



# Rembolsos por inflación de medicamentos de la Parte B

Cada tanto, los archivos públicos de Precio de Venta Anual (ASP, por sus siglas en inglés) se deben corregir o actualizar, lo que generalmente se denomina “actualización”, en función de los comentarios recibidos después de su publicación. Si los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) reciben comentarios que indican la necesidad de actualizar esta lista de medicamentos con montos de coseguro ajustados, los CMS la actualizarán. Los archivos [del 1 de julio al 30 de septiembre de 2025] pueden estar sujetos a actualizaciones antes del comienzo del trimestre o después en el caso de que haya más datos actualizados disponibles. Para obtener más información sobre los porcentajes de coseguro ajustado, consulte la sección de actualizaciones trimestrales de ajuste de coseguro de la Parte B [aquí](#).

## Cómo usar esta lista:

Le estamos proporcionando una lista de los medicamentos de la Parte B afectados, así como el porcentaje de coseguro ajustado. **El coseguro estándar para los medicamentos de la Parte B para afiliados de Medicare es del 20 %.** El porcentaje de coseguro que se muestra en esta lista se ha ajustado por inflación y se aplicará a su parte del costo de la receta después de que haya alcanzado su deducible. Si tiene preguntas sobre el costo más bajo o considera que no se ha aplicado, llame al número que se indica al reverso de su tarjeta de identificación de Humana. Tenga en cuenta que estos cambios no se aplican a la Cobertura de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare.

Sistema de codificación de procedimientos comunes de cuidado de la salud (HCPCS)	Nombre del medicamento	Porcentaje de coseguro ajustado
Q2055	Abecma	19.12%
J0401	Abilify Maintena	19.86%
J9042	Adcetris	17.77%
J9354	Ado-trastuzumab emtansine	19.82%
J8655	Akyunzeo Capsule	18.77%
J7504	Atgam	11.45%
J3145	Aveed	19.10%
J0597	Berinert	18.41%
J0558	Bicillin C-R	16.84%
J0561	Bicillin L-A	12.60%
J9039	Blincyto	18.20%
Q2054	Breyanzi	18.69%

Sistema de codificación de procedimientos comunes de cuidado de la salud (HCPCS)	Nombre del medicamento	Porcentaje de coseguro ajustado
J2329	Briumvi	19.54%
J0577	Brixadi (Weekly Dosing)	19.73%
C9088	Bupivacaine and meloxicam	19.84%
J0638	Canakinumab	19.88%
Q2056	Carvykti	19.10%
J2850	Chirhostim	19.29%
J1833	Cresembo	19.55%
J0584	Crysvita	18.61%
J1555	Cuvitru	19.62%
J2508	Elfabrio	19.65%
J7503	Envarsus XR	19.47%
J3111	Evenity	18.83%
J9358	Fam-trastuzumab deruxtecan-nxki	19.66%
J9307	Folotyn	19.38%
J1456	Fosaprepitant	7.14%
J1645	Fragmin	11.62%
J1458	Galsulfase injection	19.77%
J9196	Gemcitabine (Accord)	18.25%
J1559	Hizentra	19.32%
J1575	Hyqvia	19.60%
J1746	Ibalizumab-uiyk, 10 mg	19.70%
J9325	Imlybic	18.66%
J9032	Injection, belinostat, 10 mg	19.71%
C9460	Injection, cangrelor	19.99%
J2186	Injection, meropenem and vaborbactam	19.52%
J3316	Injection, triptorelin	19.60%
J9227	Isatuximab-irfc injection	19.84%
J9207	Ixempra	19.63%
J7213	Ixinity	19.84%
J7208	Jivi	19.20%
J2425	Kepivance	16.18%
J7211	Kovaltry	19.55%
J2507	Krystexxa	19.36%
Q2042	Kymriah	17.87%
J9047	Kyprolis	17.85%
J0217	Lamzede	18.95%
J1950	Lupron Depot-Ped	18.28%
J2184	Meropenem (B. Braun)	9.59%
J2265	Minocin	18.23%
J0283	Nexterone (Baxter)	11.61%
J9268	Nipent	18.82%
J2802	Nplate	18.18%

Sistema de codificación de procedimientos comunes de cuidado de la salud (HCPCS)	Nombre del medicamento	Porcentaje de coseguro ajustado
J0121	Nuzyra	19.91%
J9301	obinutuzumab	19.94%
Q9965	Omnipaque	7.46%
J2267	Omvoh	14.83%
J9266	Oncaspar	18.41%
J9177	Padcev	19.25%
J1640	Panhematin	18.80%
J1576	Panzyga	18.01%
J9306	Pertuzumab injection	19.45%
J0897	Prolia	17.42%
J0248	Remdesivir	19.90%
J0349	Rezzayo	19.69%
J9061	Rybrevant	18.76%
J9021	Rylaze	19.33%
J2502	Signifor Lar	15.14%
C9482	Sotalol (Altathera)	17.05%
J1747	Spevigo	19.53%
J2860	Sylvant	18.28%
J7525	Tacrolimus	19.98%
J9269	Tagraxofusp-erzs	19.79%
J3055	Talvey	19.32%
Q2053	Tecartus	19.61%
J9380	Tecvayli	19.75%
J7197	Thrombate III	19.67%
J9273	Tivdak	18.99%
J3101	Tnkase	19.04%
J3300	Triamcinolone acetonide	3.85%
J9303	Vectibix	18.10%
J2315	Vivitrol	19.69%
J3032	Vyepti	19.09%
J9153	Vyx eos	19.31%
J0122	Xerava	19.17%
J0775	Xiaflex	18.06%
Q2041	Yescarta	18.01%
J0695	Zerbaxa	17.66%

**Humana**®

Y0040\_GHHLXTASP\_C

## Multi-Language Insert

### Multi-language Interpreter Services

**English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-877-320-1235 (TTY: 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

**Spanish:** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-877-320-1235 (TTY: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

**Chinese Mandarin:** 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果 您需要此翻译服务， 请致电 1-877-320-1235 (听障专线: 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。 这是一项免费服务。

**Chinese Cantonese:** 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如 需翻譯服務， 請致電 1-877-320-1235 (聽障專線: 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

**Tagalog:** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-877-320-1235 (TTY: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

**French:** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-877-320-1235 (TTY: 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-877-320-1235 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

**German:** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-877-320-1235 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean:** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-877-320-1235 (TTY: 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

**Russian:** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными

услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-877-320-1235 (TTY: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

**Arabic:** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بخطتنا الصحية أو خطة الأدوية الموصوفة لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-877-320-1235 (TTY: 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-877-320-1235 (TTY: 711) पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

**Italian:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-877-320-1235 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla Italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portuguese:** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-877-320-1235 (TTY: 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

**French Creole:** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-877-320-1235 (TTY: 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

**Polish:** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-877-320-1235 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

**Japanese:** 当社の健康保険と処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスをご用意しています。通訳をご用命になるには、1-877-320-1235 (TTY : 711) にお電話ください。日本語を話す者が支援いたします。これは無料のサービスです。