



FirstCare Advantage (HMO)

Prima mensual del plan para personas que reciben ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar el costo de sus medicamentos de venta con receta

Si usted recibe ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar el costo de su plan de medicamentos de venta con receta, su prima mensual del plan será menor que si usted no recibiera tal ayuda. La cantidad de ayuda adicional que reciba determinará su prima mensual total del plan como miembro de nuestro plan. Esta tabla muestra el costo de su prima mensual del plan si recibe ayuda adicional.

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual de FirstCare Advantage Gold (HMO) <i>Región de Lubbock*</i>	Prima mensual de FirstCare Advantage Gold (HMO) <i>Todas las demás regiones*</i>	Su prima mensual de FirstCare Advantage Select (HMO SNP)*
100%	\$23.90	\$28.00	\$0
75%	\$31.00	\$35.10	\$7.10
50%	\$38.00	\$42.10	\$14.10
25%	\$45.00	\$49.10	\$21.10

*Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que pudiera tener que pagar. La prima de FirstCare Advantage (HMO) incluye la cobertura de servicios médicos y de medicamentos de venta con receta.

Si no recibe ayuda adicional, puede saber si reúne los requisitos para recibirla llamando al:

- 1-800-MEDICARE (1-877-486-2048); las personas con discapacidades auditivas o del habla pueden llamar al 1-877-486-2048 (TTY/TDD), las 24 horas de los 7 días de la semana.
- La oficina de Medicaid de su estado, o
- La Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213. Las personas con discapacidades auditivas pueden llamar al 1-800-562- 5259 (TTY) de 7 a. m. a 7 p. m., de lunes a viernes

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicio al Cliente al 1-866-229-4969; las personas con discapacidades auditivas y del habla pueden llamar al 1-800-562-5259 (TTY/TDD). Del 1.º de octubre al 14 de febrero estamos disponibles de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. todos los días; del 15 de febrero al 30 de septiembre el horario es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. (hora del centro) de lunes a viernes. Esta información está disponible gratuitamente en otros idiomas. Si desea información adicional, comuníquese a nuestro Departamento de Servicio al Cliente al 1-866-229-4969. This information is available in other languages. Please contact our Customer Service number at 1-866-229-4969 for additional information.

Las primas, copagos, coseguro y deducibles pueden variar según el nivel de ayuda adicional que recibe. Comuníquese con el plan para obtener más detalles. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Comuníquese con el plan para pedir más información. Pueden aplicar limitaciones, copagos y restricciones. Los beneficios, la lista de medicamentos, la red de farmacias, las primas, los copagos y el coseguro pueden cambiar el 1.º de enero de cada año.