

## Plan de cuatro niveles (HDHP)

El formulario de BCBSRI (lista de medicamentos) cubre una amplia variedad de medicamentos que se recetan con frecuencia. El siguiente cuadro muestra de qué forma se dividen los medicamentos en cuatro “niveles”.

### Su cobertura para medicamentos recetados

#### Registro en línea en myBCBSRI

Para buscar el formulario de BCBSRI, ingrese a su página principal de miembro de mybcsri.com y siga las instrucciones a continuación:

1. Desplácese hacia abajo y haga clic en “Ir a mi administrador de beneficios de farmacia”.
2. Haga clic en “Formularios” en la barra principal ubicada en la parte superior de la pantalla.
3. Haga clic en “Documentos del plan” desde el menú desplegable.
4. Desplácese hacia abajo hasta “Formulario para grupo grande de 4 niveles” y haga clic en “Descargar PDF”.

#### Red de suministro extendido

La Red de suministro extendido permite suministros para 90 días en farmacias minoristas.

Servicio	Copago de suministro para 30 días	Suministro para 90 días de medicamentos de pedido por correo	Suministro para 90 días de medicamentos de venta minorista
<b>Nivel 1:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Genéricos de bajo costo</li> </ul>	\$10 una vez superado el deducible	\$20 una vez superado el deducible	\$30 una vez superado el deducible
<b>Nivel 2:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Genéricos de costo más alto</li> <li>▪ Medicamentos de marca preferidos</li> </ul>	\$35 una vez superado el deducible	\$70 una vez superado el deducible	\$105 una vez superado el deducible
<b>Nivel 3:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Genéricos de costo más alto</li> <li>▪ Medicamentos de marca no preferidos</li> </ul>	\$50 una vez superado el deducible	\$100 una vez superado el deducible	\$150 una vez superado el deducible
<b>Nivel 4:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicamentos de especialidad no preferidos</li> </ul>	\$75 una vez superado el deducible	Sin cobertura	Sin cobertura