

Wellcare CalViva Health Dual Align

Prima Mensual del Plan para Personas que Reciben Extra Help de Medicare para Ayudar a 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, su prima mensual del plan será menor de lo que sería si usted no obtuviera ayuda adicional de Medicare.

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

Estado: CA		Prima Mensual para:		Su Nivel de Extra Help			
Estado	Contrato_PBP	Plan	Condados	100%	75%	50%	25%
CA	H3561007000	Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP)	Fresno, Kings y Madera	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

Las primas de Wellcare incluyen cobertura tanto para servicios médicos como para medicamentos recetados.

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

- **1-800-Medicare**, los usuarios de TTY deben llamar al **1-877-486-2048** (las 24 horas del día, 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 deben llamar al **1-800-325-0778** de 7 a.m. a 7 p.m., de lunes a viernes.

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios para Miembros al número que figura en la parte posterior de su tarjeta de ID (los usuarios de TTY deben llamar al **711**) de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes estarán disponibles los sábados y domingos, de 8 a.m. a 8 p.m., en todas las zonas horarias.