

# Cobertura de medicamentos recetados de Medicare HealthSpring<sup>SM</sup> 2027

## Resumen de beneficios y servicios médicos

Del 1 de enero de 2027 al 31 de diciembre de 2027

HealthSpring Assurance Rx (PDP)

HealthSpring Extra Rx (PDP)



Juntos, somos mucho más.<sup>SM</sup>



# Introducción

Gracias por considerar la Cobertura de medicamentos recetados (PDP, en inglés) de Medicare de HealthSpring. **HealthSpring Assurance Rx (PDP)** y **HealthSpring Extra Rx (PDP)** son coberturas de medicamentos con receta independientes para personas con Original Medicare. Ambas ayudan a reducir sus gastos de medicamentos recetados.

Este resumen de beneficios y servicios médicos proporciona un resumen de nuestras coberturas de medicamentos recetados de Medicare en su área de servicio. **HealthSpring Assurance Rx (PDP)** está disponible en los 50 estados de los Estados Unidos, además del Distrito de Columbia y Puerto Rico. **HealthSpring Extra Rx (PDP)** está disponible en Illinois, Nuevo México, Oklahoma, Puerto Rico y Texas.

Para cumplir con los requisitos para contratar una de nuestras coberturas de medicamentos recetados, debe:

- Tener Medicare Parte A y/o Parte B,
- Vivir en el área de servicio geográfica de la cobertura, y
- Ser ciudadano de los Estados Unidos o estar legalmente presente en los EE. UU.

Para obtener más información sobre Original Medicare, puede leer el manual "Medicare & You" (Medicare y usted):

- Véalo por Internet en [es.medicare.gov](https://www.medicare.gov) o
- Para obtener una copia, puede llamar 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**.

## ¿Tiene preguntas?

**Estamos a sus órdenes: antes, durante y mucho después de solicitar cobertura. Nuestros agentes de seguros autorizados están aquí para ayudarlo.**

- Llame al **1-877-534-0199 (TTY 711)**  
Nuestro horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana. Nuestro sistema telefónico automatizado puede responder su llamada durante los fines de semana, del 1 de abril al 30 de septiembre.
- Consulte **[HealthSpring.com/Part-D](https://www.healthspring.com/Part-D)**

# Índice

---

## Resumen de beneficios y servicios médicos 2027

---

**2**      Cómo comenzar su experiencia de salud

---

**3**      Coberturas que se adaptan a sus necesidades

---

**4**      Opciones de cobertura simplificadas

---

**5**      HealthSpring Assurance Rx (PDP)

---

**8**      HealthSpring Extra Rx (PDP)

---

**9**      ¿Está listo para solicitar cobertura?

---

# Cómo comenzar su experiencia de salud.

**¿Cuál es nuestro objetivo en HealthSpring?** Empoderar su camino hacia una vida saludable y llena de vitalidad.

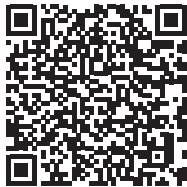
Como verdadero socio de salud, estamos aquí para guiarlo hacia una cobertura de medicamentos recetados de Medicare que hace que obtener sus medicamentos importantes sea fácil y económico. **Juntos, somos mucho más.**

**Un consejo:** Es posible que pague menos por los medicamentos cubiertos de la Parte D si usa una farmacia preferencial.

## Conexión con los recursos adecuados.

Esta guía es un resumen de lo que cubrimos y lo que usted paga desde **el 1 de enero de 2027 hasta el 31 de diciembre de 2027**. No incluye todos los servicios ni todas las limitaciones o exclusiones.

**Aquí le explicamos cómo encontrar más información.**



Compre y compare coberturas o inscríbase en [HealthSpring.com/es-us/medicare/part-d](https://HealthSpring.com/es-us/medicare/part-d).



Obtenga más información sobre la elegibilidad y Medicare en [HealthSpring.com/es-us/medicare/understanding-medicare/eligibility-and-enrollment](https://HealthSpring.com/es-us/medicare/understanding-medicare/eligibility-and-enrollment).



Revise los beneficios del plan y una lista completa de servicios. Revise y/o descargue la **Evidencia de cobertura (EOC)** en [HealthSpring.com/es-us/medicare/member-resources](https://HealthSpring.com/es-us/medicare/member-resources), luego seleccione **Buscar documentos de la cobertura**. También puede llamarnos para solicitar la EOC por correo.



