

**Elderplan**

**Prima mensual del plan para las personas que reciben ayuda adicional de Medicare destinada a afrontar los costos de sus medicamentos con receta**

Si usted recibe ayuda adicional de Medicare destinada a afrontar los costos de su plan de medicamentos con receta de Medicare, la prima mensual de su plan será menor de lo que sería si no la recibiera. El monto de ayuda adicional que recibe determinará la prima mensual total de su plan como miembro de este.

Esta tabla le muestra cuál será la prima mensual de su plan si recibe ayuda adicional.

Su porcentaje de ayuda adicional	Prima mensual* de Elderplan for Medicaid Beneficiaries (HMO)	Prima mensual* de Elderplan for Nursing Home Residents (HMO)	Prima mensual* de Elderplan Plus Long Term Care (HMO)	Prima mensual* de Elderplan Extra Help (HMO)
100%	\$0	\$0	\$0	\$0
75%	\$9.80	\$9.80	\$0	\$9.80
50%	\$19.70	\$19.70	\$0	\$19.70
25%	\$20.50	\$20.50	\$0	\$20.50

\*Esto no incluye las primas de la Parte B de Medicare que tal vez le corresponda pagar.

La prima de Elderplan incluye cobertura para servicios médicos y cobertura para medicamentos con receta.

Si usted no está recibiendo ayuda adicional, puede consultar si reúne los requisitos llamando

- al 1-800-Medicare (los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048), disponible durante las 24 horas, 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, desde las 7:00 a.m. hasta las 7:00 p.m., de lunes a viernes.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicios para los miembros al 1-800-353-3765 (los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana.

**{INSERT FOR H3347-007 ONLY}**

Los miembros de Elderplan Plus Long-Term Care (HMO) pueden llamar a Servicios para los miembros al 1-877-891-6447 (los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana.

## Modelo de resumen de la prima LIS de la Parte D de 2019

Elderplan es un plan HMO que tiene un contrato con Medicare y Medicaid. La inscripción en Elderplan depende de la renovación del contrato.

Elderplan/HomeFirst cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-353-3765 (TTY: 711).

ATTENTION: If you speak Spanish, language assistance services, free of charge are available to you. Please contact our Member Service at 1-800-353-3765, TTY/TDD users should call 711, between the hours of 8 a.m. and 8 p.m., 7 days a week.

ATENCIÓN: Si usted habla español, hay servicios de asistencia lingüística sin ningún cargo a su disposición. Llame a nuestros Servicios para los miembros al 1-800-353-3765 (los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana.

### **{Insert for H3347\_007 ONLY}**

ATTENTION: If you speak Spanish, to receive materials in Spanish or another format, please contact Elderplan Plus Long-Term Care (HMO) Member Services at 1-877-891-6447, TTY/TDD users should call 711, between the hours of 8 a.m. and 8 p.m., 7 days a week.

ATENCIÓN: si usted habla español, para recibir materiales en otro formato o en español, póngase en contacto con Servicios para los miembros de Elderplan Plus Long-Term Care (HMO) al 1-877-891-6447 (los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana.