



Aspire Health Plan
Prima mensual del plan para las personas que reciben Ayuda
adicional de Medicare
para pagar los costos de sus medicamentos con receta

Si usted recibe ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar 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 recibiera la Ayuda adicional de Medicare. 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 para Aspire Health Advantage Value*	Prima mensual para Aspire Health Advantage*	Prima mensual para Aspire Health Advantage Plus*
100%	\$0	\$63.90	\$133.90
75%	\$7.70	\$71.70	\$141.70
50%	\$15.50	\$79.50	\$149.50
25%	\$23.20	\$87.20	\$157.20

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

La prima de Aspire Health Advantage Value (HMO), Aspire Health Advantage (HMO) y Aspire Health Advantage Plus (HMO-POS) incluye cobertura para servicios médicos y cobertura para medicamentos con receta. Si elige agregar o mejorar la cobertura odontológica, su prima mensual será diferente del monto que se menciona arriba.

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

- al 1-800-Medicare; los usuarios de TTY/TDD 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/TDD 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 Departamento de Servicios para los miembros de Aspire Health Plan al número gratuito (855)570-1600. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Desde el 15 de febrero hasta el 30 de septiembre, atendemos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora estándar del Pacífico, de lunes a viernes (excepto los feriados) y, desde el 1 de octubre hasta el 14 de febrero, atendemos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora estándar del Pacífico, los siete días de la semana.

Aspire Health Plan es un patrocinador del plan HMO y HMO-POS que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en Aspire Health Plan depende de la renovación del contrato. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Comuníquese con el plan para obtener más información. Pueden aplicarse ciertas limitaciones, copagos y restricciones. Los beneficios, las primas o los copagos o coseguros pueden cambiar el 1 de enero de cada año. Debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare. El Formulario, la red de farmacias o la red de proveedores pueden cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso cuando sea necesario. Para obtener más información, llame al Departamento de Servicios para los miembros al número gratuito (855) 570-1600 (TTY/TDD 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora estándar del Pacífico, de lunes a viernes (excepto los feriados) desde el 15 de febrero hasta el 30 de septiembre, y de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora estándar del Pacífico, los siete días de la semana desde el 1 de octubre hasta el 14 de febrero.