Compare costos de farmacia

Mismo plan. Misma receta. Una comparación justa.

Educación gratuita, no venta de seguros ni inscripción. Mantenga esta hoja completa en privado.

Plan y año: _____

Medicamento, dosis, cantidad y días de suministro: _____

Mantenga iguales los datos	Farmacia A / sucursal	Farmacia B / sucursal
¿Dentro de la red del plan exacto?		
¿Es una farmacia preferida?		
Costo anual estimado de medicamentos		
Deducible y costos compartidos		
Disponibilidad, horario y traslado		
Reglas de retiro, entrega o correo		

Confirme antes de actuar

- ☐ Consulte al plan y a la sucursal exacta para confirmar la estimación y las reglas.
- ☐ Anote la fuente, la fecha y las preguntas pendientes abajo.
- ☐ No cambie el tratamiento sin consultar a su equipo médico.

Fuente / fecha / preguntas pendientes:

Las estimaciones no son precios ni ahorros garantizados. No es asesoría médica, legal ni financiera.

Fuentes oficiales - consultadas el 18 de octubre de 2026

medicare.gov/health-drug-plans/part-d/what-drug-plans-cover/pharmacies
medicare.gov/health-drug-plans/part-d/basics/costs
medicare.gov/plan-compare/