

- Servicio de Medicamentos por Correo, para su conveniencia. Usted recibirá en su hogar un abastecimiento de hasta 90 días para sus medicamentos de mantenimiento. ¿Lo mejor de todo? ¡El franqueo es gratis!
- Triple-S FarmaOrienta, nuestro programa de manejo de terapia de medicamentos, le ayudará a identificar posibles interacciones y alergias a los medicamentos, uso de medicamentos con el mismo efecto y posibles errores con los medicamentos. Además, Triple-S FarmaOrienta le brinda información, educación y monitoreo en el cuidado de su salud. Si usted es seleccionado para participar, se le enviará información específica del programa, además de información sobre cómo accederlo. Recuerde, usted no tiene que pagar nada adicional para participar.
- Al escoger Triple-S Farmamed (PDP) usted recibirá el servicio que merece. Tenemos Centros de Servicio localizados para su conveniencia a través de toda la Isla. Nuestros Centros de Servicio en Plaza Las Américas y Plaza Carolina están disponibles para ayudarle 7 días a la semana, en horario extendido.

**¡Suscríbese ya! Escoja uno de los dos planes de Triple-S Farmamed (PDP) y comience a ahorrar al comprar sus medicamentos.**

1. Revise el folleto informativo y compare las ventajas que Triple-S Farmamed (PDP) le ofrece.
2. Complete la solicitud de ingreso de Triple-S Farmamed (PDP) y el formulario de Coordinación de Beneficios (si usted tiene alguna otra cubierta de beneficios de farmacia) y devuélvala a Triple-S Salud con una copia de su tarjeta de Medicare.

### Si necesita ayuda o información adicional comuníquese a los teléfonos:

Prospectos deben llamar al **1-877-207-8777**., usuarios TTY/TDD deben llamar al **1-(800)-383-4457**., lunes a domingo de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

Asegurados de Triple-S Farmamed (PDP) deben llamar al **(787) 774-6083** ó al número libre de cargos **1-800-510-0722**. Usuarios TTY/TDD deben llamar al **(787) 749-4059 ó 1-(800)-383-4457**.

Servicio al Cliente estará disponible para atenderle de lunes a domingo de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., o visite nuestros Centros de Servicio localizados para su conveniencia a través de toda la Isla.

### ¡Escoja Triple-S Farmamed (PDP)!

Triple-S Farmamed (PDP) es un plan de farmacia que tiene un contrato con Medicare. El plan está disponible para todos los beneficiarios de Medicare que tienen la Parte A, B o ambas partes y que residen en el área de servicio. Beneficios, formulario, red de farmacia, prima y/o copagos y/o coaseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2012.



### Centros de Servicios

**Plaza Las Américas**  
2do nivel- Frente a Relojes y Relojes  
Lunes-Viernes: 8:00 am – 7:00 pm  
Sábado: 9:00 am— 6:00 pm  
Domingo: 11:00 am – 5:00 pm

**Plaza Carolina**  
2do nivel  
Lunes- Viernes: 9:00 am – 7:00 pm  
Sábado: 9:00 am – 6:00 pm  
Domingo: 11:00 am – 5:00 pm

**Triple-S Salud**  
Edificio Central  
1441 Ave. Franklin D. Roosevelt  
San Juan, PR 00920-3628

**Triple-S Plaza**  
Lobby, Triple-S Plaza  
1510 Ave. Franklin D. Roosevelt  
Caparra Heights

**Arecibo**  
Edificio Caribbean Cinemas  
Suite 101, Carr #2  
Arecibo, PR 00612

**Caguas**  
Angora Shopping Center  
Ave. Luis Muñoz Marín esq. Troche  
Caguas, PR 00725

**Ponce**  
1046 Ave. Hostos  
Galeria del Sur Building, Suite 218  
Ponce, PR 00716

**Mayagüez**  
Edificio Médico Profesional  
1065 Ave. Corazones Suite 109  
Mayagüez, PR 00680-4938



## Folleto Informativo *Farmamed (PDP)*



**Medicare**  
Prescription Drug Coverage

S5907\_MKT\_2011\_1004\_B  
File & Use 09/01/2010

# ¡No hay nada más que buscar con Triple-S Farmamed (PDP)!

## Estimado beneficiario de Medicare:

Triple-S Farmamed (PDP) le ofrece excelentes opciones para escoger su cubierta de farmacia de Medicare Parte D, la cual le ayudará a reducir sus gastos al comprar sus medicamentos.

### ¿Quién es elegible?

Si tiene la Parte A, B o ambas partes de Medicare y vive en Puerto Rico, usted es elegible.

Los planes Triple-S Farmamed (PDP) le proveen una valiosa protección contra primas más altas y altos desembolsos por los costos de medicamentos. Escoja la que más se ajuste a sus necesidades y comience a ahorrar.

