



VNS Health Medicare (HMO)

Prima mensual del plan para personas que reciben Ayuda adicional de parte de Medicare para ayudarlas a pagar los costos de sus medicamentos recetados

Si usted recibe ayuda adicional de parte de Medicare para ayudarlo a pagar los costos de sus medicamentos recetados, la prima mensual del plan será menor que la prima que usted debería pagar si no obtuviera ayuda adicional de parte de Medicare.

Si recibe ayuda adicional, su prima mensual del plan será de \$0 para cualquiera de los planes a continuación.

Su nivel de ayuda adicional	Prima para VNS Health Total (HMO D-SNP)*	Prima para VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)*	Prima para VNS Health EasyCare (HMO)*
100%	\$0.00	\$0.00	\$0.00
0%	\$0.00	\$72.30	\$25.00

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

La prima del plan VNS Health Medicare incluye cobertura tanto para los servicios de salud como para los medicamentos recetados.

Si usted no está recibiendo ayuda adicional, puede ver si califica llamando:

- al 1-800-Medicare, los usuarios de TTY, al **1-877-486-2048** (24 horas al día, 7 días de la semana);
- a su Oficina Estatal de Medicaid; o
- a la Administración de la Seguridad Social al **1-800-772-1213**; los usuarios de TTY deben llamar al **1-800-325-0778**, lunes – viernes, 8 am – 7 pm.

Si tiene alguna pregunta, llámenos al **1-866-783-1444 (TTY: 711)** 7 días de la semana, 8 am – 8 pm (oct. – marzo.), días laborables, 8 am – 8 pm (abr. – sept.), hora estándar del este.