

American Health Advantage of Texas (HMO I-SNP)
Prima mensual del plan para personas que reciben ayuda adicional de Medicare
para ayudar a pagar los costos de sus medicamentos recetados

Si recibe ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar los costos de su plan de medicamentos recetados de Medicare, la prima mensual de su plan será más baja de lo que sería si no recibiera ayuda adicional de Medicare. La cantidad de ayuda adicional que reciba determinará la prima total de su plan mensual como miembro de nuestro Plan.

Esta tabla le muestra cuál será la prima de su plan mensual si recibe ayuda adicional.

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para American Health Advantage of Texas (HMO I-SNP)*
100%	\$0.00
75%	\$6.20
50%	\$12.50
25%	\$18.70

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

American Health Advantage of Texas's la prima incluye cobertura tanto para servicios médicos como para cobertura de medicamentos recetados.

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

- 1-800-Medicare or TTY los usuarios llaman 1-877-486-2048 (24 horas al día/7 días a la semana),
- Su oficina estatal de Medicaid, 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 Servicios para Miembros al 1-855-521-0628, (TTY/TDD: 1-833-312-0046) De 8:00 A.M. to 8:00 P.M., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo; 8:00 A.M. to 8:00 P.M. De lunes a viernes del 1 de abril al 30 de septiembre.