**Escanee cada código con una cámara de teléfono inteligente para un fácil acceso.**

# Coberturas que se adaptan a sus necesidades.

Es importante elegir una cobertura de medicamentos recetados de Medicare que satisfaga sus necesidades. Y entendemos que la asequibilidad, la flexibilidad y la conveniencia importan.

En 2027, puede elegir entre dos opciones de coberturas.

## Aspectos destacados de la cobertura HealthSpring Assurance Rx (PDP)

La asequibilidad se combina con la conveniencia, con beneficios como:

- **Cobertura básica de medicamentos de uso frecuente.**
- **\$0 o gastos compartidos bajos para muchos medicamentos genéricos.**
- **Deducible estándar.**

**Consejo:** Si cumple con los requisitos para recibir el Beneficio Adicional (Extra Help, en inglés), la cobertura Assurance Rx le ayuda a reducir su prima mensual, su deducible y sus costos de medicamentos recetados.

## Aspectos destacados de la cobertura de HealthSpring Extra Rx (PDP)

Más cobertura y opciones, con beneficios como los siguientes:

- **Beneficios flexibles con productos cubiertos adicionales.**
- **Copago de \$0 para muchos medicamentos genéricos.**
- **Deducible de \$0 para los medicamentos del nivel 1 y nivel 2.**
- **Beneficios complementarios, incluidas vitaminas seleccionadas, sildenafil y Renova®.**

**Independientemente de la cobertura que elija, disfrutará de los beneficios de una verdadera alianza para la salud.**

- Un equipo de apoyo dedicado.
- Más de **60,000** farmacias de la red compuestas por cadenas grandes y regionales y farmacias independientes.
- Cómodas opciones de farmacias con entrega a domicilio.
- Herramientas y recursos para aprovechar al máximo su cobertura.

# Opciones de cobertura simplificadas.

La tabla tiene rangos para los costos que varían según la región. Consulte las tablas de **primas y gastos compartidos** en las páginas siguientes para encontrar los costos específicos por estado.

|                                                | HealthSpring Assurance Rx (PDP)                                                                                      |                      |                                  | HealthSpring Extra Rx (PDP)                                  |                      |                                  |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| Promedio mensual prima de la cobertura         | De \$9.30 a \$158.60                                                                                                 |                      |                                  | \$12.90 a \$164.70                                           |                      |                                  |
| Deducible anual                                | \$700 (para todos los niveles)                                                                                       |                      |                                  | \$0 (para los niveles 1 y 2), \$700 (para los niveles 3 a 5) |                      |                                  |
| Cobertura inicial                              | Farmacias preferenciales                                                                                             | Farmacias estándares | Entrega a domicilio preferencial | Farmacias preferenciales                                     | Farmacias estándares | Entrega a domicilio preferencial |
|                                                | 30 días                                                                                                              | 30 días              | 90 días                          | 30 días                                                      | 30 días              | 90 días                          |
| Nivel 1: Medicamentos genéricos preferenciales | \$0 o 5%                                                                                                             | \$4 o 10%            | \$0 o 5%                         | \$0                                                          | \$4                  | \$0                              |
| Nivel 2: Medicamentos genéricos                | \$3 o 10%                                                                                                            | \$12 o 15%           | \$9 o 10%                        | \$2                                                          | \$8                  | \$6                              |
| Nivel 3: Medicamentos de marca preferenciales  | de 21% a 25%                                                                                                         | de 21% a 25%         | de 21% a 25%                     | de 16% a 19%                                                 | de 16% a 21%         | de 16% a 19%                     |
| Nivel 4: medicamentos no preferidos            | de 30% a 36%                                                                                                         | de 30% a 36%         | de 30% a 36%                     | de 30% a 32%                                                 | de 30% a 32%         | de 30% a 32%                     |
| Nivel 5: Nivel especializado                   | 25%                                                                                                                  | 25%                  | N/A                              | 25%                                                          | 25%                  | N/A                              |
| Cobertura para enfermedades catastróficas      | Pagará \$0 por los medicamentos incluidos en la Parte D una vez que sus gastos de bolsillo totales alcancen \$2,400. |                      |                                  |                                                              |                      |                                  |

Los costos de sus medicamentos recetados pueden cambiar cuando ingresa en una nueva etapa de cobertura de medicamentos de Medicare.

