



Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare

Información importante de Molina Healthcare.

¿Qué es el Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare?

¿Necesita ayuda para administrar los costos de sus medicamentos recetados? El Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare puede brindarle la ayuda que necesita para pagar los costos de bolsillo de sus medicamentos a partir de 2025. Esta es una nueva opción de pago que lo ayudará con los costos de sus medicamentos recetados al distribuirlos en pagos mensuales a lo largo del año.

La ley de medicamentos recetados limita los costos de bolsillo de los medicamentos a \$2,000 en 2025. Esto significa que nunca pagará más de \$2,000 en costos de medicamentos de su bolsillo en 2025.

Tenga en cuenta: este plan puede ayudarlo a administrar sus gastos mensuales, pero no le permite ahorrar dinero ni reducir sus costos de medicamentos.

¿Cómo funciona el Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare?

Seguirá pagando la prima de su plan si tiene uno. Luego recibirá una factura de su plan de medicamentos recetados. Cualquiera puede participar en este plan. Sus ingresos no son un factor. Todos los planes de Medicare con cobertura de medicamentos recetados tienen este plan disponible.

Tienes la opción de participar en este plan o no.

¿Para quién es este programa?

Si tiene costos de medicamentos recetados más altos a principios de año, este programa puede ayudarlo. Tendrá más meses para pagar sus medicamentos recetados.

Es posible que esta opción de pago no sea la mejor opción para usted si:

- Sus costos anuales de medicamentos son bajos.
- Los costos de sus medicamentos son los mismos todos los meses.
- Está considerando registrarse para la opción de pago a finales del año (después de septiembre).
- No desea cambiar la forma en que paga sus medicamentos.
- Recibe o es elegible para recibir Ayuda Adicional de Medicare.
- Obtiene o es elegible para un Programa de Ahorros de Medicare.
- Obtiene ayuda para pagar sus medicamentos de otras organizaciones, como un



Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare

- Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica (SPAP), un programa de cupones (como GoodRX) u otra cobertura médica.

¿Cuándo debería empezar?

En 2024, para 2025: Si desea participar en el Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare para 2025, comuníquese con Molina Healthcare ahora. Su participación comenzará el 1 de enero de 2025.

Durante el año 2025: A partir del 1 de enero de 2025, puede comunicarse con su plan para comenzar a participar en el Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare en cualquier momento durante el año calendario.

Una vez que complete su formulario, tomará aproximadamente 10 días obtener su confirmación.

Si necesita sus medicamentos de inmediato, Molina marcará su solicitud como urgente y trabajará para que su formulario de elección esté activo dentro de las 72 horas.

¿Cómo puedo inscribirme en el Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare?

Hay varias formas en las que puede optar por participar en esta opción de pago:

- Complete el Formulario de solicitud de participación en el plan de pago de medicamentos recetados de Medicare y envíelo por correo a:
Attn: Molina Healthcare Inc., Membership Accounting Department
PO Box 22800
Long Beach, CA 90801-9945
- Complete el Formulario de solicitud de participación en el plan de pago de medicamentos recetados de Medicare y envíelo a través de mensajería segura bidireccional en su portal [MyMolina](#):
 - Iniciar sesión en el portal
 - Vaya a “Mis mensajes”
 - Haga clic en “+Nuevo mensaje”
 - Categoría – Seleccione “Otros beneficios para la salud”
 - Asunto – “Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare”
 - Adjunte el formulario completo al mensaje
 - Seleccione cómo desea recibir un aviso cuando respondamos
 - Haga clic en Enviar
- Llame a Servicios para Miembros y un representante puede ayudarlo a completar el formulario por teléfono.



Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare

¿Qué puedo esperar después de inscribirme?

Revisaremos su solicitud de participación y recibirá uno de los siguientes dentro de 10 días:

- Una aprobación con fecha de inicio de su participación
- Una solicitud de más información; o
- Una denegación de la solicitud

Cómo salgo el Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare?

Puede optar por no participar en el plan de pago en cualquier momento llamando a Servicios para miembros. Salir no afectará su cobertura de medicamentos de Medicare ni otros beneficios de Medicare. Tenga en cuenta lo siguiente:

- Si aún debe un saldo, debe pagar el monto adeudado, aunque ya no participe en esta opción de pago.
- Puede optar por pagar su saldo de una sola vez o que se le facture mensualmente.
- Pagará directamente a la farmacia los nuevos costos de bolsillo de medicamentos después de que abandone el Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare.

