

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

El Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare es una opción de pago que funciona con su cobertura actual de medicamentos para ayudarlo a administrar los costos directos de su bolsillo de medicamentos cubiertos por su Parte D del plan distribuyéndolos a lo largo del año calendario (de enero a diciembre).

Cualquier persona con un plan de medicamentos de Medicare o un plan de salud de Medicare con cobertura de medicamentos (como un Medicare Advantage Plan con cobertura de medicamentos) puede usar esta opción de pago. **Todos los planes ofrecen esta opción de pago, la participación es voluntaria y la participación no tiene ningún costo.**

Si elige esta opción de pago, cada mes seguirá pagando la prima de su plan (si tiene una) y recibirá una factura de su plan de medicamentos o de salud para pagar sus medicamentos recetados (en lugar de pagar la farmacia).

Lo que debe saber antes de participar

¿Cómo funciona?

Cuando surta una receta de un medicamento cubierto por la Parte D, no pagará nada a su farmacia (incluidas las farmacias de pedido por correo y las farmacias especializadas). En cambio, recibirá una factura cada mes de su plan de medicamentos o de salud.

Aunque no pague los medicamentos en la farmacia, usted sigue siendo responsable de los costos. Si desea saber cuánto costará el medicamento antes de llevárselo a su casa, llame a su plan o pregúntele al farmacéutico.

Esta opción de pago puede ayudarle a administrar sus gastos mensuales, pero no le ahorra dinero ni reduce los costos de sus medicamentos. Vaya a la página 4 para obtener información sobre la Ayuda Extra y otros programas que podrían ahorrarle dinero, si califica.

¿Cómo se calcula mi factura mensual?

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

Vaya a la página 5 para ver ejemplos de cómo se calcula la factura mensual.

Sus pagos pueden cambiar cada mes, por lo que es posible que no sepa cuál será su factura exacta con anticipación. Es posible que los pagos futuros aumenten cuando usted surte un nuevo medicamento recetado (o resurte un medicamento recetado existente) porque a medida que se agregan nuevos costos directos de su bolsillo a su pago mensual, quedan menos meses en el año para repartir los pagos restantes.

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

- El monto total que hubiera pagado directo de su bolsillo a la farmacia si no participara en esta opción de pago.
- El máximo de costo directo de su bolsillo para medicamentos recetados cubiertos por su plan (\$2,400 en 2027).

La ley de medicamentos recetados limita los costos de bolsillo de los medicamentos cubiertos a \$2,400 en 2027. **Esto es válido para todas las personas que tienen cobertura de medicamentos de Medicare, incluso si no participan del Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare.**

¿Esto me ayudará?

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

Es más probable que se beneficie al participar en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare si tiene costos altos en medicamentos a principios del año calendario. Si bien puede comenzar a participar en esta opción de pago en cualquier momento del año, comenzar antes (por ejemplo, antes de septiembre) le brinda más meses para distribuir los costos de sus medicamentos. Visite el sitio web [Medicare.gov/prescription-payment-plan/will-this-help-me](https://www.medicare.gov/prescription-payment-plan/will-this-help-me) para responder algunas preguntas y descubrir si es probable que esta opción de pago le resulte beneficiosa.

Si hay un medicamento que desea tomar, pero es demasiado caro y cree que esta opción de pago podría distribuir el costo lo suficiente para que a usted le resulte viable, comuníquese con su plan para confirmar que el medicamento esté cubierto y obtener más ayuda.

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

- Sus costos anuales en medicamentos son bajos.
- Los costos de sus 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 que paga sus medicamentos.
- Recibe o es elegible para recibir Ayuda Extra de Medicare.
- Participa en un Programa de Ahorro de Medicare o es elegible para participar en uno.
- Recibe ayuda para pagar sus medicamentos de otras organizaciones, como un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica (SPAP), un programa de cupones u otra cobertura médica.

Para obtener más información sobre los programas que pueden ayudar a reducir sus costos, diríjase a la página 4.

