

Care N' Care (HMO/PPO)
Prima mensual del plan para personas que reciben ayuda adicional de Medicare
para pagar los costos de sus medicamentos con receta

Si recibe ayuda adicional de Medicare para pagar los costos de su plan de medicamentos con receta de Medicare, la prima mensual del plan será más baja de lo que sería si no recibiera ayuda adicional de Medicare.

Si recibe ayuda adicional, la prima mensual del plan será de \$0 para cualquiera de los siguientes planes. (Esto no incluye ninguna prima de la parte B de Medicare que pueda tener que pagar).

- Care N' Care Classic (HMO)
- Care N' Care Southwestern Health Select (HMO)
- Care N' Care Choice PPO

Si recibe ayuda adicional, la prima mensual del plan será la que se indica a continuación para los siguientes planes. (Esto no incluye ninguna prima de la parte B de Medicare que pueda tener que pagar).

- Care N' Care Choice Premium PPO: \$166.60
- Care N' Care Choice Plus PPO: \$21.60

La prima de Care N' Care incluye cobertura tanto para servicios médicos como para medicamentos con receta.

Si no recibe ayuda adicional, puede ver si califica llamando a:

- 1-800-Medicare o los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048 (las 24 horas del día, los 7 días de la semana).
- Su oficina estatal de Medicaid.
- La Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778 de lunes a viernes de 7:00 a. m. a 7:00 p. m.

Si tiene alguna pregunta, llame a su equipo de experiencia del cliente al 1-877-374-7993, los usuarios de TTY deben llamar al 711, del 1.º de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro, o del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro.

Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Llame al 1-877-374-7933 (TTY 711) para obtener más información.