



## Sus copagos de medicamentos recetados

Su receta de beneficios se basa en el Formulario de HNE. Por favor, llame a Servicios para Miembros o visite [hne.com](http://hne.com) para obtener una copia del Formulario de HNE.

### Gastos máximos del bolsillo

Los copagos que usted paga para medicamentos con receta de proveedores dentro de la red se aplican al monto máximo del bolsillo anual para servicios dentro de la red de su plan.

### En una farmacia

Los copagos para un suministro de hasta 30 días de los medicamentos recetados que recibió de una farmacia son los siguientes:

	<b>In-Plan</b>	<b>Out-of-Plan</b>
<b>Medicamentos genéricos</b>	\$10 copago	\$10 copago y 20%
<b>Marca (formulario)</b>	\$25 copago	\$25 copago y 20%
<b>Marca (no formulario)</b>	\$45 copago	\$45 copago y 20%

### Recetas por Correo

Los copagos para un suministro de 90 días de medicamentos de mantenimiento a través de la participación de proveedores de pedidos por correo de HNE son los siguientes:

	<b>In-Plan</b>	<b>Out-of-Plan</b>
<b>Generic</b>	\$20 copago	Medicamentos de pedidos por correo de los proveedores fuera de la red no están cubiertos.
<b>Marca (formulario)</b>	\$50 copago	
<b>Marca (no formulario)</b>	\$135 copago	

**Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios para Miembros de HNE al 413.787.4004 o 800.310.2835, lunes a viernes, 8 a.m.-5 p.m. o visite [hne.com](http://hne.com).**