



Aspire Health Plan

Prima mensual del plan para personas que reciben Extra Help (Ayuda Adicional) de Medicare para ayudar a pagar los costos de sus medicamentos con receta médica

Si obtiene ayuda adicional de Medicare para pagar los costos de su plan de medicamentos con receta de Medicare, su prima mensual del plan será menor de lo que sería si no obtuviera ayuda adicional de Medicare.

Si recibe ayuda adicional, la prima mensual de su plan será de \$0 para cualquiera de los planes a continuación. (Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que usted deba pagar).

- Aspire Health Value (HMO)
- Aspire Health Protect (HMO)

La prima de Aspire Health Plan incluye tanto cobertura para servicios médicos como cobertura para medicamentos con receta. Si opta por agregar una de nuestras opciones de Beneficios Mejorados, su prima mensual será distinta del monto indicado arriba.

Si no está obteniendo ayuda adicional, puede verificar si califica llamando al:

- 1-800-Medicare o los usuarios de TTY al 1-877-486-2048 (las 24 horas al día, los 7 días de la semana),
- La oficina de Medicaid de su estado que le corresponda, o
- La Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778 entre las 7 a.m. y las 7 p.m., de lunes a viernes.

Si tiene alguna pregunta, llame a la línea gratuita del Departamento de Servicios a Miembros de Aspire Health Plan al (855) 570-1600 o los usuarios de TTY llamen al 711. Estamos abiertos de 8 a.m. a 8 p.m. hora del Pacífico, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; y de 8 a.m. a 8 p.m. hora del Pacífico, los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo (excepto ciertos días festivos).

P.O. BOX 5490 SALEM, OR 97304 ■ (855) 570-1600 / 711 (TTY)

H8764_ENR_2024LISPremSummary_0723_C