

**Central Health Medicare Plan**  
**Prima Mensual del Plan para Personas que Reciben Ayuda Adicional de Medicare para Ayudar a Pagar los Costos de los Medicamentos Recetados**

Si usted recibe Ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar sus costos del plan para los medicamentos recetados de Medicare, su prima mensual del plan será más baja de lo que sería si usted no recibe ayuda adicional de Medicare. La cantidad de ayuda adicional que usted recibe determinará el total de su prima mensual del plan como un miembro de nuestro plan.

Esta tabla le enseña lo que su prima mensual del plan sería si usted recibe ayuda adicional.

Su nivel de Ayuda adicional	Prima Mensual para <b>Central Health Medicare Plan (HMO)*</b>	Prima Mensual para <b>Central Health Premier Plan (HMO)*</b>	Prima Mensual para <b>Central Health Focus Plan (HMO C-SNP)*<sup>1</sup></b>
100%	\$0.00	\$0.00	\$0.00
75%	\$0.00	\$8.30	\$0.00
50%	\$0.00	\$16.60	\$0.00
25%	\$0.00	\$24.90	\$0.00

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

<sup>1</sup>Este plan está disponible para cualquier persona con Medicare que haya sido diagnosticado con diabetes, insuficiencia cardíaca congestiva o algunas enfermedades cardiovasculares.

La prima de los planes de Central Health Medicare Plan incluyen cobertura para ambos servicios médicos y cobertura de medicamentos recetados.

Si usted no está recibiendo ayuda adicional, usted puede ver si califica con solo llamar al:

- 1-800-MEDICARE o Usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 (las 24 horas del día / los 7 días de la semana),
- Su Oficina de Medicaid del Estado, o
- La Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213. Usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778 entre 7 AM y 7 PM, lunes a viernes.

Si usted tiene alguna pregunta, favor de llamar al Departamento de Servicio al Miembro al 1-866-314-2427 (TTY: 711) de 8:00 AM a 8:00 PM, los 7 días de la semana (Tiempo Pacífico).