

¿Qué es el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare?

El Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare es una nueva opción de pago en virtud de la ley de medicamentos recetados que funciona con su cobertura de medicamentos actual para ayudarle a manejar los gastos de bolsillo de Medicare Parte D al distribuirlos a lo largo del año calendario (de enero a diciembre). A partir de 2025, cualquier persona con un plan de medicamentos de Medicare o plan de salud de Medicare con cobertura de medicamentos (como un plan Medicare Advantage con cobertura de medicamentos) puede usar esta opción de pago. **Todos los planes ofrecen esta opción de pago, y la participación es voluntaria.**

Si elige esta opción de pago, cada mes seguirá pagando su prima del plan (si tiene una), y recibirá una factura de su plan de salud o medicamentos para pagar sus medicamentos recetados (en lugar de pagar a la farmacia). No tiene costo participar en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare.

Qué saber antes de participar

¿Cómo funciona?

Cuando surta la receta médica de un medicamento cubierto por la Parte D, no pagará a su farmacia (incluidos los pedidos por correo y las farmacias de especialidad). En su lugar, recibirá una factura cada mes de su plan de salud o de medicamentos.

A pesar de que no pagará sus medicamentos en la farmacia, usted seguirá siendo responsable de los costos. Si desea saber cuánto costará su medicamento antes de llevárselo a casa, llame a su plan o pregúntele al farmacéutico.

Esta opción de pago puede ayudarle a manejar sus gastos mensuales, pero no le ahorra dinero ni reduce los costos de sus medicamentos. Visite la página 5 para obtener más información sobre Extra Help y otros programas que podrían ahorrarle dinero, si califica.

¿Cómo se calcula mi factura mensual?

Su factura mensual se basa en lo que habría pagado por cualquier medicamento recetado que obtenga, más el saldo del mes anterior, dividido entre el número de meses que quedan en el año. Todos los planes usan la misma fórmula para calcular sus pagos mensuales.

Vaya a la página 6 para obtener ejemplos de cómo se calcula la factura mensual.

Sus pagos podrían cambiar cada mes, por lo que es posible que no sepa con antelación cuál será su factura exacta. Los pagos futuros podrían aumentar cuando surta un nuevo medicamento recetado (o vuelva a surtir un medicamento recetado existente) porque, a medida que se agregan nuevos gastos de bolsillo a su pago mensual, quedan menos meses en el año para distribuir sus pagos restantes.

En un solo año calendario (de enero a diciembre), usted nunca pagará más de:

- el monto total que habría pagado de su bolsillo a la farmacia si no estuviera participando en esta opción de pago;
- el gasto máximo de bolsillo anual de la cobertura de medicamentos de Medicare (\$2,000 en 2025).

La ley de medicamentos recetados limita los costos de su bolsillo para medicamentos a \$2,000 en 2025. **Esto es cierto para cualquier persona con una cobertura de medicamentos de Medicare, incluso si no participa en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare.**

¿Esto me ayudará?

Depende de su situación. **Recuerde que esta opción de pago podría ayudarle a manejar sus gastos mensuales, pero no le ahorra dinero ni reduce los costos de sus medicamentos.**

Es más probable que se beneficie de participar en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare si tiene costos altos en los medicamentos a principios del año calendario. Aunque puede comenzar a participar en esta opción de pago en cualquier momento del año, comenzar pronto en el año (como antes de septiembre), le da más meses para distribuir los costos de medicamentos. Visite es.medicare.gov/prescription-payment-plan/will-this-help-me para responder algunas preguntas y averiguar si es probable que se beneficie de esta opción de pago.

Esta opción de pago podría no ser la mejor opción para usted si:

- Sus costos anuales de medicamentos son bajos.
- Sus costos de medicamentos son los mismos cada mes.
- Está considerando inscribirse en la opción de pago a finales del año calendario (después de septiembre).
- No quiere cambiar la forma en la que paga sus medicamentos.
- Participa o es elegible para participar en el programa Extra Help de Medicare.
- Participa o es elegible para el participar en un programa de ahorro de Medicare.
- Usted recibe ayuda para pagar sus medicamentos de otras organizaciones, como un programa estatal de asistencia farmacéutica (State Pharmaceutical Assistance Program, SPAP), un programa de cupones u otra cobertura de salud.

Vaya a la página 5 para obtener información sobre los programas que pueden ayudar a reducir sus costos.

¿Quién puede ayudarme a decidir si debo participar?

