

**¿Qué es SeniorCare?**

SeniorCare es un programa de asistencia con medicamentos recetados para los residentes de Wisconsin mayores de 65 años de edad que cumplan con las normas de inscripción. El programa está diseñado para ayudar a las personas de edad avanzada con el costo de los medicamentos recetados. Los interesados pueden solicitar en cualquier momento. Sin embargo, su solicitud no será aceptada si aplica un mes antes de la fecha en que cumple sus 65 años.

Para inscribirse en SeniorCare:

- Usted tiene que ser residente de Wisconsin.
- Usted tiene que ser un ciudadano de los Estados Unidos o inmigrante legal.
- Usted tiene que tener 65 años de edad o más.
- Usted tiene que pagar \$30 **por persona** en concepto de inscripción anual.
- No se tiene en cuenta el patrimonio del solicitante, como por ejemplo sus cuentas bancarias, pólizas de seguro, propiedades inmuebles, etc.
- Su ingreso anual determina el nivel de cobertura (ver la página 2).

Además, los miembros están sujetos a ciertos requerimientos anuales de gastos de bolsillo según sus ingresos anuales, tal como se ilustra en la tabla que sigue. La cobertura de medicamentos puede variar de acuerdo al nivel. Para más información sobre los medicamentos cubiertos, consulte la hoja de información de Medicamentos Cubiertos por SeniorCare (*SeniorCare Covered Drugs fact sheet*) en [dhs.wi.gov/seniorcare/information.htm](http://dhs.wi.gov/seniorcare/information.htm) o llame a su farmacia o a la línea directa de Servicio al Cliente de SeniorCare.

| <b>Límites de ingresos*</b> | <b>Beneficios y requerimientos de gastos de bolsillo anuales</b>  |
|-----------------------------|---|
| <b>Nivel 1</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• No hay monto deducible ni <i>spenddown</i>.</li> <li>• Hay un copago de \$5 por cada medicamento genérico.</li> <li>• Hay un copago de \$15 por cada medicamento de marca comercial que se encuentre cubierto y sea recetado.</li> </ul>   |
| <b>Nivel 2a</b>             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hay un monto deducible de \$500 por persona.</li> <li>• Hay que pagar la tarifa de SeniorCare por medicamentos hasta cubrir el monto deducible de \$500.</li> <li>• Una vez alcanzado el monto deducible de \$500, hay que pagar un copago de \$5 por cada medicamento genérico, o un copago de \$15 por cada medicamento de marca comercial que se encuentre cubierto y sea recetado.</li> </ul>  |
| <b>Nivel 2b</b>             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hay un monto deducible de \$850 por persona.</li> <li>• Hay que pagar la tarifa de SeniorCare por la mayoría de los medicamentos cubiertos hasta cubrir el monto deducible de \$850.</li> <li>• Una vez alcanzado el monto deducible de \$850, hay que pagar un copago de \$5 por cada medicamento genérico, o un copago de \$15 por cada medicamento de marca comercial, que se encuentre cubierto y sea recetado.</li> </ul>   |
| <b>Nivel 3</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hay que pagar precios al por menor por medicamentos en montos equivalentes a la diferencia entre sus ingresos y \$28,248 por individuo o \$38,232 por pareja. Esto es lo que se llama "<i>spenddown</i>".</li> <li>• Se realizará un seguimiento automático de los costos de sus medicamentos con cobertura hasta cubrir el monto que le corresponde en concepto de <i>spenddown</i>. Durante la vigencia del <i>spenddown</i>, no se aplicarán descuentos sobre los precios de sus medicamentos.</li> <li>• Una vez alcanzado el monto de <i>spenddown</i>, se deberá cubrir un monto deducible de \$850 por persona.</li> <li>• Pagar la tarifa de SeniorCare por la mayoría de los medicamentos cubiertos hasta cubrir el monto deducible de \$850.</li> <li>• Una vez alcanzado el monto deducible de \$850, hay que pagar un copago de \$5 por cada medicamento genérico, o un copago de \$15 por cada medicamento de marca comercial, que se encuentre cubierto y sea recetado.</li> </ul> |

\*Ver página 2 para los límites de ingresos. Estos montos de ingresos se basan en las pautas de los límites federales de pobreza del 2015. Estos montos pueden incrementar un pequeño porcentaje cada año.