**Para las insulinas que están cubiertas por nuestras coberturas**, no pagará más de **\$35** por cada suministro de un mes. Además, pagará **\$0** por cada vacuna para adultos cubierta.

**¿Recibe Beneficio Adicional?** Es posible que califique para una prima reducida o de \$0, copagos bajos y un deducible de \$0.

Sus gastos compartidos pueden diferir según en qué etapa de cobertura de la Parte D se encuentre, el tipo o estado de la farmacia (como preferencial/no preferencial, pedido por correo, atención a largo plazo [LTC, en inglés], infusión en el hogar) y si está surtiendo un suministro para 30, 60 o 90 días. Es posible que algunas farmacias tengan restricciones de días de suministro según sus políticas de dispensación.

Para obtener información actualizada sobre las farmacias de nuestra red, como la existencia de farmacias preferidas de menor costo en su área, llame al **1-800-222-6700 (TTY 711)** o consulte el directorio de farmacias en línea en **HealthSpring.com/Resources**.

# 2027 HealthSpring Assurance Rx (PDP)

**Deducible anual  
\$700**  
(todos los niveles)

## Primas y costos compartidos de farmacias preferidas

**Aviso:** Si recibe Beneficio Adicional (subsidio por bajos ingresos – LIS), algunos de sus beneficios pueden ser diferentes, como una prima mensual de \$0 o reducida, un deducible de \$0 y copagos bajos de medicamentos.

| Estados regionales               | Prima    | Farmacias preferenciales, suministro para 30 días<br>(venta al por menor)* |     |     |     |     |
|----------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
|                                  |          | T1                                                                         | T2  | T3  | T4  | T5  |
| Alabama, Tennessee               | \$110.40 | \$0                                                                        | \$3 | 22% | 34% | 25% |
| Central NE (CT, MA, RI, VT)      | \$158.60 | \$0                                                                        | \$3 | 22% | 31% | 25% |
| IA/MN/MT/ND/SD/NE/WY             | \$117.10 | \$0                                                                        | \$3 | 22% | 35% | 25% |
| Idaho, Utah                      | \$94.80  | \$0                                                                        | \$3 | 21% | 33% | 25% |
| Indiana, Kentucky                | \$122.40 | \$0                                                                        | \$3 | 22% | 32% | 25% |
| Atlántico medio (DE, DC, MD)     | \$14.90  | 5%                                                                         | 10% | 25% | 31% | 25% |
| Norte de NE (NH, ME)             | \$14.70  | 5%                                                                         | 10% | 25% | 31% | 25% |
| Oregón, Washington               | \$9.30   | 5%                                                                         | 10% | 25% | 32% | 25% |
| Pensilvania, Virginia Occidental | \$98.40  | \$0                                                                        | \$3 | 22% | 33% | 25% |
| Alaska                           | \$9.30   | 5%                                                                         | 10% | 25% | 31% | 25% |
| Arizona                          | \$9.30   | 5%                                                                         | 10% | 25% | 32% | 25% |
| Arkansas                         | \$9.30   | 5%                                                                         | 10% | 25% | 36% | 25% |
| California                       | \$9.30   | 5%                                                                         | 10% | 25% | 31% | 25% |
| Colorado                         | \$126.50 | \$0                                                                        | \$3 | 22% | 32% | 25% |
| Florida                          | \$9.30   | 5%                                                                         | 10% | 25% | 31% | 25% |
| Georgia                          | \$147.30 | \$0                                                                        | \$3 | 23% | 32% | 25% |
| Hawái                            | \$36.10  | 5%                                                                         | 10% | 25% | 30% | 25% |
| Illinois                         | \$90.90  | \$0                                                                        | \$3 | 23% | 33% | 25% |
| Kansas                           | \$24.50  | 5%                                                                         | 10% | 25% | 32% | 25% |
| Luisiana                         | \$14.80  | 5%                                                                         | 10% | 25% | 32% | 25% |
| Michigan                         | \$9.30   | 5%                                                                         | 10% | 25% | 32% | 25% |
| Mississippi                      | \$122.50 | \$0                                                                        | \$3 | 22% | 33% | 25% |
| Misuri                           | \$85.10  | \$0                                                                        | \$3 | 21% | 33% | 25% |
| Nevada                           | \$86.60  | \$0                                                                        | \$3 | 21% | 32% | 25% |
| Nueva Jersey                     | \$105.80 | \$0                                                                        | \$3 | 22% | 30% | 25% |
| Nuevo México                     | \$9.30   | 5%                                                                         | 10% | 25% | 31% | 25% |
| Nueva York                       | \$40.50  | 5%                                                                         | 10% | 25% | 30% | 25% |
| Carolina del Norte               | \$143.90 | \$0                                                                        | \$3 | 22% | 34% | 25% |
| Ohio                             | \$15.70  | 5%                                                                         | 10% | 25% | 33% | 25% |
| Oklahoma                         | \$13.60  | 5%                                                                         | 10% | 25% | 35% | 25% |
| Puerto Rico                      | \$9.30   | \$0                                                                        | \$3 | 22% | 33% | 25% |
| Carolina del Sur                 | \$15.50  | 5%                                                                         | 10% | 25% | 30% | 25% |
| Texas                            | \$98.00  | \$0                                                                        | \$3 | 23% | 32% | 25% |
| Virginia                         | \$141.20 | \$0                                                                        | \$3 | 21% | 34% | 25% |
| Wisconsin                        | \$11.40  | 5%                                                                         | 10% | 25% | 32% | 25% |