- **Su plan de salud o de medicamentos:** Visite el sitio web de su plan o llame a su plan para obtener más información. Si necesita recoger un medicamento recetado con urgencia, llame a su plan para hablar de sus opciones.
- **Medicare:** Visite es.medicare.gov/prescription-payment-plan para obtener información sobre esta opción de pago y averiguar si pudiera ser una buena opción para usted.
- **Programa estatales de asistencia para seguro médico (State Pharmaceutical Assistance Program, SPAP, SHIP):** Visite shiphelp.org para obtener el número de teléfono de su SHIP local y recibir asesoramiento gratuito y personalizado sobre el seguro médico.

¿Cómo me inscribo?

Visite el sitio web de su plan de salud o de medicamentos, o llame a su plan para comenzar a participar en esta opción de pago:

- **En 2024, para 2025:** Si quiere participar en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare para 2025, comuníquese con su plan ahora. Comenzará a participar el 1 de enero de 2025.
- **Durante 2025:** A partir del 1 de enero de 2025, puede comunicarse con su plan para comenzar a participar en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare en cualquier momento durante el año calendario.

Recuerde que esta opción de pago podría no ser la mejor opción para usted si se inscribe a finales del año calendario (después de septiembre). Esto se debe a que, a medida que se agregan nuevos costos de su bolsillo para medicamentos en su pago mensual, quedan menos meses en el año para distribuir sus pagos.

Qué saber si estoy participando

¿Qué pasa después de que me inscribo?

Una vez que su plan de salud o de medicamentos revise su solicitud de participación, se le enviarán una carta para confirmar su participación en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare. Luego:

1. Cuando obtenga una receta para un medicamento cubierto por la Parte D, su plan automáticamente informará a la farmacia sobre su participación en esta opción de pago, y usted no pagará a la farmacia por el medicamento recetado.

A pesar de que no pagará sus medicamentos en la farmacia, usted seguirá siendo responsable de los costos. Si desea saber cuánto costará su medicamento antes de llevárselo a casa, llame a su plan o pregúntele al farmacéutico.

2. Cada mes, el plan le enviará una factura con el monto que debe por sus medicamentos recetados, la fecha de vencimiento de esta e información sobre cómo hacer un pago. Recibirá una factura separada por la prima mensual de su plan (si tiene una).

¿Cómo pago mi factura?

Después de que su plan de salud o de medicamentos apruebe su participación en Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare, usted recibirá una carta de su plan con información sobre cómo pagar su factura.

¿Qué pasa si no pago mi factura?

Recibirá un recordatorio de su plan de salud o de medicamentos si no hace un pago. Si no paga su factura antes de la fecha indicada en el recordatorio, se le retirará del Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare. Debe pagar el monto que debe, pero **no pagará ningún interés ni tarifa, incluso si su pago se retrasa**. Puede elegir pagar ese monto de una sola vez o que se le facture mensualmente. Si se le retira del Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare, **aún estará inscrito en su plan de salud o de medicamentos de Medicare**.

Siempre pague primero la prima mensual de su plan de salud o de medicamentos (si tiene una), para que no pierda su cobertura de medicamentos. Si le preocupa tener que pagar tanto la prima mensual de su plan como las facturas del Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare, consulte la página 5 para obtener información sobre los programas que pueden ayudarle a reducir sus costos.

Llame a su plan si cree que cometieron un error en la factura de su Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare. Si cree que cometieron un error, tiene derecho a seguir el proceso de quejas que se encuentra en su Guía para Miembros o Evidencia de Cobertura (Evidence of Coverage).

¿Cómo me salgo?

Puede abandonar el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare en cualquier momento comunicándose con su plan de salud o de medicamentos. Abandonar el plan no afectará su cobertura de medicamentos de Medicare ni otros beneficios de Medicare. Recuerde que:

- Si aún debe un saldo, deberá pagar el monto que deba aunque ya no participe en esta opción de pago.
- Puede elegir pagar su saldo de una sola vez o que se le facture mensualmente.
- Le pagará directamente a la farmacia los nuevos costos de su bolsillo para medicamentos después de abandonar el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare.

¿Qué pasa si cambio de plan de salud o de medicamentos?

Si abandona su plan actual o se cambia a otro plan de medicamentos de Medicare o a un plan de salud de Medicare con cobertura de medicamentos (como un Plan Medicare Advantage con cobertura de medicamentos), su participación en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare terminará.

Comuníquese con su nuevo plan si desea volver a participar en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare.

¿Qué programas pueden ayudar a reducir mis costos?

