

Resumen de beneficios para 2025

Incluye información sobre la inscripción



Desde el 1 de enero de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025

SilverScript Choice (PDP)

Un plan de medicamentos con receta



[AetnaMedicare.com](https://www.AetnaMedicare.com)

 aetna®

Aetna[®] Medicare para una vida saludable

Lo que ofrece nuestro plan SilverScript Choice (PDP)

- Una fuerte combinación de medicamentos genéricos y de marca, con más de 1,400 medicamentos cubiertos.
- Nunca pagará más de \$5 en una farmacia de la red por un medicamento de Nivel 1 que figure en el formulario del plan.
- Una de las redes nacionales más grandes, que consta de cadenas y farmacias independientes.

Queremos que se mantenga saludable

- Copagos de \$0 para muchas vacunas de la Parte D en cualquier farmacia de la red, tales como Shingrix (contra el herpes zóster) y Varivax (contra la varicela).*
- Nunca pagará más de \$35 de copago en una farmacia de la red por un suministro para un mes de insulinas cubiertas, incluso si no ha alcanzado su deducible.

Ley de Reducción de la Inflación

Muchos más ahorros para usted

La Ley de Reducción de la Inflación hizo algunos cambios importantes en el diseño de beneficios de la Parte D este año.



- **¡Adiós a la brecha de cobertura!** Una vez que alcance el monto máximo anual que paga de su bolsillo para medicamentos con receta, pagará \$0 de costo compartido para todos los medicamentos cubiertos.
- **Un monto máximo que paga de su bolsillo más bajo, de \$2,000**, para los medicamentos cubiertos de la Parte D, antes de que el costo compartido sea de \$0 para el resto del año del plan.
- **Una nueva opción de plan de pago para medicamentos con receta** que le permite distribuir el costo compartido en los meses restantes del año del plan.

* Consulte el *Formulario (lista de medicamentos)* para ver una lista de las vacunas e insulinas cubiertas. Para obtener más información, visite [AetnaMedicare.com/formulary](https://www.aetna.com/formulary).

SilverScript Choice (PDP)

Las primas y el costo compartido pueden variar según el estado

		SilverScript Choice (PDP)	
Prima mensual del plan	Consulte la siguiente página para ver las características de la prima en su estado		
Deducible anual	\$590		
Farmacias de la red	Más de 64,000		
Fase de cobertura inicial			
		Farmacias estándar	
		30 días	90 días
Medicamentos genéricos preferidos de Nivel 1	\$5	\$15	
Medicamentos genéricos de Nivel 2	\$10	\$30	
Medicamentos de marca preferidos de Nivel 3	18% - 20%*		
Medicamentos no preferidos de Nivel 4	30% - 45%*		
Medicamentos especializados de Nivel 5	25%	N/C	
Fase catastrófica			
		Usted paga \$0 por todos los medicamentos cubiertos de la Parte D durante esta fase.	

* Consulte la siguiente página para ver las características del coseguro de los Niveles 3 y 4 en su estado.



Estado	Prima	NIVEL 3	NIVEL 4
Alabama	\$47.30	19%	30%
Alaska	\$44.90	19%	32%
Arizona	\$44.90	19%	32%
Arkansas	\$23.50	19%	45%
California	\$53.60	18%	31%
Colorado	\$55.10	19%	32%
Connecticut	\$50.70	19%	31%
Delaware	\$47.40	19%	31%
Dist. of Columbia	\$47.40	19%	31%
Florida	\$48.30	19%	31%
Georgia	\$50.70	19%	31%
Hawaii	\$32.70	19%	45%
Idaho	\$44.90	19%	30%
Illinois	\$44.90	19%	30%
Indiana	\$44.90	18%	32%
Iowa	\$40.30	19%	44%
Kansas	\$38.30	20%	40%
Kentucky	\$44.90	18%	32%
Louisiana	\$48.90	18%	31%
Maine	\$44.90	19%	32%
Maryland	\$47.40	19%	31%
Massachusetts	\$50.70	19%	31%
Michigan	\$28.30	20%	45%
Minnesota	\$40.30	19%	44%
Mississippi	\$48.30	18%	31%
Missouri	\$44.90	18%	32%