¿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 obtener una receta con urgencia, llame a su plan para analizar sus opciones.
- **Medicare:** Visite el sitio web [Medicare.gov/prescription-payment-plan](https://www.medicare.gov/prescription-payment-plan) para obtener más información sobre esta opción de pago y saber si podría ser adecuada para usted.

¿Cómo me inscribo?

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. Su plan renovará automáticamente su participación en esta opción de pago cada año, a menos que cambie de plan o se comunique con su plan para cancelar su suscripción.

Qué saber si estoy participando

¿Qué pasa después de registrarme?

Una vez que su plan de salud o de medicamentos revise su solicitud, le enviarán una carta que confirme su participación en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare e información sobre cómo pagar su factura. Luego:

- Cuando reciba una receta de un medicamento cubierto por la Parte D, el plan automáticamente le informará a la farmacia que usted participa en esta opción de pago, y no deberá pagarle a la farmacia por la receta.
- Cada mes, el plan le enviará una factura que indicará el monto adeudado por los medicamentos recetados, cuándo vence e información sobre cómo realizar el pago. Recibirá una factura aparte por la prima mensual de su plan (si tiene una).

¿Qué sucede si no pago mi factura?

Recibirá un recordatorio de su plan de salud o de medicamentos si omite un pago. Si no paga la factura en la fecha de vencimiento indicada en ese aviso recordatorio, se lo eliminará del Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare. Debe pagar el monto adeudado, pero **no pagará intereses ni comisiones, incluso si se retrasa con el pago**. Puede elegir pagar ese monto de una vez o que se le facture mensualmente. Si lo eliminan del Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare, **aún seguirá inscrito en su plan de salud o medicamentos de Medicare**.

Siempre pague primero la prima mensual de su plan de salud o de medicamentos (si tiene uno), para no perder su cobertura de medicamentos.

Si le preocupa pagar tanto la prima mensual de su plan como las facturas del Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare, diríjase a la página 4 para obtener información sobre los programas que pueden ayudarlo a reducir sus costos.

Llame a su plan si cree que cometieron un error con respecto a su factura del Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare. Si cree que cometieron un error, tiene derecho a seguir el proceso de quejas formales que se encuentra en la guía para miembros de su plan o en la "Evidencia de cobertura".

¿Cómo abandono el plan?

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 de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare no afectará su cobertura de medicamentos de Medicare ni otros beneficios de Medicare. Debe tener en cuenta lo siguiente:

- Si aún debe un saldo, deberá pagar el monto adeudado, incluso si ya no participa en esta opción de pago.
- Puede elegir pagar su saldo de una sola vez o que se le facture de manera mensual.
- Pagará directamente a la farmacia los nuevos costos directos de su bolsillo de los 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 un nuevo plan de medicamentos de Medicare o su plan de salud de Medicare con cobertura de medicamentos (como un Medicare Advantage Plan con cobertura de medicamentos), su participación en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare finalizará.

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

¿Qué programas pueden ayudarme a reducir mis costos?

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

- **Ayuda Extra:** Es un programa de Medicare que ayuda a pagar los costos de los medicamentos de Medicare. Visite el sitio web [SSA.gov/medicare/part-d-extra-help](https://www.ssa.gov/medicare/part-d-extra-help) para aplicar y descubrir si califica. También puede presentar la solicitud ante la oficina de Asistencia Médica del Estado (Medicaid). Visite el sitio web [Medicare.gov/ExtraHelp](https://www.Medicare.gov/ExtraHelp) para obtener más información.
- **Programas de Ahorro de Medicare:** Programas estatales que podrían ayudar a pagar parte o la totalidad de sus primas, deducibles, copagos y coseguros de Medicare. Visite el sitio web [Medicare.gov/medicare-savings-programs](https://www.Medicare.gov/medicare-savings-programs) para obtener más información.
- **Programas Estatales de Asistencia Farmacéutica (SPAP):** Programas que podrían incluir cobertura para las primas de su plan de medicamentos de Medicare o costos compartidos. Las contribuciones de SPAP pueden contar para calcular el límite de costos directos de su bolsillo para la cobertura de medicamentos de Medicare. Visite el sitio web [go.medicare.gov/spap](https://www.go.medicare.gov/spap) para obtener más información.
- **Programas de Asistencia Farmacéutica del Fabricante (a veces llamados Programas de Asistencia al Paciente [PAP]):** Programas de los fabricantes de medicamentos para ayudar a reducir los costos de los medicamentos para las personas con Medicare. Visite el sitio web [go.medicare.gov/pap](https://www.go.medicare.gov/pap) para obtener más información.

