Hoja de información

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

Medicare

El Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare es una opción de pago que trabaja con su cobertura de medicamentos actual para ayudarle a manejar los gastos de bolsillo de los medicamentos cubiertos por su plan de la Parte D, distribuyéndolos a lo largo del año calendario (de enero a diciembre). Cualquier persona con un plan de medicamentos de Medicare o con un plan médico 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 y sin costo**.

Si selecciona esta opción de pago, cada mes continuará pagando la prima del plan (si tiene una) y recibirá una factura de su plan médico o de medicamentos por sus medicamentos recetados (en lugar de pagarle a la farmacia).

Qué debe saber antes de participar

¿Cómo funciona?

Cuando surta una receta para un medicamento cubierto por la Parte D, no pagará a la farmacia directamente (incluido el pedido por correo y las farmacias de especialidad). En cambio, cada mes su plan médico o de medicamentos le enviará una factura.

Aunque no deberá pagar sus medicamentos en la farmacia, seguirá siendo responsable de pagar los costos. Si desea saber cuánto le costará su medicamento antes de llevárselo a casa, llame a su plan o pregunte al farmacéutico.

Esta opción de pago podría ayudarle a manejar sus gastos mensuales, pero no le ahorra dinero ni reduce el costo de sus medicamentos. Consulte la página 4 para obtener información sobre Ayuda Extra (“Extra Help”) y otros programas que podrían permitirle ahorrar dinero, si reúne los requisitos.

¿Cómo se calcula mi factura mensual?

Su factura mensual se basa en lo que habría pagado por los medicamentos recetados obtenidos, más el saldo del mes anterior, dividido por la cantidad de meses que le quedan al año. Todos los planes utilizan la misma fórmula para calcular sus pagos mensuales.

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

Los pagos pueden variar cada mes, por lo que es posible que no sepa con anticipación cuál será el importe exacto de su factura. Es posible que los pagos futuros aumenten cuando surta una nueva receta (o reponga un medicamento recetado que ya tomaba) porque a medida que se agregan nuevos gastos de bolsillo a su pago mensual, quedan menos meses en el año para distribuir los pagos restantes.

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

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

La ley de medicamentos recetados limita los gastos de bolsillo por medicamentos cubiertos a $2,400 en 2027. **Esto se aplica a todas las personas con cobertura de medicamentos de Medicare, incluso si no participan 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 el costo 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. Si hay un medicamento que desea tomar pero resulta demasiado costoso, y considera que esta opción de pago podría distribuir el costo lo suficiente como para resultarle útil, comuníquese con su plan o visite Medicare.gov/prescription-payment-plan/will-this-help-me para responder a algunas preguntas y determinar si podría obtener un beneficio con 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 que paga sus medicamentos.
- Participa o es elegible para participar en Ayuda Extra (“Extra Help”) de Medicare (página 4).
- Recibe o es elegible para recibir el Programa de Ahorros de Medicare (página 4).
- Obtiene ayuda para pagar sus medicamentos de otras organizaciones, como un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica (SPAP), un programa de cupones u otra cobertura médica.

Consulte la página 4 para obtener información sobre los programas que pueden ayudar a reducir sus costos.

¿Quién puede ayudarme a decidir si debo participar?

- **Su plan médico o de medicamentos:** visite el sitio web de su plan o llame a su plan para obtener más información. Si necesita obtener un medicamento recetado con urgencia, llame a su plan para hablar de sus opciones.
- **Medicare:** Visite Medicare.gov/prescription-payment-plan para conocer más sobre esta opción de pago y saber si le conviene utilizarla.

¿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. Cada año, su plan renovará automáticamente su participación en esta opción de pago, a menos que cambie de plan o se comunique con su plan para cancelar su inscripción.

Qué debo saber si estoy participando

¿Qué pasa después de que me inscribo?

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

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

¿Qué pasa si no pago mi factura?

Recibirá un recordatorio de su plan médico o de medicamentos si omite 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 adeudado, pero **no pagará ningún interés ni cargo, incluso si su pago está retrasado.** Puede elegir pagar ese monto de una sola vez o que se le facture de forma mensual. Si se le retira del Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare, **aún estará inscrito en su plan médico o de medicamentos de Medicare.**

Siempre pague primero la prima mensual de su plan médico o de medicamentos (si tiene una), para no perder la cobertura de medicamentos. Si le preocupa tener que pagar tanto la prima mensual del plan como las facturas del Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare, consulte la página 4 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 reclamos que se encuentra en su manual del miembro o “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 médico o de medicamentos. Si abandona el plan, la cobertura de medicamentos de Medicare u otros beneficios de Medicare no se verán afectados. Tenga en cuenta lo siguiente:

- Si aún debe un saldo, tendrá que 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.
- Una vez que abandone el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare, pagará directamente a la farmacia por los nuevos gastos de bolsillo de los medicamentos.

