

Planes Health Advantage HMO

Prima mensual de la cobertura médica para quienes reciben Ayuda Adicional de Medicare para pagar los costos de sus medicamentos recetados

Si recibe Ayuda Adicional de Medicare para pagar los costos de su plan de medicamentos recetados de Medicare, la prima mensual de su plan será más baja de lo que sería si no recibiera Ayuda Adicional de Medicare. El monto que recibe como Ayuda Adicional determinará la prima mensual total de su plan como miembro de nuestro plan.

Esta tabla le muestra cuál será la prima mensual de su plan si recibe Ayuda Adicional.

Su nivel de Ayuda Adicional	Prima mensual para Health Advantage Blue Classic (HMO)*	Prima mensual para Health Advantage Blue Classic (HMO)*	Prima mensual para Health Advantage Blue Classic (HMO)*	Prima mensual para Health Advantage Blue Premier (HMO)*
	H9699-004-001	H9699-004-002	H9699-004-003	H9699-006
100 %	Sin prima	Sin prima	Sin prima	Sin prima
75 %				
50 %				
25 %				
Sin subsidio				

*Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que tenga que pagar.

Si no recibe Ayuda Adicional, puede ver si reúne los requisitos llamando a:

- 1-800-Medicare (TTY: 1-877-486-2048) las 24 horas del día, los 7 días de la semana;
- la oficina de Medicaid de su estado; o
- la Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213 (TTY: 1-800-325-0778), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 7 p. m.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Servicio al cliente al 1-877-349-9335 (TTY: 711). Nuestro horario de atención es de 8 a. m. a 8 p. m., hora del centro, los 7 días de la semana, desde el 1.º de octubre hasta 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).