

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 Abril 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 esta 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	Deducible 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
N1	0 – 21,546	0 - 1,796	0 – 29,214	0 - 2,435	\$985	\$0	\$7	\$18	\$40	\$14	\$36	\$80
N2	21,547– 30,005	1,797 - 2,500	29,215 – 40,683	2,436 - 3,390	\$1,970	\$0	\$7	\$18	\$40	\$14	\$36	\$80
N3	30,006 – 35,910	2,501 – 2,993	40,684 – 48,690	3,391 – 4,058	\$2,740	\$65	\$12	\$30	\$50	\$24	\$60	\$100
N4	35,911 – 47,880	2,994 - 3,990	48,691 – 64,920	4,059 - 5,410	\$3,280	\$110	\$12	\$30	\$50	\$24	\$60	\$100
N5	47,881 – 79,800	3,991 – 6,650	64,921 – 108,200	5,411 – 9,017	\$4,375	\$220	\$12	\$30	\$50	\$24	\$60	\$100
N6	79,801 o más	6,651 o más	108,201 o más	9,018 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) y los copagos indicado.

Reembolso de costos:

Usted será responsable de pagar el costo total de su receta en la farmacia (o a través de pedido por correo) en el momento de surtir su(s) receta(s), y posteriormente enviará una solicitud de reembolso a Prescription Advantage.

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.