



Prima mensual del plan si recibe Ayuda Adicional de Medicare

SilverScript Choice (PDP) S5601-058

Si recibe Ayuda Adicional de Medicare para pagar sus costos de medicamentos recetados de Medicare, su prima mensual será más baja que si no recibiera Ayuda Adicional de Medicare. La cantidad de Ayuda Adicional que reciba determinará su prima mensual del plan como miembro de nuestro plan.

Esta tabla muestra cuál será su prima mensual si recibe Ayuda Adicional. La prima de SilverScript Choice (PDP) incluye cobertura de medicamentos recetados.

Su nivel de Ayuda Adicional	Prima mensual*
100%	\$12.40
75%	\$18.40
50%	\$24.30
25%	\$30.30

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

Vea si califica

Si no recibe Ayuda Adicional, puede ver si califica llamando a:

- 1-800-Medicare (TTY: 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 (TTY: 1-800-325-0778) de 7 a.m. a 7 p.m., de lunes a viernes.

En caso de preguntas, llámenos al 1-866-552-6106 (TTY: 711), 1 de octubre – 31 de marzo, todos los días de 8 a.m. a 8 p.m., hora local; 1 de abril – 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.

Consulte la Evidencia de Cobertura para obtener una descripción completa de beneficios del plan, exclusiones, limitaciones y condiciones de cobertura. Las características y disponibilidad del plan pueden variar por área de servicio.