



Prima mensual del plan para personas que reciben Ayuda Adicional de Medicare para el pago de los costos de sus medicamentos de venta bajo receta

Si recibe Ayuda Adicional de Medicare para el pago de los costos de su plan de medicamentos de venta bajo receta de Medicare, la prima mensual de su plan será menor que la prima que pagaría si no recibiera Ayuda Adicional de Medicare.

El monto de la Ayuda Adicional que usted recibe determinará el total de la prima mensual del plan como miembro de nuestro plan, tal como se indica en la siguiente tabla. Estas primas incluyen tanto la cobertura para los servicios médicos como la cobertura de medicamentos de venta bajo receta. No incluyen ninguna prima de la Parte B de Medicare ni ninguna prima que usted tendrá que pagar si elige el plan dental opcional. **Además, los montos de las primas pueden variar en función del condado de Connecticut en el que usted viva.**

Prima mensual si vive en el condado de Hartford, Litchfield, Middlesex o Tolland

Su nivel de Ayuda Adicional	Plan ConnectiCare Flex 3 (HMO-POS)	Plan ConnectiCare Flex 2 (HMO-POS)	Plan ConnectiCare Flex 1 (HMO-POS)	Plan ConnectiCare Choice 1 (HMO)
100 %	\$14.20	\$98.20	\$205.20	\$147.20
75 %	\$22.90	\$106.90	\$213.90	\$155.90
50 %	\$31.60	\$115.60	\$222.60	\$164.60
25 %	\$40.30	\$124.30	\$231.30	\$173.30

Prima mensual si vive en el condado de Fairfield, New Haven, New London o Windham

Su nivel de Ayuda Adicional	Plan ConnectiCare Flex 3 (HMO-POS)	Plan ConnectiCare Flex 2 (HMO-POS)	Plan ConnectiCare Flex 1 (HMO-POS)	Plan ConnectiCare Choice 1 (HMO)
100 %	\$34.20	\$98.20	\$205.20	\$147.20
75 %	\$42.90	\$106.90	\$213.90	\$155.90
50 %	\$51.60	\$115.60	\$222.60	\$164.60
25 %	\$60.30	\$124.30	\$231.30	\$173.30

Muchas personas son elegibles para este programa de ahorros y no lo saben.

Si no recibe Ayuda Adicional, puede ver si reúne los requisitos llamando:

- al 1-800-Medicare (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 (las 24 horas del día, los 7 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, de 7 a. m. a 7 p. m., de lunes a viernes.

Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para los Miembros al 1-800-224-2273, (TTY: 711) los siete días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora del Este).

Los planes aquí descritos son ofrecidos por ConnectiCare, Inc. ConnectiCare, Inc. es un plan HMO/HMO-POS con un contrato con Medicare. La inscripción en ConnectiCare depende de la renovación del contrato. ConnectiCare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no ejerce ninguna discriminación en función de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni sexo. ATENCIÓN: Si habla otros idiomas, tiene a su disposición servicios de asistencia lingüística gratuitos. Llame al 1-800-224-2273 (TTY: 711).

©2019 ConnectiCare, Inc. & Affiliates

H3528_128342_C