## Límites de ingresos de SeniorCare para el 2015

| Tamaño del Grupo | Nivel 1<br>Ingresos a o inferiores al 160% del FPL | Nivel 2a<br>Ingresos entre el 160% - 200% del FPL | Nivel 2b<br>Ingresos entre el 200% - 240% del FPL | Nivel 3<br>Ingresos superiores al 240% del FPL |
|------------------|--|---|---|--|
| Individual       | \$18,832   | \$18,833 - \$23,540                               | \$23,541 - \$28,248                               | \$28,249 o superior                            |
| Pareja           | \$25,488   | \$25,489 - \$31,860                               | \$31,861 - \$38,232                               | \$38,233 o superior                            |

### ¿Qué sucede si quienes participan en este programa tienen otra cobertura para sus medicamentos recetados?

Las personas que tengan cobertura de medicamentos recetados a través de otros planes de salud son elegibles para inscribirse en *SeniorCare*. Si usted ya tiene un plan de seguro de salud, *SeniorCare* coordinará la cobertura de los beneficios con su plan. Las personas inscritas en *Medicaid* no serán elegibles para *SeniorCare*.

### ¿Qué es un monto deducible?

El monto deducible es un importe que los participantes de los niveles 2a, 2b y 3 pagan por año por los medicamentos con cobertura antes de poder participar en los niveles de copago. Durante el período deducible, los miembros recibirán la tarifa de *SeniorCare* correspondiente a los medicamentos con cobertura comprados.

### ¿Qué es la “tarifa de SeniorCare”?

La “tarifa de *SeniorCare*” es un importe con descuento correspondiente a la mayoría de los medicamentos con cobertura. En el período deducible los miembros pagarán la tarifa de *SeniorCare* por los medicamentos con cobertura.

### ¿Qué es un monto de “spenddown”?

En el nivel 3, usted tiene un requisito de “spenddown” anual. El monto del *spenddown* representa la diferencia entre su ingreso anual bruto y el 240% del Nivel Federal de Pobreza (“FPL” por sus siglas en inglés) actual.

Después de haber cumplido con el “spenddown”, durante el período de beneficios, tendrá un deducible de \$850. Durante su período deducible, recibirá la tarifa de *SeniorCare* para los medicamentos recetados con cobertura.

### ¿Qué gastos puedo realizar para cubrir un monto deducible o un “spenddown”?

Para cubrir el “spenddown” del miembro se utilizarán los medicamentos con cobertura de *SeniorCare* adquiridos a un precio minorista, mientras que para cubrir el monto deducible se utilizarán los medicamentos con cobertura de *SeniorCare* adquiridos a un importe equivalente a la tarifa de *SeniorCare*. Otros gastos médicos, como visitas médicas en consultorios o servicios hospitalarios no se aplican ni al *SeniorCare* “spenddown” ni al monto deducible.

### Para obtener más información:

- Llame a la Línea Directa de Servicio al Cliente (Customer Service Hotline) de *SeniorCare*, al 1-800-657-2038 (voz) ó 711 (TTY) o bien
- Visite el sitio Web de *SeniorCare*: [dhs.wi.gov/seniorcare](http://dhs.wi.gov/seniorcare).

El *Department of Health Services* es un proveedor y empleador que ofrece oportunidad igual a todos. Si usted tiene una discapacidad y necesita acceder a esta información en un formato alternativo, o lo necesita traducido a otro idioma, comuníquese con Servicio al Cliente de *SeniorCare* al 1-800-657-2038 (voz) ó 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).

