



Resumen de beneficios

Horizon Medicare Blue Rx Saver (PDP)

Del 1.º de enero de 2022 al
31 de diciembre de 2022

El área de servicio para este plan incluye: todos los 21 condados de New Jersey.

Y0090_RxSaver_SB_2022S_M

Este folleto ofrece un resumen de lo que cubrimos y lo que usted paga. No detalla todos los servicios que cubrimos ni todas las limitaciones ni exclusiones. Para obtener una lista completa de los servicios que cubrimos, llámenos y solicite la “Evidencia de cobertura”.

Si usted es un miembro de este plan, llame a nuestro número gratuito 1-800-391-1906 (TTY **711**).

Estamos disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Si usted no es un miembro de este plan, llame a nuestro número gratuito 1-888-765-7142 (TTY **711**).

También puede visitar HorizonBlue.com/Medicare.

Acerca de nuestro plan

Horizon Medicare Blue Rx Saver (PDP) es un Plan de medicamentos con receta médica que tiene un contrato de Medicare.

Para inscribirse en este plan, usted debe tener derecho a recibir la cobertura de la Parte A de Medicare, estar inscrito en la Parte B de Medicare y vivir en nuestra área de servicio enumerada en la portada.

Proveedores y farmacias de la red

Horizon Medicare Blue Rx Saver (PDP) tiene una red de farmacias. Usted debe usar generalmente las farmacias de la red a fin de surtir sus recetas para los medicamentos cubiertos de la Parte D. Puede buscar una farmacia de la red en línea en HorizonBlue.com/pdp-pharmacy-search. Siempre puede llamarnos y le enviaremos una copia del directorio de farmacias.

Si desea obtener más información sobre la cobertura y los costos de Original Medicare, busque en su manual de “**Medicare & You 2022**” (Medicare y usted 2022). Consúltelo en línea en www.medicare.gov u obtenga una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Primas y beneficios		Horizon Medicare Blue Rx Saver (PDP)	
----------------------------	--	---	--

Prima mensual del plan	\$28.50 por mes		
Deducible anual	\$400 por año para medicamentos con receta médica de la Parte D del Nivel 3, 4 y 5.		

Medicamentos con receta médica		Horizon Medicare Blue Rx Saver (PDP)	
---------------------------------------	--	---	--

Cobertura inicial	Farmacia estándar Suministro para un mes	Farmacia de pedido por correo estándar Suministro para tres meses
Nivel 1: medicamentos genéricos preferidos	Copago de \$0	Copago de \$0
Nivel 2: medicamentos genéricos	Copago de \$6	Copago de \$9
Nivel 3: medicamentos de marca preferidos	Copago de \$45	Copago de \$135
Nivel 4: medicamentos no preferidos	45 % del costo	45 % del costo
Nivel 5: nivel de medicamentos de especialidad	26 % del costo	No se ofrecen

Si reside en un centro de atención a largo plazo, paga lo mismo que en una farmacia minorista. Puede obtener medicamentos de una farmacia fuera de la red, pero es posible que pague más que lo que paga en una farmacia dentro de la red.

Brecha de cobertura	La brecha de cobertura comienza después de que el costo anual total de los medicamentos (que incluye lo que nuestro plan ha pagado y lo que usted ha pagado) llega a \$4,430. Después de ingresar en la brecha de cobertura, paga el 25 % del costo del plan para medicamentos de marca cubiertos y el 25 % del costo del plan para medicamentos genéricos cubiertos hasta que sus costos lleguen a \$7,050.
---------------------	--

Cobertura contra catástrofes	Después de que sus costos de desembolso directo por año por medicamentos (incluso medicamentos adquiridos a través de su farmacia minorista y de pedido por correo) llegan a \$7,050, paga lo que sea mayor de lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> • 5 % del costo; o • copago de \$3.95 para medicamentos genéricos (incluidos medicamentos de marca considerados como genéricos) y un copago de \$9.85 para todos los demás medicamentos.
------------------------------	--

Horizon Insurance Company (“HIC”) tiene contrato con Medicare para ofrecer planes de una Organización para el Mantenimiento de la Salud (Health Maintenance Organization, HMO), HMO-Punto de Servicio (Point-of-Service, POS), una Organización de Proveedores Preferidos (Preferred Provider Organization, PPO) y de la Parte D de Medicare, incluidos planes Medicare Advantage grupales y planes de medicamentos con receta médica de la Parte D grupales. La inscripción en los productos Medicare de HIC depende de la renovación del contrato. Los productos son brindados por HIC. Las comunicaciones son emitidas por Horizon Blue Cross Blue Shield of New Jersey en calidad de administrador de programas y relaciones con proveedores para todas sus compañías. Ambas son licenciatarias independientes de Blue Cross Blue Shield Association. Los nombres y los símbolos de Blue Cross® y Blue Shield® son marcas registradas de Blue Cross Blue Shield Association. El nombre y los símbolos de Horizon® son marcas registradas de Horizon Blue Cross Blue Shield of New Jersey.

© 2021 Horizon Blue Cross Blue Shield of New Jersey, Three Penn Plaza East, Newark, New Jersey 07105.