Si tiene ingresos y recursos limitados, averigüe si es elegible para uno de estos programas:

- **Extra Help:** Un programa de Medicare que le ayuda a pagar los costos de sus medicamentos de Medicare.
Visite ssa.gov/es/medicare/part-d-extra-help para averiguar si califica y presentar su solicitud. También puede presentar una solicitud en la oficina de Asistencia Médica Estatal (Medicaid).
Visite es.medicare.gov/basics/costs/help/drug-costs para obtener más información.
- **Programas de ahorro de Medicare:** programas estatales que pueden ayudar a pagar algunas o todas sus primas, deducibles, copagos y coseguros de Medicare.
Visite es.medicare.gov/basics/costs/help/medicare-savings-programs para obtener más información.
- **Programas estatales de asistencia farmacéutica (SPAP):** programas que podrían incluir cobertura para las primas o los costos compartidos de su plan de medicamentos de Medicare. Las contribuciones al SPAP podrían contar para el límite de gastos de bolsillo de su cobertura de medicamentos de Medicare.
Visite go.medicare.gov/spap para obtener más información.
- **Programas de asistencia farmacéutica de los fabricantes (en ocasiones llamados programas de ayuda financiera para pacientes [Patient Assistance Programs, PAP]):** programas de los fabricantes de medicamentos que ayudan a reducir los costos de estos para las personas con Medicare. Visite go.medicare.gov/pap para obtener más información.

Muchas personas califican para ahorros y no se dan cuenta. Visite es.medicare.gov/basics/costs/help o comuníquese con su oficina local del seguro social para obtener más información. Encuentre su oficina local del seguro social en ssa.gov/locator/.

¿Dónde puedo obtener más información?

- **Su plan de salud o de medicamentos:** Visite el sitio web de su plan o llame a su plan para obtener más información.
- **Medicare:** Visite es.medicare.gov/prescription-payment-plan o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de la línea TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.

Ejemplos de cómo se calcula una factura mensual

Ejemplo 1:

Usted toma varios medicamentos de alto costo que tienen un gasto de bolsillo total de \$500 cada mes. En enero de 2025, usted se une al Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare a través de su plan de medicamentos de Medicare o plan de salud de Medicare con cobertura de medicamentos.

Calculamos la factura de su primer mes en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare de manera diferente a la factura del resto de los meses del año:

- **Primero, calculamos su “pago máximo posible” por el primer mes:**

\$2,000 [gasto máximo de bolsillo anual]	
- \$0 [sin gastos de bolsillo antes de usar esta opción de pago]	
= \$2,000	= \$166.67 [su “pago máximo posible” por el primer mes]
<hr/>	
12 [meses restantes en el año]	

- **Luego, averiguamos lo que pagará en enero:**

- Compare sus gastos de bolsillo totales para enero (\$500) al “pago máximo posible”; nosotros calculamos: \$166.67.
- Su **plan le facturará el menor de los dos montos**. Entonces, usted pagará \$166.67 por el mes de enero.
- Tiene un saldo restante de \$333.33 (\$500 – \$166.67).

Para febrero y el resto de los meses que quedan en el año, calculamos su pago de manera diferente:

\$333.33 [saldo restante] + \$500 [nuevos costos]	
= \$833.33	= \$75.76 [su pago de febrero]
<hr/>	
11 [meses restantes en el año]	

Calcularemos su pago de marzo como calculamos el de febrero:

\$757.57 [saldo restante] + \$500 [nuevos costos]	
= \$1,257.57	= \$125.76 [su pago de marzo]
<hr/>	
10 [meses restantes en el año]	

En abril, cuando vuelva a surtir sus medicamentos, alcanzará el gasto máximo de bolsillo del año (\$2,000 en 2025). Seguirá pagando lo que ya debe y recibirá sus medicamentos recetados, pero después de abril no se le agregará ningún gasto de bolsillo nuevo por el resto del año.

\$1,131.81 [saldo restante] + \$500 [nuevos costos]	
= \$1631.81	= \$181.31 [su pago de abril y todos los meses restantes del año]
<hr/>	
9 [meses restantes en el año]	

Aunque su pago varíe cada mes, al final del año **nunca pagará más de:**

- el monto total que habría pagado de gastos de bolsillo;
- el gasto máximo de bolsillo anual total (\$2,000 en 2025).

Recuerde que esto es solo su pago mensual de los costos de su bolsillo para medicamentos.

Aún tiene que pagar la prima de su plan de salud o de medicamentos (si tiene una) cada mes.

