

# SENIORCARE<sup>®</sup>

Prescription Drugs for Wisconsin Seniors



## Información acerca de SeniorCare

### INFORMATION ABOUT SENIORCARE

#### ¿Qué es SeniorCare?

SeniorCare es un programa de asistencia de medicamentos recetados para los residentes de Wisconsin que tengan 65 años de edad o más y que cumplan con los requisitos de inscripción. El programa está diseñado para ayudar a las personas mayores con sus gastos de medicamentos recetados.

#### ¿Quién puede inscribirse en SeniorCare?

Para inscribirse en SeniorCare usted tiene que:

- Ser un residente de Wisconsin.
- Ser ciudadano americano o tener un estatus de inmigrante que califique.
- Tener 65 años de edad o más.

#### ¿Cómo puedo solicitar SeniorCare?

Para solicitar SeniorCare, pida una solicitud a través de la línea de servicio al cliente de SeniorCare 800-657-2038 o para imprimirla vaya a [www.dhs.wisconsin.gov/seniorcare](http://www.dhs.wisconsin.gov/seniorcare). En la solicitud, usted necesitará proporcionar su número de Seguro Social. También tiene que pagar una cuota de inscripción anual de \$30 por persona.

#### ¿Cuándo puedo solicitar?

Lo más pronto que puede solicitar es durante el mes calendario en que cumpla sus 65 años de edad. Si ya cumplió los 65 años de edad o más, puede solicitar en cualquier momento. Sus beneficios comenzarán el mes después de solicitar.

#### ¿Cuánto cubrirá SeniorCare?

Su ingreso anual determina su nivel de cobertura de SeniorCare y cuánto SeniorCare cubrirá. Consulte la tabla en la página siguiente para los gastos de su bolsillo y los beneficios para cada nivel de participación.

#### ¿Qué recetas están cubiertas por SeniorCare?

SeniorCare cubre la mayoría de los medicamentos recetados genéricos y de marca y la insulina sin receta; la cobertura puede variar dependiendo del nivel de beneficios que usted tenga. El reembolso para la mayoría de los medicamentos se limita a un suministro de 34 días. Algunos medicamentos de mantenimiento se pueden proporcionar en un suministro de tres meses.

#### ¿Qué pasa si tengo otra cobertura de medicamentos recetados?

Si usted ya tiene cobertura de medicamentos recetados bajo otro plan de seguro médico, usted todavía es elegible para inscribirse en SeniorCare. SeniorCare coordinará la cobertura de su plan existente. Las personas inscritas en Medicaid no son elegibles para SeniorCare.

#### ¿Qué es un copago?

Un copago es la cantidad que usted paga de su bolsillo cada vez que obtiene un medicamento cubierto en su farmacia.

## **¿Qué es un deducible?**

Un deducible es la cantidad que los miembros en los niveles 2a, 2b y 3 pagan anualmente por los medicamentos cubiertos de acuerdo a la tarifa de SeniorCare antes de que los copagos de SeniorCare comiencen. Sólo los medicamentos cubiertos adquiridos de acuerdo a la tarifa de SeniorCare serán utilizados para cubrir el deducible.

## **¿Qué es una tarifa de SeniorCare?**

La tarifa de SeniorCare es una tarifa de descuento para la mayoría de los medicamentos cubiertos. Los miembros que todavía siguen pagando su deducible pagarán la tarifa de SeniorCare sobre los medicamentos cubiertos.

## **¿Qué es una obligación de pago (spenddown)?**

Una obligación de pago (spenddown) es la cantidad total que usted tiene que pagar por los medicamentos cubiertos antes de mudarse a la fase deducible de su inscripción. Si usted es un miembro de SeniorCare con cobertura de nivel 3, debe cumplir con una obligación de pago anual. La cantidad de la obligación de pago es compartida para un matrimonio cuando ambos son elegibles para SeniorCare. Su obligación de pago es la diferencia entre su ingreso bruto anual y el 240 por ciento del nivel de pobreza federal (Federal Poverty Level) (FPL) actual.

