

## VNS Health Total (HMO D-SNP) 2026 Recursos para los miembros

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

<b>Evidencia de cobertura</b> (PDF para descargar)	<a href="https://vnshealthplans.org/total-eoc">vnshealthplans.org/total-eoc</a>
<b>Formulario</b> <b>(Lista de medicamentos cubiertos)</b> (PDF para descargar y herramienta de búsqueda en línea)	<a href="https://vnshealthplans.org/formulary">vnshealthplans.org/formulary</a>
<b>Directorio de proveedores y farmacias</b> (Herramienta de búsqueda en línea)	<a href="https://vnshealthplans.org/providers">vnshealthplans.org/providers</a>
<b>Aviso conjunto sobre prácticas de privacidad</b> (PDF para descargar)	<a href="https://vnshealthplans.org/hipaa">vnshealthplans.org/hipaa</a>

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](mailto:CareTeam@vnshealth.org)

Si tiene preguntas sobre los beneficios del plan de salud y los medicamentos cubiertos de VNS Health Total 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.)