\*Los copagos de 60 días son dos veces los copagos de 30 días. Los copagos de 90 días son tres veces los copagos de 30 días.

Las farmacias de atención a largo plazo (LTC) y de infusión en el hogar utilizan el costo compartido estándar de la farmacia. Para LTC, puede obtener un suministro de hasta 31 días. En una farmacia fuera de la red, pagará el copago o porcentaje del costo de la farmacia dentro de la red más el monto que la farmacia fuera de la red facturó; los cargos son más altos que nuestros cargos típicos facturados por una farmacia minorista estándar.

# 2027 HealthSpring Assurance Rx (PDP)

## Primas y costos compartidos de farmacias preferidas

**Aviso:** Si recibe Beneficio Adicional (subsidio por bajos ingresos – LIS), algunos de sus beneficios pueden ser diferentes, como una prima mensual de \$0 o reducida, un deducible de \$0 y copagos bajos de medicamentos.

**Deducible anual  
\$700  
(todos los niveles)**

| Estados regionales               | Prima    | Farmacias estándares, suministro para 30 días<br>(venta al por menor)* |      |     |     |     |
|----------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|
|                                  |          | T1                                                                     | T2   | T3  | T4  | T5  |
| Alabama, Tennessee               | \$110.40 | \$4                                                                    | \$12 | 23% | 35% | 25% |
| Central NE (CT, MA, RI, VT)      | \$158.60 | \$4                                                                    | \$12 | 22% | 32% | 25% |
| IA/MN/MT/ND/SD/NE/WY             | \$117.10 | \$4                                                                    | \$12 | 23% | 35% | 25% |
| Idaho, Utah                      | \$94.80  | \$4                                                                    | \$12 | 21% | 33% | 25% |
| Indiana, Kentucky                | \$122.40 | \$4                                                                    | \$12 | 22% | 32% | 25% |
| Atlántico medio (DE, DC, MD)     | \$14.90  | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 32% | 25% |
| Norte de NE (NH, ME)             | \$14.70  | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 33% | 25% |
| Oregón, Washington               | \$9.30   | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 33% | 25% |
| Pensilvania, Virginia Occidental | \$98.40  | \$4                                                                    | \$12 | 22% | 33% | 25% |
| Alaska                           | \$9.30   | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 32% | 25% |
| Arizona                          | \$9.30   | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 32% | 25% |
| Arkansas                         | \$9.30   | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 36% | 25% |
| California                       | \$9.30   | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 31% | 25% |
| Colorado                         | \$126.50 | \$4                                                                    | \$12 | 22% | 32% | 25% |
| Florida                          | \$9.30   | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 32% | 25% |
| Georgia                          | \$147.30 | \$4                                                                    | \$12 | 23% | 33% | 25% |
| Hawái                            | \$36.10  | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 31% | 25% |
| Illinois                         | \$90.90  | \$4                                                                    | \$12 | 24% | 33% | 25% |
| Kansas                           | \$24.50  | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 33% | 25% |
| Luisiana                         | \$14.80  | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 32% | 25% |
| Michigan                         | \$9.30   | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 33% | 25% |
| Mississippi                      | \$122.50 | \$4                                                                    | \$12 | 22% | 34% | 25% |
| Misuri                           | \$85.10  | \$4                                                                    | \$12 | 21% | 33% | 25% |
| Nevada                           | \$86.60  | \$4                                                                    | \$12 | 21% | 33% | 25% |
| Nueva Jersey                     | \$105.80 | \$4                                                                    | \$12 | 22% | 30% | 25% |
| Nuevo México                     | \$9.30   | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 32% | 25% |
| Nueva York                       | \$40.50  | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 30% | 25% |
| Carolina del Norte               | \$143.90 | \$4                                                                    | \$12 | 23% | 34% | 25% |
| Ohio                             | \$15.70  | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 34% | 25% |
| Oklahoma                         | \$13.60  | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 35% | 25% |
| Puerto Rico                      | \$9.30   | \$4                                                                    | \$12 | 22% | 34% | 25% |
| Carolina del Sur                 | \$15.50  | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 31% | 25% |
| Texas                            | \$98.00  | \$4                                                                    | \$12 | 23% | 32% | 25% |
| Virginia                         | \$141.20 | \$4                                                                    | \$12 | 22% | 34% | 25% |
| Wisconsin                        | \$11.40  | 10%                                                                    | 15%  | 25% | 33% | 25% |

