

METROPLUS HEALTH PLAN

PRIMA MENSUAL DEL PLAN PARA PERSONAS QUE OBTIENEN AYUDA ADICIONAL DE MEDICARE PARA AYUDAR A PAGAR SUS COSTOS DE MEDICAMENTOS RECETADOS

Si usted obtiene ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar los costos del plan de medicamentos recetados de Medicare, su prima mensual del plan será más baja de lo que sería si no tuviera dicha ayuda adicional de Medicare.

Si recibe ayuda adicional, su 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 deba pagar).

- MetroPlus Advantage Plan (HMO D-SNP)
- MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)

Las primas de MetroPlus Advantage Plan (HMO D-SNP) y MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) incluyen la cobertura de servicios médicos y de medicamentos recetados.

Si no recibe ayuda adicional, puede averiguar si es elegible llamando al:

- 1-800-Medicare o bien los usuarios de TTY deben llamar al 877.486.2048 (las 24 horas, los 7 días de la semana),
- La oficina de Medicaid de su estado o
- La Administración del Seguro Social al 800.772.1213. Los usuarios de TTY deben llamar al 800.325.0778 entre las 7 a.m. y las 7 p.m., de lunes a viernes.

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), las 24 horas, los 7 días de la semana.