Estado	Prima	NIVEL 3	NIVEL 4
Montana	\$40.30	19%	44%
Nebraska	\$40.30	19%	44%
Nevada	\$47.40	19%	32%
New Hampshire	\$44.90	19%	32%
New Jersey	\$47.40	19%	32%
New Mexico	\$54	18%	31%
New York	\$66	19%	30%
North Carolina	\$40.20	19%	32%
North Dakota	\$40.30	19%	44%
Ohio	\$40.30	19%	32%
Oklahoma	\$44.90	19%	31%
Oregon	\$35.90	20%	45%
Pennsylvania	\$44.90	19%	31%
Rhode Island	\$50.70	19%	31%
South Carolina	\$48.40	19%	31%
South Dakota	\$40.30	19%	44%
Tennessee	\$47.30	19%	30%
Texas	\$44.80	18%	31%
Utah	\$44.90	19%	30%
Vermont	\$50.70	19%	31%
Virginia	\$28.20	20%	45%
Washington	\$35.90	20%	45%
West Virginia	\$44.90	19%	31%
Wisconsin	\$32.30	19%	40%
Wyoming	\$40.30	19%	44%

¿Por qué millones de personas como usted confían en Aetna®?

¿Necesita ayuda con su cobertura de medicamentos de la Parte D de Medicare?

Ayuda adicional es un programa de Medicare que ayuda a las personas con ingresos y recursos limitados a pagar algunos de los costos de la cobertura de medicamentos con receta de Medicare (Parte D), como los siguientes:

- Prima mensual del plan
- Deducible anual
- Coseguro
- Copagos

Para saber si reúne los requisitos para recibir Ayuda adicional, complete una solicitud en línea en <https://secure.ssa.gov/i1020/start>. También puede llamar al número gratuito del Seguro Social al 1-800-772-1213 (TTY [1-800-325-0778](tel:1-800-325-0778)).



Formulario integral (lista de medicamentos)

Cubrimos los medicamentos de la Parte D más que se recetan con más frecuencia. Nuestras guías del formulario son fáciles de leer y consultar y proporcionan la siguiente información:

- Detalles sobre el Nivel del medicamento y el costo compartido.
- Cobertura de insulina y vacunas de conformidad con la Ley de Reducción de la Inflación.
- Cómo encontrar una farmacia de la red.
- Recursos disponibles para ayudarle con las determinaciones de cobertura y mucho más.



Red nacional de farmacias minoristas

Una red de farmacias fuerte, entre las que se incluyen CVS, Publix, Kroger y farmacias de barrio, con más de 64,000 farmacias de la red para ayudarle a ahorrar lo máximo posible a lo largo y ancho del país.

Servicio de farmacia por correo de CVS Caremark®

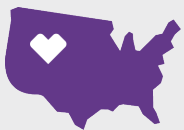
Haga un pedido por correo para recibir un suministro de 90 días de sus medicamentos con receta. La mayoría de los medicamentos con receta de pedido por correo llegan en menos de 10 días desde que recibimos su pedido.

- Envío estándar gratuito a su hogar o ubicación de preferencia.
- Los medicamentos se envían en un paquete sin marcar y seguro para proteger su privacidad.
- Recordatorios automáticos para resurtir sus recetas, para que no se quede sin suministro.

Para obtener más información, visite [AetnaMedicare.com/MailOrder](https://www.aetna.com/medicare/mailorder).

Farmacia de CVS Specialty®

Los medicamentos especializados para afecciones médicas complejas a menudo requieren envío o almacenamiento especiales. Si desea resurtir su receta en línea o necesita ayuda individual, estamos aquí para ayudarle. Es por eso que los servicios de farmacia de CVS Specialty® le ofrecen entregas de medicamentos con receta seguras y confiables. Para obtener más información, visite [CVSSpecialty.com](https://www.cvspecialty.com).



