

Plan Medicare de Healthfirst

Prima Mensual del Plan para aquellas Personas que reciben Ayuda Adicional de Medicare para Pagar por sus Costos de Medicamentos Recetados

Si usted recibe Ayuda Adicional de Medicare para pagar por sus costos del plan de medicamentos recetados de Medicare, su prima mensual del plan será inferior a lo que sería si usted no recibiera Ayuda Adicional de Medicare. La cantidad de ayuda adicional que recibe determinará su prima mensual total del plan como miembro de nuestro Plan.

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

Su nivel de Ayuda Adicional	Prima Mensual para: El Plan 65 Plus (HMO) de Healthfirst*	Prima Mensual para: Plan Mejor Calidad de Vida (HMO SNP) de Healthfirst*	Prima Mensual para: Atención Integral (HMO SNP) de Healthfirst*
100%	\$0.00	\$0.00	\$0.00
75%	\$0.00	\$9.80	\$0.00
50%	\$0.00	\$19.60	\$0.00
25%	\$0.00	\$29.50	\$0.00

Su nivel de Ayuda Adicional	Prima Mensual para: Plan de Beneficios Adicionales (HMO) de Healthfirst*
100%	\$0.00
75%	\$9.80
50%	\$19.60
25%	\$29.50

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

La prima del Plan Medicare de Healthfirst incluye la cobertura de servicios médicos y la cobertura de medicamentos recetados.

Si usted no está recibiendo Ayuda Adicional, puede ver si califica llamando al:

- **1-800-Medicare** (TTY 1-877-486-2048), los 7 días de la semana, las 24 horas del día
- Su Oficina Estatal de Medicaid
- La Administración del Seguro Social al **1-800-772-1213** (TTY 1-800-325-0778) de lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m.

Si tiene preguntas, por favor, llame a Servicios a los Miembros al **1-888-260-1010** (TTY 1-888-867-4132) los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

Healthfirst Health Plan, Inc., ofrece planes HMO que tienen contratos con el gobierno federal. El Plan Medicare de Healthfirst tiene un contrato con el programa Medicaid de Nueva York para el Plan Atención Integral (HMO SNP) de Healthfirst y un Acuerdo de Coordinación de Beneficios con el Departamento de Salud del Estado de Nueva York para el Plan Mejor Calidad de Vida (HMO SNP) de Healthfirst. La inscripción en el Plan Medicare de Healthfirst está sujeta a la renovación del contrato.

Los beneficios, las primas y/o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de cada año.

Usted debe continuar pagando las primas de su Plan Medicare Parte B.

El Plan Medicare de Healthfirst cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-305-0408 (TTY 1-888-542-3821).

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-305-0408（TTY 1-888-542-3821）。