



CarePlus Health Plans, Inc.
Prima Mensual del Plan para las Personas que Reciben Ayuda/Beneficio Adicional de Medicare para Ayudar a Pagar los Costos de sus Medicamentos Recetados

Si usted recibe Ayuda/Beneficio Adicional de Medicare para ayudar a pagar los costos de su plan de medicamentos recetados de Medicare, la prima mensual de su plan será más baja de lo que sería si usted no recibiera Ayuda/Beneficio Adicional de Medicare. La cantidad de Ayuda/Beneficio Adicional que usted reciba determinará el total de su prima mensual como afiliado de nuestro Plan. Este cuadro muestra la prima mensual del plan que usted pagaría si usted recibe Ayuda/Beneficio Adicional.

Su nivel de Ayuda/Beneficio Adicional	PRIMA MENSUAL			
	CareNeeds Plus (HMO D-SNP)			Todos los otros planes*
	Broward, Miami-Dade, Palm Beach*	Hernando, Hillsborough, Lake, Marion, Orange, Osceola, Pasco, Pinellas, Polk, Seminole, Sumter*	Brevard, Clay, Duval, Flagler, Indian River, St. Johns, Volusia*	
100%	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
75%	\$4.53	\$3.68	\$4.25	\$0.00
50%	\$9.05	\$7.35	\$8.50	\$0.00
25%	\$13.58	\$11.03	\$12.75	\$0.00

*Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que posiblemente tenga que pagar. La prima de los planes de medicamentos recetados de Medicare Advantage (MA-PD) de CarePlus Health Plans, Inc. incluye cobertura para servicios médicos y medicamentos recetados.

Si usted no está recibiendo Ayuda/Beneficio Adicional, puede averiguar si usted cumple con los requisitos llamando a:

- 1-800-Medicare o los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048 (24 horas al día/7 días a la semana),
- Su Oficina Estatal de Medicaid, o
- 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, por favor llame a Servicios para Afiliados al 1-800-794-5907; TTY: 711. Desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, atendemos los 7 días de la semana de 8 a.m. a 8 p.m. Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, atendemos de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Usted también puede dejar un mensaje de voz fuera del horario de atención, sábados, domingos y feriados, y le devolveremos la llamada dentro de un día hábil.

Importante: En CarePlus, es importante que usted reciba un trato justo. CarePlus Health Plans, Inc. cumple con las leyes de derechos civiles federales correspondientes y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, ascendencia, etnia, sexo, orientación sexual, género, identidad de género, discapacidad, edad, estado civil, religión o idioma en sus programas y actividades, incluyendo admisión o acceso, o tratamiento y empleo en los mismos. El siguiente departamento ha sido asignado para manejar las consultas acerca de las políticas de no discriminación de CarePlus: Servicios para Afiliados, PO Box 277810, Miramar, FL 33027, 1-800-794-5907 (TTY: 711). Tiene a su disposición recursos y servicios auxiliares sin costo. 1-800-794-5907 (TTY: 711). CarePlus proporciona recursos y servicios auxiliares sin costo, como intérpretes de señas calificados, interpretación remota en video e información escrita en otros formatos para personas con discapacidades, cuando los mismos sean necesarios para asegurar la igualdad de oportunidades de participación. Esta información está disponible de forma gratuita en otros idiomas. Llame a nuestro número de Servicios para Afiliados al 1-800-794-5907. Horario de atención: 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana de 8 a.m. a 8 p.m. 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. Puede dejar un mensaje de voz fuera del horario de atención, sábados, domingos y feriados, y le devolveremos la llamada dentro de un día hábil. English: This information is available for free in other languages. Please call our Member Services number listed above. Kreyòl Ayisyen (French Creole): Enfòmasyon sa a disponib gratis nan lòt lang. Tanpri rele nimewo Sèvis pou Manm nou yo ki nan lis anwo an.