Muchas personas tienen la posibilidad de solicitar estos ahorros y no lo saben. Visite el sitio web [Medicare.gov/basics/costs/help](https://www.Medicare.gov/basics/costs/help) para obtener más información o comuníquese con su oficina local del Seguro Social. Encuentre su oficina local del Seguro Social en [ssa.gov/locator/](https://www.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 el sitio web [Medicare.gov/prescription-payment-plan](https://www.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 TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.

Algunos ejemplos de cómo se calcula una factura mensual

Ejemplo 1:

Usted toma varios medicamentos de alto costo que tienen un costo directo de su bolsillo total de \$600 cada mes. En enero de 2027, usted se une al 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 del 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” para el primer mes:**

\$2,400 [máximo anual de costos directos de su bolsillo]	
– \$0 [sin costos directos de su bolsillo antes de usar esta opción de pago]	
= \$2,400	= \$200 [su “pago máximo posible” para el primer mes]
12 [meses restantes del año]	

- **Luego, calculamos cuánto pagará en enero:**

- Compare el total de los costos directos de su bolsillo para enero (\$600) con el “pago máximo posible” que acabamos de calcular: \$200. Su **plan le facturará el menor de los dos montos**. Entonces pagará \$200 correspondiente a enero.
- Tiene un saldo restante de \$400 (\$600-\$200).

Para febrero y el resto de meses que quedan del año, calculamos su pago de forma diferente:

$$\begin{array}{rcl} \$400 \text{ [saldo restante]} + \$600 \text{ [nuevos costos]} & & \\ = \$1,000 & & \\ \hline 11 \text{ [meses restantes del año]} & & = \$90.91 \text{ [su pago de febrero]} \end{array}$$

Calcularemos su pago de marzo como lo hicimos para febrero:

$$\begin{array}{rcl} \$909.09 \text{ [saldo restante]} + \$600 \text{ [nuevos costos]} & & \\ = \$1,509.09 & & \\ \hline 10 \text{ [meses restantes del año]} & & = \$150.91 \text{ [su pago de marzo]} \end{array}$$

En abril, cuando vuelva a surtir sus recetas, alcanzará el máximo anual de los costos de bolsillo para el año (\$2,400 en 2027). Continuará pagando lo que ya debe y obtendrá sus recetas, pero después de abril no agregará ningún nuevo costo directo de su bolsillo durante el resto del año.

$$\begin{array}{rcl} \$1,358.18 \text{ [saldo restante]} + \$600 \text{ [nuevos costos]} & & \\ = \$1958.18 & & \\ \hline 9 \text{ [meses restantes del año]} & & = \$217.58 \text{ [su pago para abril y todos los meses restantes del año]} \end{array}$$

Aunque su pago varía cada mes, al final del año, **nunca pagarás más que:**

- El importe total que usted habría pagado de su bolsillo.
- El máximo de costos directos de su bolsillo para medicamentos recetados cubiertos por su plan (\$2,400 en 2027).

Recuerde que este es solo su pago mensual por los costos directos de su bolsillo por medicamentos. Todavía debe pagar la prima de su plan de salud o de medicamentos (si tiene uno) cada mes.