Ejemplo 1: Empieza a participar en enero con costos altos de medicamentos a principios de año

Mes	Sus costos de medicamentos (sin esta opción de pago)	Su pago mensual (con esta opción de pago)	Notas
Enero	\$500	\$166.67	Aquí es cuando usted empezó a participar en esta opción de pago. Recuerde que su factura del primer mes se basa en el cálculo del “pago máximo posible”. Calculamos su factura del resto de los meses del año de forma diferente.
Febrero	\$500	\$75.76	
Marzo	\$500	\$125.76	
Abril	\$500	\$181.31	Este mes alcanzó el gasto máximo de bolsillo anual (\$2,000 en 2025). No tendrá que pagar costos anuales de su bolsillo para medicamentos durante el resto del año.
Mayo	\$0.00	\$181.31 *	*Aún recibirá sus medicamentos de \$500 cada mes, pero como alcanzó el gasto máximo de bolsillo anual, no se agregará ningún gasto de bolsillo nuevo durante el resto del año. Seguirá pagando lo que ya debe.
Junio	\$0.00	\$181.31 *	
Julio	\$0.00	\$181.31 *	
Agosto	\$0.00	\$181.31 *	
Septiembre	\$0.00	\$181.31 *	
Octubre	\$0.00	\$181.31 *	
Noviembre	\$0.00	\$181.31 *	
Diciembre	\$0.00	\$181.31 *	
Total	\$2,000.00	\$2,000.00	Pagará el mismo monto total por el año, incluso si no utiliza esta opción de pago.

Si le preocupa pagar \$500 cada mes de enero a abril, esta opción de pago le ayudará a administrar sus costos. Si prefiere pagar \$500 cada mes durante 4 meses y luego pagar \$0 el resto del año, esta opción de pago podría no ser la correcta para usted. Comuníquese con su plan de salud o de medicamentos para obtener ayuda personalizada.

Ejemplo 2:

Usted toma varios medicamentos que tienen un gasto de bolsillo total de \$80 cada mes. En enero de 2025, usted se une al Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare a través de su plan de medicamentos de Medicare o plan de salud de Medicare con cobertura de medicamentos.

Calculamos la factura de su primer mes en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare Plan de manera diferente a la factura del resto de los meses del año:

• **Primero, calculamos su “pago máximo posible” por el primer mes:**

\$2,000 [gasto máximo de bolsillo anual]	
- \$0 [sin gastos de bolsillo antes de usar esta opción de pago]	
= \$2,000	= \$166.67 [su “pago máximo posible” por el primer mes]
<hr/>	
12 [meses restantes en el año]	

• **Luego, averiguamos lo que pagará en enero:**

- Compare sus gastos de bolsillo totales para enero (\$80) al “pago máximo posible”; nosotros calculamos: \$166.67.
- **Su plan le facturará el menor de los dos montos.** Entonces, usted pagará \$80 por el mes de enero.
- Tiene un saldo restante de \$0.

Para febrero y el resto de los meses que quedan en el año, calculamos su pago de manera diferente:

$\$0$ [saldo restante] + $\$80$ [nuevos costos] = $\$80$	= $\$7.27$ [su pago por febrero]
<hr/>	
11 [meses restantes en el año]	

Calcularemos su pago de marzo como calculamos el de febrero:

$\$72.73$ [saldo restante] + $\$80$ [nuevos costos] = $\$152.73$	= $\$15.27$ [su pago de marzo]
<hr/>	
10 [meses restantes en el año]	

Aunque su pago varíe cada mes, al final del año **nunca pagará más de:**

- el monto total que habría pagado de gastos de bolsillo;
- el gasto máximo de bolsillo anual total (\$2,000 en 2025).

Recuerde que esto es solo su pago mensual de los costos de su bolsillo para medicamentos. Aún tiene que pagar la prima de su plan de salud o de medicamentos (si tiene una) cada mes.

Ejemplo 2: Comienza a participar en enero con costos consistentes durante todo el año

Mes	Sus costos de medicamentos (sin esta opción de pago)	Su pago mensual (con esta opción de pago)	Notas
Enero	\$80.00	\$80.00	Aquí es cuando usted empezó a usar esta opción de pago. Recuerde que su factura del primer mes se basa en el cálculo del “pago máximo posible”. Calculamos su factura del resto de los meses del año de forma diferente.
Febrero	\$80.00	\$7.27	
Marzo	\$80.00	\$15.27	
Abril	\$80.00	\$24.16	
Mayo	\$80.00	\$34.16	
Junio	\$80.00	\$45.59	
Julio	\$80.00	\$58.93	
Agosto	\$80.00	\$74.92	
Septiembre	\$80.00	\$94.93	
Octubre	\$80.00	\$121.59	
Noviembre	\$80.00	\$161.59	
Diciembre	\$80.00	\$241.59	
Total	\$960.00	\$960.00	Pagará el mismo monto total por el año, incluso si no utiliza esta opción de pago.

