias ya no forman parte de la red de farmacias KelseyCare Advantage. Si necesita ayuda la búsqueda de una farmacia de la red, por favor llame al 1-888-970-0914 o los usuarios de TTY deben marcar 711 o visite www.kelseycareadvantage.com para acceder a nuestra búsqueda directorio.

Pharmacy Name / Nombre de la Farmacia	Address / Dirección	Phone / Numero de Teléfono	Effective Date / Fecha de Vigencia	Type / El Tipo
K MED PHARMACY	11900 BARRY KNOLL LN STE 6109 HOUSTON, TX 77024	(832) 834-7998	2/1/2023	Retail/Minorista
LA FE PHARMACY	3122 SPENCER HWY STE 170 PASADENA, TX 77504	(321) 987-0900	2/1/2023	Retail/Minorista
PREFERRED PHARMACY	3939 HILLCROFT ST STE 120 HOUSTON, TX 77057	(713) 465-8100	2/1/2023	Retail/Minorista

*Pharmacy type includes one or more of the following:

Retail, Long-Term (LTC), and Home Infusion(HI)

*Tipo de Farmacia incluye uno o más de los siguientes:

Minorista, instalaciones de cuidado a largo plazo (LTC), y Infusion en el hogar (HI)