

Gastos de la Parte D		LICS 3	LICS 2	LICS 1
		Suministro para hasta 30 a 100 días	Suministro para hasta 30 a 100 días	Suministro para hasta 30 a 100 días
Deducible		\$0	\$0	\$0
Fase de Cobertura Inicial (Comienza una vez que se alcanza el deducible hasta que se alcanza el límite de \$2,100 que paga de su bolsillo)	NIVEL 1 Medicamentos Genéricos	\$0	\$1.60 incluye insulinas	\$5.10 incluye insulinas
	NIVEL 2 Medicamentos de Marca Preferidos	\$0	\$4.90 incluye insulinas	\$12.65 incluye insulinas
	NIVEL 3 Medicamentos de Marca No Preferidos	\$0	\$4.90 incluye insulinas	\$12.65 incluye insulinas
	NIVEL 4 Especialidad	\$0 (suministro para hasta 30 días a la vez solamente)	\$1.60 o \$4.90 (suministro para hasta 30 días a la vez solamente) incluye insulinas	\$5.10 o \$12.65 (suministro para hasta 30 días a la vez solamente) incluye insulinas
	NIVEL 5 Medicamentos SelectCare	\$0	\$0 incluye insulinas	\$0 incluye insulinas
Fase de Cobertura en Situaciones Catastróficas (Comienza una vez que se alcanza el deducible de \$2,100 que paga de su bolsillo)	NIVEL 1 A 5 Todos los Medicamentos en Cualquier Nivel	\$0	\$0	\$0