



También puede completar el formulario de solicitud de participación en línea en <https://enrollment.cap-rx.com/?client=emblemhealthmppp> (solo en inglés) o llamarnos al 1-833-746-5914 para enviar su solicitud por teléfono.

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar este formulario, llámenos al 1-833-746-5914, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY pueden llamar al 711.

#### TÉRMINOS Y CONDICIONES:

- Usted declara y entiende que debe ser miembro de Medicare Parte D para participar en este programa. Usted reconoce y acepta que su participación en el programa del Plan de Pago de Medicamentos con Receta de Medicare (MPPP, por sus siglas en inglés) no es obligatoria por ley y que se trata de un programa voluntario gestionado por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés). Los CMS pueden ajustar los requisitos del programa MPPP en cualquier momento, y usted reconoce que dichos cambios pueden afectar su situación en el programa MPPP, el funcionamiento del programa MPPP u otros aspectos del programa.
- Cuando surta una receta para un medicamento elegible, no pagará nada en la farmacia, pero acepta reembolsar todos los gastos de recetas aplicables en los que incurra durante su participación en el MPPP.
- Recibirá una factura mensual con la cantidad que adeuda, la fecha de vencimiento y la información sobre cómo realizar el pago. Si no paga su factura antes de que finalice el período de gracia, se le retirará esta opción de pago. Sin embargo, tiene la obligación de pagar la cantidad que debe y es posible que no pueda volver a elegir esta opción de pago.
- Sus pagos pueden cambiar cada mes, ya que su factura mensual se basa en lo que habría pagado por cualquier receta que haya obtenido, más el saldo del mes previo, dividido por el número de meses que restan en el año. Sin embargo, nunca pagará más que la cantidad total que habría pagado de su bolsillo o el costo máximo de bolsillo anual.
- Puede dejar esta opción de pago en cualquier momento sin que afecte a su cobertura de medicamentos de Medicare ni a otros beneficios de Medicare. Sin embargo, después de darse de baja, recibirá una factura cada mes por el monto que adeuda hasta que haya pagado el saldo.
- Usted pagará directamente a la farmacia los nuevos costos de bolsillo de los medicamentos luego de dejar esta opción de pago.
- La participación en esta opción de pago le hará automáticamente elegible para recibir correos electrónicos importantes y relevantes.
- Si por cualquier motivo finaliza la inscripción de su plan de Medicare Parte D, o si se inscribe en un nuevo plan con cobertura de medicamentos, su participación en esta opción de pago finalizará. Sin embargo, seguirá recibiendo una factura mensual por el monto adeudado hasta que haya pagado el saldo completo.
- Aunque esta opción de pago ayuda a gestionar sus gastos, no los disminuye. Si tiene ingresos o recursos limitados, puede obtener más información sobre los programas que ayudan a reducir los gastos por medicamentos visitando Medicare.gov.
- Si tiene alguna inquietud, tiene derecho a seguir el proceso de queja que se encuentra en su Evidencia de cobertura.
- Si sospecha que su cuenta o contraseña han sido comprometidas, avísele a Capital Rx.
- EmblemHealth trabaja con un proveedor externo para ofrecer el Plan de Pago de Medicamentos con Receta de Medicare, lo que incluye brindar un sitio web para ver su cuenta, programar y realizar pagos, y revisar el historial de pagos.
- Entiendo que mi plan, Capital Rx y otros terceros en su nombre pueden ponerse en contacto conmigo, por teléfono o mensaje de texto, a los números de teléfono que brindo junto con mi cobertura. Reconozco que estas llamadas o mensajes de texto pueden enviarse mediante un sistema automatizado. Entiendo que puedo optar por no recibir llamadas ni mensajes de texto relacionados con el Plan de Pago de Medicamentos con Receta de Medicare poniéndome en contacto con Prime Therapeutics o con mi plan de salud en cualquier momento.
- Además, usted reconoce que su información privada, incluida la información médica protegida, puede ser comunicada de forma segura a entidades externas contratadas para proporcionarle determinados servicios o funciones del programa MPPP. Para obtener más información, consulte la Política de privacidad de Capital

Rx en <https://www.cap-rx.com/legal#legal-notice-privacypolicy> (solo en inglés). Al utilizar cualquiera de las plataformas digitales de MPPP, usted entiende que los contenidos, el logo y otros medios visuales creados son propiedad de su respectivo propietario y están protegidos por las leyes de derechos de autor.