### ¿Cómo trabaja?

Triple-S Salud, le provee acceso a una extensa red de sobre 1,000 farmacias a través de toda la Isla y sobre 50,000 farmacias en Estados Unidos. Nuestra red incluye las farmacias en las cadenas Kmart; Wal-Mart; Costco; Sam's; El Amal; Walgreens; CVS/pharmacy y Farmacias Plaza, así como farmacias de la comunidad.

### ¿Qué beneficios tengo?

Nuestros planes le proveen acceso a medicamentos de marca y medicamentos genéricos. Sus copagos y coaseguros serán de acuerdo al plan que seleccione:

	Triple-S Farmamed (PDP)	Triple-S Farmamed Plus (PDP)
<b>Deducible Anual</b>	<b>Usted paga \$310.00.</b> Esto significa que usted necesita pagar los primeros \$310.00.	No tiene deducible.
<b>Copagos y/o coaseguros hasta que acumule \$2,840.00 en gastos (la cantidad que usted y Triple-S Salud han pagado)</b>	<p><b>Usted paga:</b></p> <p>Nivel-1 Medicamentos Genéricos (genéricos y medicamentos de marca) \$7.00 de copago</p> <p>Nivel-2 Medicamentos de Marca Preferidos (medicamentos genéricos y medicamentos preferidos de marca) \$21.00 de copago</p> <p>Nivel-3 Medicamentos de Marca (genéricos y medicamentos de marca) \$30.00 de copago</p> <p>Nivel-4 Medicamentos No Preferidos (genéricos y de marca) \$30.00 de copago ó 25% de coaseguro lo que sea mayor</p> <p>Nivel-5 Especializados (genéricos y medicamentos de marca) 25% de coaseguro</p> <p>No todos los medicamentos en los niveles de copago están disponibles para suplido extendido. Comuníquese con Triple-S Salud para más información.</p>	<p><b>Usted paga:</b></p> <p>Nivel-1 Medicamentos Genéricos (genéricos y medicamentos de marca) \$5.00 de copago</p> <p>Nivel-2 Medicamentos de Marca Preferidos (medicamentos genéricos y medicamentos preferidos de marca) \$30.00 de copago</p> <p>Nivel-3 Medicamentos de Marca (genéricos y medicamentos de marca) \$40.00 de copago</p> <p>Nivel-4 Medicamentos No Preferidos (genéricos y de marca) \$40.00 de copago ó 25% de coaseguro lo que sea mayor</p> <p>Nivel-5 Especializados (genéricos y medicamentos de marca) 25% de coaseguro</p> <p>No todos los medicamentos en los niveles de copago están disponibles para suplido extendido. Comuníquese con Triple-S Salud para más información.</p>
<b>Luego que usted haya alcanzado \$2,840.00 en gastos y hasta que acumule un total de \$4,550.00 en desembolsos</b>	Usted recibe un descuento en medicamentos de marca y usted paga solamente 93% del costo de los medicamentos genéricos.	Usted paga \$5 de copago por Medicamentos Genéricos en el Nivel 1 (el cual incluye medicamentos genéricos y de marca), y 100% del costo a un precio descontado por todos los demás medicamentos de la Parte D.
<b>Copagos y/o Coaseguros a pagar luego de que usted haya desembolsado la cantidad de \$4,550.00</b>	Usted paga lo que sea mayor entre 5% ó: <ul style="list-style-type: none"> <li>\$2.50 para medicamentos genéricos (incluyendo medicamentos de marca tratados como genéricos)</li> <li>\$6.30 por los demás medicamentos</li> </ul>	Usted paga lo que sea mayor entre 5% ó: <ul style="list-style-type: none"> <li>\$2.50 para medicamentos genéricos (incluyendo medicamentos de marca tratados como genéricos)</li> <li>\$6.30 por los demás medicamentos</li> </ul>

Los planes de Triple-S Farmamed (PDP) utilizan una Lista de Medicamentos Preferidos seleccionados a base de su seguridad, efectividad y costo.

### ¿Cuál es mi prima con Triple-S Farmamed?

Usted paga mensualmente:

<b>Triple-S Farmamed (PDP)</b>	<b>\$58.60</b>
<b>Triple-S Farmamed Plus (PDP)</b>	<b>\$78.40</b>

Usted tiene la opción de pagar su prima mensual de varias maneras, ya sea por débito directo a su cuenta de cheques; de ahorro; tarjeta de crédito o cheque de Seguro Social; por teléfono; Internet; institución bancaria o en cualquiera de nuestros Centros de Servicio.

### ¡Triple-S Farmamed (PDP) es su alternativa!

- Obtenga sus medicamentos a través de una amplia red de farmacias disponibles en todo Puerto Rico y Estados Unidos.
- Algunos medicamentos sin leyenda Federal (OTC) son cubiertos con \$0.00 de copago como: Prilosec OTC® y su genéricos, Claritin® OTC y Zyrtec® OTC (incluidos los genéricos de éstos) y Zaditor® OTC y sus genéricos.
- Cubierta tanto para medicamentos de marca como para genéricos.
- Abastecimiento extendido de 90 días en nuestras farmacias participantes.