



PRIMA MENSUAL DEL PLAN PARA PERSONAS QUE RECIBEN AYUDA ADICIONAL DE MEDICARE PARA AYUDARLES A PAGAR LOS COSTOS DE SUS MEDICAMENTOS CON RECETA

Si recibe Ayuda adicional de Medicare para ayudarle a pagar los costos de su plan de medicamentos con receta, su prima mensual del plan será más baja de lo que sería en caso de no recibir Ayuda adicional de Medicare. La cantidad de ayuda adicional que usted recibe determinará su prima mensual total como miembro de nuestro plan.

Esta tabla le muestra cuál será su prima mensual del plan si recibe Ayuda adicional.

Su nivel de Ayuda adicional	Prima mensual de Clever Care Longevity (HMO)*	Prima mensual de Clever Care Fortune (HMO)*	Prima mensual de Clever Care Value (HMO)*	Prima mensual de Clever Care Jasmine (HMO C-SNP)*
100%	\$0	\$0	\$0	\$0
75%	\$0	\$0	\$0	\$7.95
50%	\$0	\$0	\$0	\$15.90
25%	\$0	\$0	\$0	\$23.85

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

La prima de los planes Clever Care Health incluye cobertura para servicios médicos y cobertura de medicamentos con receta.

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

- Al 1-800-Medicare y los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048 (las 24 horas del día, los 7 días de la semana).
- A su oficina estatal de Medicaid.
- A la Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213 y los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-325-0778 de lunes a viernes de 7 a. m. a 7 p. m..

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicio al Cliente al (833) 388-8168 (TTY: 711). El horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana, desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo, y de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes, desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre. Las horas indicadas corresponden a la zona horaria del Pacífico.