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

Mes	Sus costos mensuales de medicamentos (sin esta opción de pago)	Su pago mensual (con esta opción de pago)	Notas:
Enero	\$600	\$200	Aquí es cuando comenzó a participar en esta opción de pago. Recuerde que la factura de su primer mes se basa en el cálculo del "pago máximo posible". Calculamos su factura de forma diferente para el resto de los meses del año.
Febrero	\$600	\$90.91	
Marzo	\$600	\$150.91	
Abril	\$600	\$217.57	Este mes ha alcanzado el costo máximo anual de costos directos de su bolsillo (\$2,400 en 2027). No tendrá nuevos costos directos de su bolsillo por medicamentos durante el resto del año.
Mayo	\$0	\$217.58	*Seguirá recibiendo sus medicamentos de \$600 cada mes, pero como ha alcanzado el costo máximo anual de bolsillo, no agregará ningún costo directo de su bolsillo nuevo durante el resto del año. Continuará pagando lo que ya debe.
Junio	\$0	\$217.57 *	
Julio	\$0	\$217.58 *	
Agosto	\$0	\$217.57 *	
Septiembre	\$0	\$217.58 *	
Octubre	\$0	\$217.57 *	
Noviembre	\$0	\$217.58 *	
Diciembre	\$0	\$217.58 *	
Costos Totales	\$2,400	\$2,400	Pagará el mismo monto total por el año, incluso si no utiliza esta opción de pago.

Si le preocupa pagar \$600 cada mes de enero a abril, esta opción de pago le ayudará a controlar sus costos. Si pre iere pagar \$600 cada mes durante 4 meses y luego pagar \$0 por el resto del 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.

Ejemplo 2:

Usted toma varios medicamentos que tienen un total de costo directo de su bolsillo de \$80 cada mes. En enero de 2027, usted se une al 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 del primer mes de manera diferente en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare que su factura del resto de los meses del año:

- **Primero, calculamos su "pago máximo posible" para el primer mes:**

\$2,400 [máximo anual de costos directos de su bolsillo]	
– \$0 [sin costos directos de su bolsillo antes de usar esta opción de pago]	
= \$2,400	= \$200 [su "pago máximo posible" para el primer mes]
12 [meses restantes del año]	

- **Luego, calculamos cuánto pagará en enero:**

- Compare el total de los costos directos de su bolsillo para enero (\$80) con el "pago máximo posible" que acabamos de calcular: \$200.
- **Su plan le facturará el menor de los dos montos.** Entonces pagará \$80 correspondiente a enero.
- Tiene un saldo restante de \$0.

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

\$0 [saldo restante] + \$80 [nuevos costos] = \$80	
11 [meses restantes del año]	= \$7.27 [su pago de febrero]

Calcularemos su pago de marzo como lo hicimos para febrero:

\$72.73 [saldo restante] + \$80 [nuevos costos] = \$152.73	
10 [meses restantes del año]	= \$15.27 [su pago de marzo]

Aunque su pago varía cada mes, al final del año, **nunca pagará más que:**

- El importe total que usted habría pagado de su bolsillo.
- El máximo de costos directos de su bolsillo para medicamentos recetados cubiertos por su plan (\$2,400 en 2027).

Recuerde que este es solo su pago mensual por los costos directos de su bolsillo por medicamentos. Todavía debe pagar la prima de su plan de salud o de medicamentos (si tiene uno) cada mes.

Ejemplo 2: Comience a participar en enero con costos constantes durante todo el año

