



Planes BlueMedicare Premier HMO
Prima mensual del plan para las personas que reciben Ayuda
adicional de Medicare para ayudar a pagar sus costos de
medicamentos con receta médica

Si recibe Ayuda adicional de Medicare para pagar sus costos del plan de medicamentos con receta médica de Medicare, la prima mensual de su plan será más baja de lo que sería si no recibiera Ayuda adicional de Medicare. La cantidad de Ayuda adicional que reciba determinará la prima mensual total de su plan como miembro de nuestro plan.

La siguiente tabla muestra cuál sería su prima mensual del plan si recibiera Ayuda adicional.

Su nivel de Ayuda adicional	Prima mensual para BlueMedicare Premier (HMO)*	Condados
100 %	Sin prima	Baxter, Benton, Boone, Carroll, Cleburne, Conway, Craighead, Crawford, Faulkner, Franklin, Fulton, Garland, Grant, Greene, Hot Spring, Izard, Jefferson, Johnson, Logan, Lonoke, Madison, Marion, Perry, Poinsett, Pope, Pulaski, Saline, Scott, Sebastian, Van Buren, Washington, White y Yell
75 %		
50 %		
25 %		
Sin subsidio		

*No incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que posiblemente usted deba pagar.

Si usted no está recibiendo Ayuda adicional, puede averiguar si reúne los requisitos llamando a uno de los siguientes números u oficinas:

- 1-800-Medicare (usuarios de TTY: 1-877-486-2048), las 24 horas del día, los 7 días de la semana; o
- La oficina de Medicaid de su estado; o
- La Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213, (usuarios de TTY: 1-800-325-0778) de 7 a. m. a 7 p. m., de lunes a viernes.

Si tiene preguntas, llame al servicio de atención al cliente al 1-844-463-1088 (usuarios de TTY: 711). Atendemos de 8 a. m. a 8 p. m., hora del centro, los siete días de la semana, entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo. El horario de atención es de 8 a. m. a 8 p. m., hora del centro, de lunes a viernes (desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre).