

Tabla de trifas de Prescription Advantage para miembros elegibles para Medicare u otra cobertura de medicamentos

Efectivo a partir del 1 de Abril del 2024

Categoría S0 & Categoría S1 - Los miembros reciben Ayuda Adicional COMPLETA de Medicare.							
Categoría	Ingresos si es soltera/o		Ingresos si es casada/o		Copagos genéricos por suministro de 30 días	Copagos de marca por suministro de 30 días	Límite de gastos de bolsillo anual
	Anual \$	Mensual \$	Anual \$	Mensual \$			
S0	0 - 20,331	0 - 1,694	0 - 27,594	0 - 2,300	No más de \$4.50	No más de \$11.20	N/A
S1	0 - 22,590	0 - 1,883	0 - 30,660	0 - 2,555	No más de \$4.50	No más de \$11.20	N/A

Categorías S2, S3, S4 - Los beneficios comienzan cuando el costo total de los medicamentos recetados cubiertos alcanza los \$5,030. El costo total es el monto que paga el plan de medicamentos y el monto que paga el miembro en copagos y deducibles (si corresponde) - Después de que el costo de medicamentos cubiertos alcanza los \$5,030, los copagos no superan los montos indicados a continuación.							
Categoría	Ingresos si es soltera/o		Ingresos si es casada/o		Copagos genéricos por suministro de 30 días	Copagos de marca por suministro de 30 días	Límite de gastos de bolsillo anual
	Anual \$	Mensual \$	Anual \$	Mensual \$			
S2	0 - 28,313	0 - 2,359	0 - 38,427	0 - 3,202	\$7	\$18	\$2,185
S3	28,314 - 33,885	2,360 - 2,824	38,428 - 45,990	3,203 - 3,833	\$12	\$30	\$2,740
S4	33,886 - 45,180	2,825 - 3,765	45,991 - 61,320	3,834 - 5,110	\$12	\$30	\$3,280

Categoría S5 - La tarifa de inscripción anual en Prescription Advantage es actualmente de \$0 para el año del plan 2024. (sujeto a cambios) - Los miembros pagan el deducible (si corresponde) y los copagos de su plan de medicamentos hasta que los costos de desembolso directo por medicamentos recetados cubiertos totalicen \$4,375 como miembro de Prescription Advantage en el año calendario 2024. Una vez que los miembros gasten \$4,375 , pagarán \$0 por los medicamentos recetados cubierto por su plan.							
Categoría	Ingresos si es soltera/o		Ingresos si es casada/o		Copagos genéricos por suministro de 30 días	Copagos de marca por suministro de 30 días	Límite de gastos de bolsillo anual
	Anual \$	Mensual \$	Anual \$	Mensual \$			
S5	45,181 - 75,300	3,766 - 6,275	61,321 - 102,200	5,111 - 8,517	Copago del plan de medicamentos	Copago del plan de medicamentos	\$4,375

Medicare brinda 'Ayuda adicional' para reducir los costos a beneficiarios con ingresos y recursos limitados. Prescription Advantage requiere que todos los solicitantes que puedan calificar para Ayuda adicional soliciten este beneficio. Usted podría calificar para la Ayuda Adicional si su ingreso es igual o inferior al ingreso S1 y sus recursos (aparte de su hogar) no superan los límites actuales de Medicare de \$17,220 para solteras, \$34,360 para personas casadas. Tenga en cuenta: estos límites están sujetos a cambios.

El programa Buy-In de MassHealth, también conocido como Programa de ahorros de Medicare (MSP), ayuda a pagar algunas o todas las primas, deducibles, copagos y coseguros de Medicare para personas con ingresos y recursos limitados. Prescription Advantage requiere que todos los solicitantes que puedan calificar soliciten este beneficio si su ingreso no supera los \$33,885 soltero, \$45,990 casado

Las personas con programas Buy-In de MassHealth (MSP) no son elegibles para Prescription Advantage. Tenga en cuenta: estos límites están sujetos a cambios. Llame para más información.

Asistencia con los copagos: Una vez que comienza la asistencia con los copagos, no paga más de los copagos enumerados anteriormente para los medicamentos cubiertos. Prescription Advantage paga cualquier monto adicional. Prescription Advantage solo paga los medicamentos cubiertos por un plan de medicamentos.

Límite de gastos de bolsillo: Cuando su gasto total en deducibles (si corresponde) y copagos alcanza el límite anual de gastos de bolsillo, Prescription Advantage cubrirá el 100 % de todos los copagos por el resto del año. **Nota:** Los beneficios para miembros nuevos comienzan en la fecha de entrada en vigencia de la cobertura de Prescription Advantage. Cualquier costo incurrido antes de la fecha de entrada en vigencia no se puede aplicar al límite de gastos de bolsillo.

Nota: si tiene menos de 65 años y está discapacitado, sus ingresos no pueden exceder los límites de ingresos de S2 que figuran en el cuadro anterior.

Tabla de tarifas de Prescription Advantage para miembros no elegibles para Medicare u otra cobertura de medicamentos
Efectivo a partir del 1 de Abril de 2024

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

Categoría	Ingresos si es soltera/o		Ingresos si es casada/o		Límite anual de gastos de bolsillo	Deducible trimestral individual	Copagos MINORISTAS por suministro de 30 días			Copagos de PEDIDO POR CORREO por suministro de 90 días		
	Anual \$	Mensual \$	Anual \$	Mensual \$			Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
N1	0 – 20,331	0 - 1,694	0 – 27,594	0 - 2,300	\$985	\$0	\$7	\$18	\$40	\$14	\$36	\$80
N2	20,332– 28,313	1,695 - 2,359	27,595 – 38,427	2,301 - 3,202	\$1,970	\$0	\$7	\$18	\$40	\$14	\$36	\$80
N3	28,314 – 33,885	2,360 – 2,824	38,428 - 45,990	3,203 – 3,833	\$2,740	\$65	\$12	\$30	\$50	\$24	\$60	\$100
N4	33,886 - 45,180	2,825 - 3,765	45,991 – 61,320	3,834 - 5,110	\$3,280	\$110	\$12	\$30	\$50	\$24	\$60	\$100
N5	45,181 – 75,300	3,766 – 6,275	61,321–102,200	5,111 – 8,517	\$4,375	\$220	\$12	\$30	\$50	\$24	\$60	\$100
N6	75,301 o más	6,276 o más	102,201 o más	8,518 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 que haya 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 límite de gastos, 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 utiliza un formulario del Plan, que es una lista de los medicamentos recetados disponibles para los miembros. El formulario del Plan es desarrollado, revisado y actualizado por un panel selecto de farmacéuticos. Para obtener información detallada sobre sus medicamentos y si están cubiertos o no, llame al Servicio de atención al cliente de Prescription Advantage.

Puede hacer ahora su solicitud para Prescription Advantage en línea en www.prescriptionadvantagema.org