



An Independent Licensee of the Blue Cross Blue Shield Association

Blue MedicareRx^s (PDP)
Prima mensual del plan para las personas que reciben “Ayuda adicional”
de Medicare para ayudar a 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 de su plan será más baja de lo que sería si no recibiera ayuda adicional de Medicare. La cantidad de ayuda adicional que reciba determinará la prima mensual total de su plan como miembro de nuestro Plan.

La siguiente tabla indica cuál será su prima mensual del plan si recibe ayuda adicional.

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Blue MedicareRx SM Value (PDP) (001)	Prima mensual para Blue MedicareRx SM Enhanced (PDP) (002)
100 %	\$0	\$99.30
75 %	\$9.00	\$109.30
50 %	\$18.10	\$119.30
25 %	\$27.10	\$129.30

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

Si no recibe ayuda adicional, llame a los siguientes números para saber si cumple con los requisitos:

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

Si tiene preguntas, llame al departamento de 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, hora local.

Blue Cross Blue Shield of Arizona (BCBSAZ) cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni sexo. Proporcionamos ayuda y servicios sin costo a personas con discapacidades para que se comuniquen con nosotros eficazmente, como intérpretes calificados e información escrita en otros formatos, como letra grande y formatos electrónicos accesibles. También proporcionamos servicios de idiomas sin costo para personas cuya lengua materna no es el inglés, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas. Si necesita estos servicios, llame al **1-833-229-3593** (TTY: **711**).

Spanish: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-833-229-3593** (TTY: **711**).

Navajo: Díí baa akó nínizin: Díí saad bee yánilti’ go Diné Bizaad, saad bee áká’ ánída’ áwo’ dę ę , t’áá jiik’eh, éi ná hóló, kojí hódíílnih **1-833-229-3593** (TTY: **711**).