Cómo comprender las fases de pago de los medicamentos

\$590	Fase del deducible El monto que usted paga antes de que comience a recibir beneficios del plan. Pagará el costo con descuento del medicamento.
Hasta \$2,000	Fase de cobertura inicial Durante esta fase, usted paga un copago o coseguro (su parte del costo) del precio con descuento de cada medicamento con receta.
Hasta el final del año	Fase de cobertura en situaciones catastróficas Usted paga \$0 por todos los medicamentos cubiertos de la Parte D durante esta fase. Estará en esta fase hasta el final del año del plan.

¿Está buscando algo más que una cobertura de medicamentos con receta?

- En lugar de pagar las primas de la Parte D, ¿ha visto nuestros planes Medicare Advantage con primas de \$0 que incluyen la cobertura de medicamentos con receta? A menudo, la cobertura de medicamentos en nuestros planes Medicare Advantage puede ser más beneficiosa que los planes individuales de la Parte D, como Choice, incluso con primas de \$0. Para obtener más información y averiguar si hay un plan Medicare Advantage de \$0 en su estado, visite <https://www.aetna.com/medicare/for-members/view-coverage-benefits.html>
- ¿Tiene Medicare y Medicaid? También ofrecemos planes de necesidades especiales con doble elegibilidad (D-SNP) en algunos estados con \$0 de prima y costos compartidos nulos o bajos en función de su nivel de elegibilidad. Proporcionan beneficios de Medicare Advantage, cobertura de medicamentos con receta, además de beneficios adicionales.



¿Tiene preguntas sobre la Parte D de Medicare? Tenemos respuestas...

Visite nuestra página de preguntas sobre Medicare en <https://www.aetna.com/medicare/faq.html>, para ver nuestras páginas de preguntas frecuentes y obtener información sobre todo, desde los costos y copagos hasta los medicamentos y la cobertura.

Formas de inscribirse



En línea

Este método es la forma más sencilla y rápida de aplicar. Visite [AetnaMedicare.com](https://www.AetnaMedicare.com) o [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov).



Por teléfono

Si desea hablar con uno de nuestros amables representantes de Atención al cliente o uno de nuestros agentes autorizados desde la comodidad de su hogar, puede contactarnos llamando al 1-833-526-2445 (TTY: [711](tel:711)), de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana, desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, y de lunes a viernes, desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre.



En persona

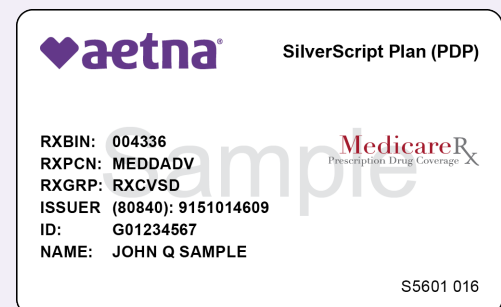
Si su situación es complicada y prefiere hablar con alguien cara a cara, llámenos para pedir una cita.

Próximos pasos después de inscribirse

Tan pronto como Medicare apruebe su solicitud, le enviaremos sus materiales del plan para miembros nuevos.

Sus materiales del plan incluyen lo siguiente:

- **Carta de confirmación de inscripción:** Esta carta confirma que Medicare aprobó su inscripción.
- **Tarjeta de identificación de miembro:** Esta es la tarjeta que presenta en la farmacia para acceder a sus beneficios del plan.
- **Guía para comenzar:** Una guía que presenta recursos, herramientas e información y que será útil para los miembros nuevos de Aetna Medicare.
- **Aviso de documentación en línea:** Instrucciones para acceder electrónicamente a documentación esencial del plan, como *Evidencia de cobertura (EOC)*, *Directorio de farmacias* y el *Formulario*.



Lista de verificación para la preinscripción

Antes de tomar una decisión sobre la inscripción, es importante que comprenda plenamente nuestros beneficios y nuestras normas. Si tiene alguna pregunta, puede llamar y hablar con un representante de Atención al cliente al 1-833-526-2445 (TTY: [711](tel:711)), de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana, desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, y de lunes a viernes, desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre.

