

## Programa de tarifas de Prescription Advantage para miembros que no son elegibles para Medicare u otra cobertura de medicamentos Efectivo a partir del 1 de Enero del 2026

- Prescription Advantage podría ofrecer cobertura primaria para medicamentos recetados a los residentes de Massachusetts que no son elegibles para Medicare.
- Si tiene menos de 65 años y está discapacitado, sus ingresos no pueden exceder los límites de ingresos de la Categoría 2 indicados en la tabla a continuación.
- Si usted es elegible para Medicare, es su responsabilidad informar a Prescription Advantage.

Categoría	Ingresos si es persona soltera		Ingresos si es persona casada		Límite anual de gastos de bolsillo	Deductible trimestral individual	Copagos por COMPRAS EN FARMACIA por surtido de 30 días			Copagos por PEDIDOS POR CORREO por 90 días		
	Anual \$	Mensual \$	Anual \$	Mensual \$			Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
<b>N1</b>	0 – 21,128	0 - 1,761	0 – 28,553	0 - 2,379	\$985	\$0	\$7	\$18	\$40	\$14	\$36	\$80
<b>N2</b>	21,129– 29,422	1,762 - 2,452	28,554 – 39,762	2,380 - 3,314	\$1,970	\$0	\$7	\$18	\$40	\$14	\$36	\$80
<b>N3</b>	29,423 – 35,213	2,453 – 2,934	39,763 - 47,588	3,315 – 3,966	\$2,740	\$65	\$12	\$30	\$50	\$24	\$60	\$100
<b>N4</b>	35,214 - 46,950	2,935 - 3,913	47,589 – 63,450	3,967 - 5,288	\$3,280	\$110	\$12	\$30	\$50	\$24	\$60	\$100
<b>N5</b>	46,951 – 78,250	3,914 – 6,521	63,451 – 105,750	5,289 – 8,813	\$4,375	\$220	\$12	\$30	\$50	\$24	\$60	\$100
<b>N6</b>	78,251 o más	6,522 o más	105,751 o más	8,814 o más	\$7,290	\$350	\$12	\$30	\$50	\$24	\$60	\$100

### Prima mensual:

No se requiere que usted pague una prima mensual para recibir beneficios de Prescription Advantage.

### Deducibles y copagos:

Cada trimestre, debe pagar el monto del deducible (si corresponde) indicado. Una vez pagado el deducible, solo paga los copagos por el resto de ese trimestre.

### Límite anual de gastos de bolsillo:

Si su gasto total en deducibles y copagos alcanza el monto límite de gasto, Prescription Advantage cubrirá sus copagos por el resto del año del Plan para todos los medicamentos cubiertos.

### Cómo se determina qué medicamentos están cubiertos:

Prescription Advantage usa una lista del Plan, que es una lista de los medicamentos recetados disponibles para los miembros. Un selecto panel de farmacéuticos elabora, revisa y actualiza la lista del Plan. Para obtener información detallada sobre sus medicamentos y si están cubiertos, llame a Servicio al Cliente de Prescription Advantage.

Puede hacer ahora su solicitud para Prescription Advantage en línea en [www.prescriptionadvantagema.org](http://www.prescriptionadvantagema.org)