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

Si deja su plan actual o se cambia a otro plan de medicamentos de Medicare o a un plan médico 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:

- **Ayuda Extra ("Extra Help"):** un programa de Medicare que ayuda a pagar los costos de los medicamentos de Medicare Parte D. Visite SSA.gov/medicare/part-d-extra-help para averiguar si reúne los requisitos y presentar una solicitud. También puede presentar una solicitud en la oficina de Asistencia médica (Medicaid) de su estado.
  Visite Medicare.gov/ExtraHelp para obtener más información.
- **Programas de ahorros de Medicare:** programas estatales que podrían ayudarle a pagar parte o la totalidad de las primas, los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.
  Visite Medicare.gov/medicare-savings-programs para obtener más información.
- **Programas estatales de asistencia farmacéutica (SPAP):** programas que podrían incluir cobertura para las primas y/o costos compartidos de su plan de medicamentos de Medicare. Las contribuciones de un SPAP se pueden tener en cuenta para su límite de gastos de bolsillo de cobertura de medicamentos de Medicare.
  Visite go.Medicare.gov/spap para obtener información.
- **Programas de asistencia farmacéutica de fabricantes (a veces llamados programas de asistencia al paciente [PAP]):** programas de fabricantes de medicamentos que ayudan a reducir los costos de los medicamentos para las personas con cobertura de medicamentos de Medicare (Parte D). Visite go.Medicare.gov/pap para obtener más información.

Muchas personas reúnen los requisitos para acceder a ahorros y no lo saben. Visite Medicare.gov/basics/costs/help o comuníquese con la 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 médico o de medicamentos:** visite el sitio web de su plan o llame a su plan para obtener más información.
- **Medicare:** visite Medicare.gov/prescription-payment-plan o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben 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 $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 plan médico de Medicare con cobertura de medicamentos.

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

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

$2,400 [máximo de gastos de bolsillo anual]
– $0 [sin gastos de bolsillo antes de usar esta opción de pago]
= $2,400
12 [meses restantes del año]

= $200 [su "pago máximo posible" por el primer mes]

- **Luego, averiguamos lo que pagará en enero:**
  - Compare sus gastos de bolsillo totales para enero ($600) con el "pago máximo posible" que acabamos de calcular: $200.
  - Su **plan le facturará el menor de los dos montos.** Entonces, usted pagará $200 por el mes de enero.
  - Tiene un saldo restante de $400 ($600 – $200).

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

$400 [saldo restante] + $600 [nuevos costos]
= $1,000
11 [meses restantes del año]

= $90.91 [su pago de febrero]

Calcularemos su pago de marzo como lo hicimos para febrero:

$909.09 [saldo restante] + $600 [nuevos costos]
= $1,509.09
10 [meses restantes del año]

= $150.91 [su pago de marzo]

En abril, cuando vuelva a reponer sus medicamentos recetados, alcanzará el máximo de gastos de bolsillo anual ($2,400 en 2027). Continuará 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.

$1,358.18 [saldo restante] + $600 [nuevos costos]
= $1,958.18
9 [meses restantes del año]

= $217.58 [su pago de abril y todos los meses restantes del año]

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

- El monto total que habría pagado de gastos de bolsillo.
- El máximo de gastos de bolsillo para los medicamentos recetados cubiertos por su plan ($2,400 en 2027).

Recuerde que esto es solo su pago mensual de los gastos de bolsillo para medicamentos. Aún tiene que pagar la prima de su plan médico 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 mensuales** (sin esta opción de pago)	**Su pago mensual** (con esta opción de pago)	**Notas**
Enero	$600	$200	Aquí es cuando usted comenzó 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 para el resto de los meses del año de forma diferente.
Febrero	$600	$90.91	
Marzo	$600	$150.91	
Abril	$600	$217.58	Este mes alcanzó el máximo de gastos de bolsillo anual ($2,400 en 2027). No tendrá que pagar otros gastos de bolsillo para medicamentos durante el resto del año.
Mayo	$0	$217.57 *	* Aún recibirá sus medicamentos de $600 cada mes, pero como alcanzó el máximo de gastos de bolsillo anual, no se agregará ningún gasto de bolsillo nuevo durante el resto del año. Seguirá pagando lo que ya debe.
Junio	$0	$217.57 *	
Julio	$0	$217.57 *	
Agosto	$0	$217.57 *	
Septiembre	$0	$217.57 *	
Octubre	$0	$217.57 *	
Noviembre	$0	$217.57 *	
Diciembre	$0	$217.57 *	
Total	**$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 manejar sus costos. Si prefiere pagar $600 cada mes durante 4 meses y luego pagar $0 el resto del año, esta opción de pago podría no ser la adecuada para usted. Comuníquese con su plan médico 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 2027, usted se une al Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare a través de su plan de medicamentos de Medicare o plan médico de Medicare con cobertura de medicamentos.

