



An Independent Licensee of the Blue Cross Blue Shield Association

Blue MedicareRxSM (PDP)

Prima mensual de plan para personas que reciben ayuda adicional de Medicare para ayudarles a pagar por los costes de sus medicamentos con receta médica

Si usted recibe ayuda adicional de Medicare para ayudarle a pagar por sus costes de plan de medicamentos con receta de Medicare, la prima de su plan mensual será más baja de lo que sería si usted no recibiera ayuda adicional de Medicare. La cantidad de ayuda adicional que usted recibe determinará la prima mensual total del plan como miembro de nuestro Plan.

Esta tabla muestra cual será la prima mensual de su plan si usted recibe ayuda adicional.

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para el Blue MedicareRx SM azul (PDP)	Prima mensual para Blue MedicareRx SM Enhanced (PDP)	Prima mensual para Blue MedicareRx SM Essential (PDP)
100%	\$0.00	\$69.40	\$15.60
75%	\$7.90	\$78.40	\$21.60
50%	\$15.70	\$87.50	\$27.50
25%	\$23.60	\$96.50	\$33.50

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

Si no está recibiendo ayuda adicional, puede ver si califica llamando al:

- 1-800-Medicare; los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 (las 24 horas del día, siete días a la semana),
- La oficina de Medicaid de su estado, o
- La administración de Seguridad Social (Social Security Administration) al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778 entre las 7:00 a.m. y 7:00 p.m., de lunes a viernes.

Si tiene alguna pregunta, llame a servicio al cliente al 1-833-229-3593 (los usuarios de TTY deben llamar al 711) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., todos los días, horario local

Blue MedicareRx es un plan de medicamentos recetados con un contrato de Medicare. La inscripción en Blue MedicareRx depende de la renovación del contrato.

“ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-833-229-3593 (TTY 711).”