Comprender los beneficios

- La *Evidencia de cobertura* (EOC) proporciona una lista completa de todas las coberturas y servicios. Es importante que revise la cobertura, los costos y los beneficios del plan antes de inscribirse. Visite [AetnaMedicare.com/plandocuments](https://www.aetna.com/plandocuments) o llame al 1-833-526-2445 (TTY: [711](tel:711)) para ver una copia de la EOC.
- Consulte el *Directorio de farmacias* para asegurarse de que la farmacia a la que acude para obtener sus medicamentos con receta esté en la red. Si la farmacia no está en la lista, es probable que deba elegir otra farmacia para obtener los medicamentos.
- Consulte el *Formulario* para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos.

Comprender las normas importantes

- Además de su prima mensual del plan, debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare. Esta prima normalmente se deduce de su cheque del Seguro Social cada mes.
- Los beneficios, las primas y los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2026.
- Efecto sobre la cobertura actual.** Si está inscrito en un plan Medicare Advantage o un plan de medicamentos con receta de la Parte D (PDP), su cobertura actual terminará una vez que comience su nueva cobertura PDP. Si tiene TRICARE, su cobertura puede verse afectada una vez que comience su nueva cobertura PDP. Comuníquese con TRICARE para obtener más información. Si tiene un plan Medigap, es posible que desee mantener su política de Medigap, ya que Medigap puede continuar proporcionándole cobertura médica.

Si desea obtener más información sobre la cobertura y los costos de Original Medicare, consulte su manual vigente "Medicare & You" (Medicare y usted). Consúltelo en línea en [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) u obtenga una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al [1-877-486-2048](tel:1-877-486-2048).

Para inscribirse en uno de nuestros planes de medicamentos con receta, debe tener derecho a la Parte A de Medicare o estar inscrito en la Parte B de Medicare, ser ciudadano de Estados Unidos o estar legalmente presente en Estados Unidos y vivir en nuestra área de servicio. Nuestra área de servicio incluye los 50 estados y District of Columbia.

Las características y la disponibilidad de los planes pueden variar según el área de servicio.

El formulario o la red de farmacias pueden cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso cuando sea necesario.

SilverScript es un plan de medicamentos con receta con un contrato de Medicare que se comercializa a través de Aetna Medicare. La inscripción en SilverScript depende de la renovación del contrato.

Aetna y CVS Caremark® forman parte de la familia de compañías de CVS Health®.

Los proveedores de atención médica participantes son contratistas independientes y no son agentes ni empleados de SilverScript. No se puede garantizar la disponibilidad de ningún proveedor en particular. La composición de la red de proveedores está sujeta a cambios.

Este *Resumen de beneficios* no enumera todos los servicios que cubrimos ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener nuestra lista completa de servicios, descargue una copia de la *Evidencia de cobertura* de nuestro sitio web en [AetnaMedicare.com/plandocuments](https://www.aetnamedicare.com/plandocuments) o llámenos y le enviaremos una copia. Puede encontrar nuestra información de contacto en la última página de este documento.

Otras farmacias están disponibles en nuestra red.

Gracias

por considerar Aetna Medicare para sus necesidades del plan de medicamentos con receta. Creemos que usted estará más conforme con los servicios y las coberturas que le ofrece Aetna.

Atención al cliente

Método	Información de contacto
Por teléfono	1-833-526-2445 (futuros miembros) de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana, desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, y de lunes a viernes, desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre. 1-866-235-5660 (miembros actuales), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Las llamadas a estos números son gratuitas. Atención al cliente también tiene servicios gratuitos de interpretación de idiomas disponibles para personas que no hablan inglés.
TTY	711 Este número necesita un equipo telefónico especial y es solo para personas que tienen dificultades auditivas o del habla. Las llamadas a este número son gratuitas durante las 24 horas, los 7 días de la semana.
Por fax	1-866-552-6205
Por escrito	SilverScript Insurance Company P.O. Box 30016 Pittsburgh, PA 15222-0330
Desde el sitio web	AetnaMedicare.com