Mes	Sus costos mensuales de medicamentos (sin esta opción de pago)	Su pago mensual (con esta opción de pago)	Notas:
Enero	\$80	\$80	Aquí es cuando comenzó a utilizar esta opción de pago. Recuerde que la factura de su primer mes se basa en el cálculo del "pago máximo posible". Calculamos su factura de forma diferente para el resto de los meses del año.
Febrero	\$80	\$7.27	
Marzo	\$80	\$15.27	
Abril	\$80	\$24.16	
Mayo	\$80	\$34.16	
Junio	\$80	\$45.59	
Julio	\$80	\$58.93	
Agosto	\$80	\$74.92	
Septiembre	\$80	\$94.93	
Octubre	\$80	\$121.59	
Noviembre	\$80	\$161.59	
Diciembre	\$80	\$241.59	
Costos Totales	\$960	\$960	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 en costos directos de su bolsillo por un medicamento recetado que utilice regularmente. En abril de 2027, necesitará una nueva receta única que cuesta \$613, por lo que el total de los costos directos de su bolsillo en abril serán de \$617. Ese mismo mes, antes de surtir sus recetas, usted 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 del 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” para el primer mes:**

\$2,400 [máximo anual de costos directos de su bolsillo]	
– \$12 [sus costos directos de su bolsillo antes de usar esta opción de pago]	
= \$2,388	
9 [meses restantes del año]	= \$265.33 [su “pago máximo posible” para el primer mes]

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

- Compare el total de los costos directos de su bolsillo para abril (\$617) con el “pago máximo posible” que acabamos de calcular: \$265.33.
- **Su plan le facturará el menor de los dos montos.** Entonces, pagará \$265.33 correspondiente a abril.
- Tiene un saldo restante de \$351.67 (\$617–\$265.33).

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

\$351.67 [saldo restante] + \$4 [nuevos costos] = \$355.67	
8 [meses restantes del año]	= \$44.46 [su pago de mayo]

Sus pagos variarán a lo largo del año. Esto se debe a que está agregando 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 que:

- El importe total que usted habría pagado de su bolsillo.
- El máximo de costos directos de su bolsillo para medicamentos recetados cubiertos por su plan (\$2,400 en 2027).

Recuerde que este es solo su pago mensual por los costos directos de su bolsillo por medicamentos. Todavía debe pagar la prima de su plan de salud o de medicamentos (si tiene uno) cada mes.

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

Mes	Sus costos mensuales de medicamentos (sin esta opción de pago)	Su pago mensual (con esta opción de pago)	Notas:
Enero	\$4	\$4*	*Realizó estos pagos directamente a la farmacia antes de comenzar a participar en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare.
Febrero	\$4	\$4*	
Marzo	\$4	\$4*	
Abril	\$617	\$265.33	Aquí es cuando comenzó a utilizar esta opción de pago. Recuerde que la factura de su primer mes se basa en el cálculo del "pago máximo posible". Calculamos su factura de forma diferente para el resto de los meses del año.
Mayo	\$4	\$44.46	
Junio	\$4	\$45.03	
Julio	\$124	\$65.70	Este mes, necesita un medicamento que cuesta \$120, además de su medicamento de \$4. Siguiendo la misma fórmula que usamos en mayo, sus pagos aumentan porque está agregando costos de medicamentos durante el año, pero le quedan menos meses en el año para distribuir sus pagos.
Agosto	\$4	\$66.50	
Septiembre	\$4	\$67.50	
Octubre	\$124	\$108.83	Este mes, necesita un medicamento que cuesta \$120, además de su medicamento de \$4. Siguiendo la misma fórmula que usamos en mayo, sus pagos aumentan porque está agregando costos de medicamentos durante el año, pero le quedan menos meses en el año para distribuir sus pagos.
Noviembre	\$4	\$110.83	
Diciembre	\$4	\$114.82	
Costos Totales	\$901	\$901	Pagará el mismo monto total por el año, incluso si no utiliza esta opción de pago.

Si le preocupa 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 elevados a fin de año, es posible que esta opción de pago no sea la adecuada para usted. Comuníquese con su plan de salud o de medicamentos para obtener ayuda personalizada.



Medicare

Usted tiene derecho a obtener información de Medicare en un formato accesible, como letra grande, braille o audio. También tiene derecho a presentar una queja si siente que ha sido discriminado. Visite [Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://www.medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para obtener más información. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.

Este producto se elaboró con el aporte de los contribuyentes estadounidenses. CRP1551302