\*Los copagos de 60 días son dos veces los copagos de 30 días. Los copagos de 90 días son tres veces los copagos de 30 días.

Las farmacias de atención a largo plazo (LTC) y de infusión en el hogar utilizan el costo compartido estándar de la farmacia. Para LTC, puede obtener un suministro de hasta 31 días. En una farmacia fuera de la red, pagará el copago o porcentaje del costo de la farmacia dentro de la red más el monto que la farmacia fuera de la red facturó; los cargos son más altos que nuestros cargos típicos facturados por una farmacia minorista estándar.

# 2027 HealthSpring Assurance Rx (PDP)

## Primas y costos compartidos preferidos para un suministro de 90 días (pedido por correo)

**Aviso:** Si recibe Beneficio Adicional (subsidio por bajos ingresos – LIS), algunos de sus beneficios pueden ser diferentes, como una prima mensual de \$0 o reducida, un deducible de \$0 y copagos bajos de medicamentos.

**Deducible anual**  
**\$700**  
(todos los niveles)

| Estados regionales               | Prima    | Suministro preferencial para 90 días (pedido por correo)** |     |     |     |
|----------------------------------|----------|------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
|                                  |          | T1                                                         | T2  | T3  | T4  |
| Alabama, Tennessee               | \$110.40 | \$0                                                        | \$9 | 22% | 34% |
| Central NE (CT, MA, RI, VT)      | \$158.60 | \$0                                                        | \$9 | 22% | 31% |
| IA/MN/MT/ND/SD/NE/WY             | \$117.10 | \$0                                                        | \$9 | 22% | 35% |
| Idaho, Utah                      | \$94.80  | \$0                                                        | \$9 | 21% | 33% |
| Indiana, Kentucky                | \$122.40 | \$0                                                        | \$9 | 22% | 32% |
| Atlántico medio (DE, DC, MD)     | \$14.90  | 5%                                                         | 10% | 25% | 31% |
| Norte de NE (NH, ME)             | \$14.70  | 5%                                                         | 10% | 25% | 31% |
| Oregón, Washington               | \$9.30   | 5%                                                         | 10% | 25% | 32% |
| Pensilvania, Virginia Occidental | \$98.40  | \$0                                                        | \$9 | 22% | 33% |
| Alaska                           | \$9.30   | 5%                                                         | 10% | 25% | 31% |
| Arizona                          | \$9.30   | 5%                                                         | 10% | 25% | 32% |
| Arkansas                         | \$9.30   | 5%                                                         | 10% | 25% | 36% |
| California                       | \$9.30   | 5%                                                         | 10% | 25% | 31% |
| Colorado                         | \$126.50 | \$0                                                        | \$9 | 22% | 32% |
| Florida                          | \$9.30   | 5%                                                         | 10% | 25% | 31% |
| Georgia                          | \$147.30 | \$0                                                        | \$9 | 23% | 32% |
| Hawái                            | \$36.10  | 5%                                                         | 10% | 25% | 30% |
| Illinois                         | \$90.90  | \$0                                                        | \$9 | 23% | 33% |
| Kansas                           | \$24.50  | 5%                                                         | 10% | 25% | 32% |
| Luisiana                         | \$14.80  | 5%                                                         | 10% | 25% | 32% |
| Michigan                         | \$9.30   | 5%                                                         | 10% | 25% | 32% |
| Mississippi                      | \$122.50 | \$0                                                        | \$9 | 22% | 33% |
| Misuri                           | \$85.10  | \$0                                                        | \$9 | 21% | 33% |
| Nevada                           | \$86.60  | \$0                                                        | \$9 | 21% | 32% |
| Nueva Jersey                     | \$105.80 | \$0                                                        | \$9 | 22% | 30% |
| Nuevo México                     | \$9.30   | 5%                                                         | 10% | 25% | 31% |
| Nueva York                       | \$40.50  | 5%                                                         | 10% | 25% | 30% |
| Carolina del Norte               | \$143.90 | \$0                                                        | \$9 | 22% | 34% |
| Ohio                             | \$15.70  | 5%                                                         | 10% | 25% | 33% |
| Oklahoma                         | \$13.60  | 5%                                                         | 10% | 25% | 35% |
| Puerto Rico                      | \$9.30   | \$0                                                        | \$9 | 22% | 33% |
| Carolina del Sur                 | \$15.50  | 5%                                                         | 10% | 25% | 30% |
| Texas                            | \$98.00  | \$0                                                        | \$9 | 23% | 32% |
| Virginia                         | \$141.20 | \$0                                                        | \$9 | 21% | 34% |
| Wisconsin                        | \$11.40  | 5%                                                         | 10% | 25% | 32% |