Dependiendo de sus circunstancias específicas, es posible que no le resulte beneficioso utilizar esta opción de pago debido a los pagos más altos que comienzan en septiembre. Comuníquese con su plan de salud o de medicamentos para obtener ayuda personalizada.

Ejemplo 3:

Usted paga \$4 cada mes de gastos de bolsillo por un medicamento recetado que usa regularmente. En abril de 2025, usted necesita un nuevo medicamento recetado una sola vez que cuesta \$613, así que sus gastos de bolsillo en abril son de \$617. Ese mismo mes, antes de surtir sus medicamentos recetados, decide participar en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare a través de su plan de medicamentos de Medicare o su plan de salud de Medicare con cobertura de medicamentos.

Calculamos la factura de su primer mes en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare de manera diferente a la factura del resto de los meses del año:

- **Primero, calculamos su “pago máximo posible” por el primer mes:**

\$2,000 [gasto máximo de bolsillo anual]	
- \$12 [sus gastos de bolsillo antes de usar esta opción de pago]	
= \$1,988	= \$220.89 [su “pago máximo posible” por el primer mes]
9 [meses restantes en el año]	

- **Luego, averiguamos lo que pagará en abril:**

- Compare sus gastos de bolsillo totales de abril (\$617) al “pago máximo posible”; nosotros calculamos: \$220.89.
- **Su plan le facturará el menor de los dos montos.** Así que usted pagará \$220.89 en el mes de abril.
- Tiene un saldo restante de \$396.11 (\$617 – \$220.89).

Para mayo y el resto de los meses que quedan en el año, calculamos su pago de manera diferente:

\$396.11 [saldo restante] + \$4 [nuevos costos] = \$400.11	
8 [meses restantes en el año]	= \$50.01 [su pago por mayo]

Sus pagos variarán durante el año. Esto se debe a que se agregan costos de medicamentos durante el año, pero le quedan menos meses en el año para distribuir sus pagos.

Al final del año, nunca pagará más de:

- el monto total que habría pagado de gastos de bolsillo;
- el gasto máximo de bolsillo anual total (\$2,000 en 2025).

Recuerde que esto es solo su pago mensual de los costos de su bolsillo para medicamentos. Aún tiene que pagar la prima de su plan de salud o de medicamentos (si tiene una) cada mes.

Ejemplo 3: Comienza a participar en abril con costos variables durante todo el año

Mes	Sus costos de medicamentos (sin esta opción de pago)	Su pago mensual (con esta opción de pago)	Notas
Enero	\$4.00	\$4.00*	*Usted hizo estos pagos directamente a la farmacia antes de comenzar a participar en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare.
Febrero	\$4.00	\$4.00*	
Marzo	\$4.00	\$4.00*	
Abril	\$617.00	\$220.89	Aquí es cuando usted empezó a usar esta opción de pago. Recuerde que su factura del primer mes se basa en el cálculo del “pago máximo posible”. Calculamos su factura del resto de los meses del año de forma diferente.
Mayo	\$4.00	\$50.01	
Junio	\$4.00	\$50.59	
Julio	\$124.00	\$71.25	Este mes necesita un medicamento recetado de \$120, además de su medicamento de \$4. Siguiendo la misma fórmula que usamos en mayo, sus pagos aumentan porque se le suman costos de medicamentos durante el año, pero le quedan menos meses en el año para distribuir sus pagos.
Agosto	\$4.00	\$72.05	
Septiembre	\$4.00	\$73.05	
Octubre	\$124.00	\$114.39	Este mes necesita un medicamento recetado de \$120, además de su medicamento de \$4. Siguiendo la misma fórmula que usamos en mayo, sus pagos aumentan porque se le suman costos de medicamentos durante el año, pero le quedan menos meses en el año para distribuir sus pagos.
Noviembre	\$4.00	\$116.39	
Diciembre	\$4.00	\$120.38	
Total	\$901.00	\$901.00	Pagará el mismo monto total por el año, incluso si no utiliza esta opción de pago.

Si le preocupa tener que pagar \$617 en abril, esta opción de pago le ayudará a distribuir sus costos en pagos mensuales que varían a lo largo del año. Si le preocupa tener que hacer pagos más altos más adelante en el año, esta opción de pago podría no ser la adecuada para usted. Comuníquese con su plan de salud o de medicamentos para obtener ayuda personalizada.



Medicare

Tiene el derecho de recibir la información de Medicare en formato accesible, como letra grande, braille o audio. También tiene el derecho de presentar una queja si siente que se le discriminó. Visite es.medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para obtener más información. Los usuarios de la línea TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.

Este producto fue elaborado con fondos de los contribuyentes estadounidenses.