Sólo los medicamentos cubiertos de SeniorCare adquiridos al precio de venta de las farmacias serán utilizados para cubrir su obligación de pago. El programa SeniorCare realizará un seguimiento automáticamente de los costos de medicamentos cubiertos para la obligación de pago. Durante la obligación de pago, no hay descuento sobre los costos de medicamentos.

## **¿Dónde puedo obtener más información?**

- Llame a la línea de servicio al cliente de SeniorCare al 800-657-2038 (voz) o al 711 (TTY).
- Visite el sitio web de SeniorCare, [www.dhs.wisconsin.gov/seniorcare](http://www.dhs.wisconsin.gov/seniorcare).

**Límites de ingresos anuales y gastos de su bolsillo de SeniorCare 2020  
de acuerdo al nivel de participación**

	<b>Límites de ingresos</b>	<b>Gastos de su bolsillo</b>
<b>Nivel 1</b>	<b>Límites de ingresos</b>	<b>Gastos de su bolsillo</b>
	Ingresos iguales o por debajo de 160% del FPL <i>Individuo: \$20,416</i> <i>Pareja: \$27,584</i>	No hay un deducible ni una obligación de pago (spenddown). Copago de \$5 por cada medicamento genérico cubierto. Copago de \$15 por cada medicamento de marca cubierto.
<b>Nivel 2A</b>	<b>Límites de ingresos</b>	<b>Gastos de su bolsillo</b>
	Ingresos entre 160% y 200% del FPL <i>Individuo: \$20,417 a \$25,520</i> <i>Pareja: \$27,585 a \$34,480</i>	Deducible de \$500 por persona. Pagar la tarifa de SeniorCare por los medicamentos cubiertos hasta que se cumpla con el deducible de \$500 Después de que se cumpla con el deducible de \$500, pagar un copago de \$5 por cada medicamento genérico cubierto y un copago de \$15 por cada medicamento recetado cubierto de marca. Después de que se cumpla con el deducible de \$500, pague un copago de \$5 por cada medicamento genérico cubierto y un copago de \$15 por cada medicamento recetado cubierto de marca.
<b>Nivel 2B</b>	<b>Límites de ingresos</b>	<b>Gastos de su bolsillo</b>
	Ingresos entre 200% y 240% del FPL <i>Individuo: \$25,521 a \$30,624</i> <i>Pareja: \$34,481 a \$41,376</i>	Deducible de \$850 por persona. Pagar la tarifa de SeniorCare por los medicamentos cubiertos hasta que se cumpla con el deducible de \$850. Después de que se cumpla con el deducible de \$850, pagar un copago de \$5 por cada medicamento genérico cubierto y un copago de \$15 por cada medicamento recetado cubierto de marca.
<b>Nivel 3</b>	<b>Límites de ingresos</b>	<b>Gastos de su bolsillo</b>
	Ingresos de más de 240% del FPL <i>Individuo: \$30,625 o más</i> <i>Pareja: \$41,377 o más</i>	Pagar el precio de venta de medicamentos cubiertos durante la obligación de pago. Después de que se cumpla con la obligación de pago, cumpla con un deducible de \$850 por persona. Pagar la tarifa de SeniorCare por los medicamentos cubiertos hasta que se cumpla con el deducible de \$850. Pagar la tarifa de SeniorCare por los medicamentos cubiertos hasta que se cumpla con el deducible de \$850. Después de que se cumpla con el deducible de \$850, pagar un copago de \$5 por cada medicamento genérico cubierto y un copago de \$15 por cada medicamento de marca cubierto.

**Declaración de no discriminación**

El Department of Health Services es un empleador y proveedor de servicios que ofrece igualdad de oportunidades. Si usted tiene una discapacidad y necesita acceso a esta información en un formato alternativo, o la necesita traducida a otro idioma, por favor contacte al Servicio al Cliente de SeniorCare al 800-657-2038 (voz) o al 711 (TTY). Todos los servicios de traducción son gratuitos. Para preguntas sobre derechos civiles llame al 608-266-9372 o al 888-701-1251 TTY.