¿Dónde puedo encontrar más información? Lea la [hoja informativa sobre el Plan de Pago para Recetas Médicas de Medicare](#) para obtener más información:

- Cómo se calcula el costo
- Cómo satisfacer sus necesidades urgentes de medicamentos recetados
- Qué programas pueden ayudar a reducir sus costos

Si aún no está seguro, puede visitar [Medicare.gov/prescription-payment-plan](https://www.Medicare.gov/prescription-payment-plan) para ver si este plan podría ser una buena opción para usted. También puede llamar a Servicios para miembros.

Es importante que pague sus costos mensuales. No realizar los pagos tiene consecuencias. Lea más en los [términos y condiciones](#).

Si necesita presentar una queja, llame a Servicios para miembros.

Molina Healthcare es un plan C-SNP, D-SNP y HMO con un contrato con Medicare. Los planes D-SNP tienen un contrato con el programa estatal de Medicaid. La inscripción depende de la renovación del contrato.



Language Assistance Services

Free aids and services, such as sign language interpreters and written information in alternative formats are available to you. Call 1-800-665-0898 (TTY: 711).

English:

We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-665-0898. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish:

Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-665-0898. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin:

如果您对我们的健康计划或药品计划有任何问题，我们可以提供免费的口译服务回答您的问题。若要获得口译服务，请致电我们：1-800-665-0898。说普通话的人士会帮助您。这是免费服务。

Chinese Cantonese:

我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，請撥打1-800-665-0898 聯絡我們。能說广东话的人士會為您提供協助。這是免費的服務。

Tagalog:

May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posibleng katanungan ninyo tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para kumuha ng interpreter, tawagan lang kami sa 1-800-665-0898. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libheng serbisyo.

French:

Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-665-0898. Un interlocuteur parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese:

Chúng tôi có các dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi của quý vị về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để có thông dịch viên, hãy gọi cho chúng tôi theo số 1-800-665-0898. Sẽ có nhân viên nói tiếng Việt trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German:

Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-665-0898. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean:

당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-665-0898번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian:

Получить ответы на вопросы о нашем медицинском страховом плане или о плане, покрывающем лекарства по рецепту, вам бесплатно помогут наши устные переводчики. Просто позвоните нам по номеру 1-800-665-0898. Вам бесплатно поможет русскоязычный сотрудник.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية لإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على الرقم 1-800-665-0898. سيقوم شخص يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi:

हमारी स्वास्थ्य या दवा योजना के बारे में अगर आपके कुछ सवाल हैं, तो उनके जवाब देने के लिए हमारे पास निःशुल्क दुभाषयिा सेवाएँ उपलब्ध हैं। दुभाषयिा पाने के लिए, हमें 1-800-665-0898 पर कॉल करें। हर्दि बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

Italian:

È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per ottenere un interprete, contattare il numero 1-800-665-0898. Un nostro incaricato che parla italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese:

Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-665-0898. Irá encontrar alguém que fale o idioma português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole:

Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa asirans medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-665-0898. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish:

Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polsku, należy zadzwonić pod numer 1-800-665-0898. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese:

当社の健康健康保険と薬品処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-665-0898 にお電話ください。日本語を話す人が支援いたします。これは無料のサービスです。

Armenian:

Մենք ունենք անվերաբարձր արձանագրության ծառայություններ՝ մեր առողջության կամ դեղերի ծրագրի վերաբերյալ Ձեր ցանկացած հարցին պատասխանելու համար: Թարգմանիչ ստանալու համար պարզապես զանգահարե՛ք մեզ՝ 1-800-665-0898 հեռախոսահամարով: Ինչ-որ մեկին, ով խոսում է հայերեն, կարող է օգնել Ձեզ: Սա անվերաբարձր ծառայություն է:

Cambodian:

យើងមានសេវាកម្រិតដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរណាមួយដែលអ្នកអាចមានអំពីគម្រោង សុខភាព ឬផ្លូវរបស់អ្នក។ យើង ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែ សូមទូរស័ព្ទមកយើងតាមរយៈលេខ 1-800-665-0898 ។ អ្នកដែលស្គាល់ខ្មែរអាចជួយអ្នកបាន។ នេះ គឺជាសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃ។

Persian: ما خدمات مترجم رایگان داریم تا به هر سؤالی که ممکن است در مورد طرح سلامت یا داروی خود داشته باشید پاسخ دهیم. برای دسترسی به مترجم شفاهی، کافی است با شماره 1-800-665-0898 با ما تماس بگیرید. کسی که در اینجا به زبان فارسی صحبت می کند، می تواند به شما کمک کند. این سرویس رایگان است.