

Lista de medicamentos para la búsqueda en el buscador Medicare	Lo que pago actualmente por mes por los medicamentos que tomo	Plan 1	Plan 2	Plan 3
Prima mensual	\$	\$	\$	\$
Deducible	\$	\$	\$	\$

Nombre del medicamento (incluyendo presentación y gramaje; por ejemplo, Lipitor 20mg, 30 tab o Metformin HCL tab 500mg)

N°1				
N°2				
N°3				
N°4				
N°5				
N°6				
N°7				
N°8				
N°9				
N°10				
N°11				
N°12				
Costo mensual total				
Este plan, ¿tiene fase de ausencia de cobertura?				
Si la tiene, ¿cuándo comienza esa fase?				
¿Cuándo finaliza?				
¿Puedo usar el plan en la farmacia?				
¿Debo ir a una farmacia distinta?				
Si compro medicamentos para un tratamiento de 90 días, ¿cuál es la diferencia en precio? ¿Debo ordenar por correo??				
Si vivo en otro estado durante parte del año, ¿puedo obtener mis medicamentos en ese estado?				