

# Resumen de beneficios para 2024

Plan de Beneficios de Servicio de Blue Cross and Blue Shield

Programa de medicamentos recetados de Medicare del FEP: Opción básica

## Del 1 de enero de 2024 al 31 de diciembre de 2024

El Programa de medicamentos recetados de Medicare (MPDP) del FEP es un programa de medicamentos recetados con un contrato de Medicare. La inscripción al MPDP depende de la renovación del contrato.

La información de beneficios proporcionada no indica todos los servicios que cubrimos ni indica todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una lista completa de los servicios que cubrimos, descargue la Evidencia de cobertura en [fepblue.org/medicarerx](https://fepblue.org/medicarerx) o llame al **1-888-338-7737 (TTY: 711)**.

Para inscribirse en el MPDP, usted debe:

- Ser miembro del Programa de Empleados Federales (FEP) de Blue Cross and Blue Shield
- Estar inscrito en Medicare A o B
- Vivir en los EE. UU. o en un territorio de los EE. UU.

Debe utilizar farmacias de nuestra red para recibir cobertura. Puede ver una lista completa de farmacias en [fepblue.org/medicarerx](https://fepblue.org/medicarerx).

Para obtener más información sobre el MPDP, llame al 1-888-338-7737 (TTY: 711). Nuestros representantes están disponibles de 8 a. m. a 5 p. m., hora del este. Si nos contacta fuera del horario de atención, puede dejar un mensaje y nos comunicaremos con usted dentro de un día hábil. También puede visitar nuestro sitio web en [fepblue.org/medicarerx](https://fepblue.org/medicarerx).

*Para conocer la cobertura y los costos de Medicare Original, consulte el manual "Medicare y usted" actual disponible en [medicare.gov](https://www.medicare.gov) o llame al **1-800-MEDICARE** (1-800-633-4227) los 7 días de la semana, las 24 horas del día. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.*

## Beneficios de la Opción básica del MPDP para 2024

<b>Primas y beneficios</b>	<b>MPDP del FEP: Opción básica</b>
Prima mensual del plan	Incluida como parte de la prima general de su plan médico del FEP
Deducible	Sin deducible para medicamentos recetados
Gasto de bolsillo máximo anual para medicamentos recetados	\$3,250
<b>Farmacia minorista dentro de la red</b>	
Nivel 1: medicamentos genéricos	\$10 por un suministro de hasta 30 días \$30 por un suministro de 31 a 90 días
Nivel 2: medicamentos de marca preferida	\$45 por un suministro de hasta 30 días \$135 por un suministro de 31 a 90 días
Nivel 3: medicamentos de marca no preferida	50 % de nuestra asignación (mínimo de \$60) para un suministro de hasta 30 días  50 % de nuestra asignación (mínimo de \$175) para un suministro de 31 a 90 días
Nivel 4: medicamentos de especialidad	\$75 por un suministro de hasta 30 días \$195 por un suministro de 31 a 90 días
<b>Farmacia de servicio por correo postal del FEP</b>	
Nivel 1: medicamentos genéricos	Copago de \$15 por un suministro de hasta 90 días
Nivel 2: medicamentos de marca preferida	Copago de \$95 por un suministro de hasta 90 días
Nivel 3: medicamentos de marca no preferida	Copago de \$125 por un suministro de hasta 90 días
Nivel 4: medicamentos de especialidad	Copago de \$150 por un suministro de hasta 90 días

El Programa de medicamentos recetados de Medicare (MPDP) del FEP es un plan de medicamentos recetados con un contrato de Medicare. La inscripción al MPDP depende de la renovación del contrato. Blue Cross and Blue Shield Federal Employee Program® y FEP® son marcas comerciales propiedad de Blue Cross Blue Shield Association.