\*\* Los medicamentos del nivel 5 estarán limitados a un suministro de 30 días. Consulte el costo compartido de venta minorista para 30 días. Las farmacias de atención a largo plazo (LTC) y de infusión en el hogar utilizan el costo compartido estándar de la farmacia. Para LTC, puede obtener un suministro de hasta 31 días. En una farmacia fuera de la red, pagará el copago o porcentaje del costo de la farmacia dentro de la red más el monto que la farmacia fuera de la red facturó; los cargos son más altos que nuestros cargos típicos facturados por una farmacia minorista estándar.

# 2027 HealthSpring Extra Rx (PDP)

## Primas y gasto compartido

**Aviso:** Si recibe Beneficio Adicional (subsidio por bajos ingresos – LIS), algunos de sus beneficios pueden ser diferentes, como una prima mensual de \$0 o reducida, un deducible de \$0 y copagos bajos de medicamentos.

**Deducible anual**

**\$0** (niveles 1 y 2)

**\$700** (niveles 3 a 5)

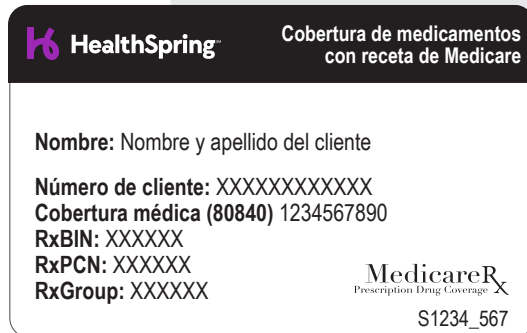
| Estados regionales                                                      |    | Illinois | Nuevo México | Oklahoma | Puerto Rico | Texas    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------------|----------|-------------|----------|
| Prima                                                                   |    | \$108.20 | \$103.80     | \$162.80 | \$12.90     | \$164.70 |
| Farmacias preferenciales, suministro para 30 días (venta al por menor)* | T1 | \$0      | \$0          | \$0      | \$0         | \$0      |
|                                                                         | T2 | \$2      | \$2          | \$2      | \$2         | \$2      |
|                                                                         | T3 | 19%      | 16%          | 19%      | 19%         | 18%      |
|                                                                         | T4 | 31%      | 30%          | 30%      | 32%         | 30%      |
|                                                                         | T5 | 25%      | 25%          | 25%      | 25%         | 25%      |
| Farmacias estándares, suministro para 30 días (venta al por menor)*     | T1 | \$4      | \$4          | \$4      | \$4         | \$4      |
|                                                                         | T2 | \$8      | \$8          | \$8      | \$8         | \$8      |
|                                                                         | T3 | 20%      | 16%          | 21%      | 20%         | 19%      |
|                                                                         | T4 | 31%      | 30%          | 30%      | 32%         | 30%      |
|                                                                         | T5 | 25%      | 25%          | 25%      | 25%         | 25%      |
| Suministro preferencial para 90 días (pedido por correo)**              | T1 | \$0      | \$0          | \$0      | \$0         | \$0      |
|                                                                         | T2 | \$6      | \$6          | \$6      | \$6         | \$6      |
|                                                                         | T3 | 19%      | 16%          | 19%      | 19%         | 18%      |
|                                                                         | T4 | 31%      | 30%          | 30%      | 32%         | 30%      |