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

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

$2,400 [máximo de gastos de bolsillo anual]
– $0 [sin gastos de bolsillo antes de usar esta opción de pago]
= $2,400
12 [meses restantes del año]

= $200 [su "pago máximo posible" por el primer mes]

- **Luego, averiguamos lo que pagará en enero:**
  - Compare sus gastos de bolsillo totales para enero ($80) con el "pago máximo posible" que acabamos de calcular: $200.
  - **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 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 varíe cada mes, al final del año **nunca pagará más de lo siguiente:**

- El monto total que habría pagado de gastos de bolsillo.
- El máximo de gastos de bolsillo para los medicamentos recetados cubiertos por su plan ($2,400 en 2027).

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

Ejemplo 2: comienza a participar en enero con costos consistentes a lo largo del año			
Mes	**Sus costos de medicamentos mensuales** (sin esta opción de pago)	**Su pago mensual** (con esta opción de pago)	**Notas**
Enero	$80	$80	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 para el resto de los meses del año de forma diferente.
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	
Total	**$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 médico o de medicamentos para obtener ayuda personalizada.			

Ejemplo 3:

Usted paga $5 cada mes de gastos de bolsillo por un medicamento recetado que usa regularmente.

En abril de 2027, usted necesita un nuevo medicamento recetado una sola vez que cuesta $613, así que sus gastos de bolsillo totales en abril son de $618. Ese mismo mes, antes de surtir sus recetas, decide participar en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare a través de su plan de medicamentos de Medicare o su plan médico de Medicare con cobertura de medicamentos.

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

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

$2,400 [máximo de gastos de bolsillo anual]
– $15 [sus gastos de bolsillo antes de usar esta opción de pago]
= $2,385
9 [meses restantes del año]

= $265 [su "pago máximo posible" por el primer mes]

- **Luego, averiguamos lo que pagará en abril:**
  - Compare sus gastos de bolsillo totales para abril ($618) con el "pago máximo posible" que acabamos de calcular: $265.
  - **Su plan le facturará el menor de los dos montos.** Entonces, usted pagará $265 por el mes de abril.
  - Tiene un saldo restante de $353 ($618 – $265).

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

$353 [saldo restante] + $5 [nuevos costos] = $358
8 [meses restantes del año]

= $44.75 [su pago de 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 lo siguiente:

- El monto total que habría pagado de gastos de bolsillo.
- El máximo de gastos de bolsillo para los medicamentos recetados cubiertos por su plan ($2,400 en 2027).

Recuerde que esto es solo su pago mensual de los gastos de bolsillo para medicamentos. Aún tiene que pagar la prima de su plan médico 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 mensuales** (sin esta opción de pago)	**Su pago mensual** (con esta opción de pago)	**Notas**
Enero	$5	$5*	* Usted hizo estos pagos directamente a la farmacia antes de comenzar a participar en el Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare.
Febrero	$5	$5*	
Marzo	$5	$5*	
Abril	$618	$265	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 para el resto de los meses del año de forma diferente.
Mayo	$5	$44.75	
Junio	$5	$45.46	
Julio	$125	$66.30	Este mes necesita un medicamento de $120, además de su medicamento de $5. 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	$5	$67.30	
Septiembre	$5	$68.55	
Octubre	$125	$110.21	Este mes necesita un medicamento de $120, además de su medicamento de $5. 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	$5	$112.72	
Diciembre	$5	$117.72	
Total	**$913**	**$913**	**Pagará el mismo monto total por el año, incluso si no utiliza esta opción de pago.**

Si le preocupa tener que pagar $618 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 médico 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 cree que ha sido víctima de discriminación. Visite 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 fue elaborado con fondos de los contribuyentes de EE. UU.

Y0114_27_3022706_0000_I_C

1093853MUSSPMUB

CMS Product No. 12211 • September 2026