\*Los copagos de 60 días son dos veces los copagos de 30 días. Los copagos de 90 días son tres veces los copagos de 30 días.

\*\* Los medicamentos del nivel 5 estarán limitados a un suministro de 30 días. Consulte el costo compartido de venta minorista para 30 días. Las farmacias de atención a largo plazo (LTC) y de infusión en el hogar utilizan el costo compartido estándar de la farmacia. Para LTC, puede obtener un suministro de hasta 31 días. En una farmacia fuera de la red, pagará el copago o porcentaje del costo de la farmacia dentro de la red más el monto que la farmacia fuera de la red facturó; los cargos son más altos que nuestros cargos típicos facturados por una farmacia minorista estándar.

## ¿Está listo para solicitar cobertura?

Una vez que elija su cobertura y esté inscrito, recibirá los siguientes materiales por correo.



- **Confirmación.** Esto confirma que Medicare ha aprobado su solicitud de cobertura.
- **Tarjeta del seguro médico de HealthSpring Rx.** Esto es la tarjeta que mostrará en la farmacia cuando comience a usar su cobertura.
- **Kit de bienvenida** Esto incluye información útil recursos para ayudarle a comenzar a usar su cobertura de HealthSpring.

## ¿Tiene preguntas? Tenemos las respuestas.

Estas son algunas de las formas en que puede comunicarse con nosotros u obtener más información sobre nuestras coberturas:



**Nuestros agentes de seguros autorizados están aquí para ayudarlo.**

Llame al **1-877-534-0199 (TTY 711).**

**8 a.m. to 8 p.m. hora local.**

De octubre a marzo: los 7 días de la semana. De abril a septiembre:

De lunes a viernes. El servicio de mensajería se usa los fines de semana, fuera del horario de atención y los días feriados.



**Visítenos en línea para obtener más información.**

- ¿Tiene preguntas generales? Visite [HealthSpring.com/Part-D](https://www.healthspring.com/Part-D).
- Para un acceso rápido a herramientas y recursos comunes para miembros, visite [HealthSpring.com/Resources](https://www.healthspring.com/Resources).

**Juntos, somos mucho más.<sup>SM</sup>**

**Tiene opciones; podemos ayudarle**

## Estamos aquí para ayudarle.

**Por teléfono**    **1-877-534-0199 (TTY 711)**

7 días a la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local

Es posible que nuestro sistema telefónico automatizado responda su llamada durante los fines de semana entre el 1 de abril y el 30 de septiembre.

**Por correo postal**

**HealthSpring**  
PO Box 269055  
Weston, FL 33326-9927

**Visite**    **[HealthSpring.com/Part-D](https://HealthSpring.com/Part-D)**

Los beneficios, las características o los dispositivos varían según la cobertura o el área de servicio. Es posible que se apliquen limitaciones, copagos, exclusiones y restricciones. Comuníquese con la compañía aseguradora para obtener más información. Los productos y servicios de HealthSpring se ofrecen de manera exclusiva, ya sea directamente por las subsidiarias operativas de Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company, o por medio de estas. Las subsidiarias de Health Care Service Corporation y sus afiliadas tienen un contrato con Medicare para ofrecer coberturas de medicamentos con receta (PDP, en inglés) de la Parte D en ciertos estados. La posibilidad de solicitar estas coberturas depende de la renovación de los contratos.

Es posible que se hayan usado herramientas de inteligencia artificial para generar o mejorar la(s) imagen(es). © 2026 Health Care Service Corporation. Todos los derechos reservados.