

## **Wellcare By Health Net**

## Prima mensual del plan para las personas que obtienen Ayuda Adicional de Medicare para pagar sus costos de medicamentos recetados

Si recibe Ayuda Adicional (Extra Help) de Medicare para ayudar a pagar los costos del Plan de medicamentos recetados de Medicare, su prima mensual del plan puede ser inferior que lo que sería si usted no recibiera Ayuda Adicional de Medicare.

Si recibe Ayuda Adicional, su prima mensual del plan será de \$0 para cualquiera de los siguientes planes. (Esto no incluye ninguna prima de Medicare Part B que usted pueda tener que pagar).

			Prima mensual para:		Su nivel de ayuda adicional
Es	stado	Contrato_PBP	Nombre del Plan	Condados	100%
	CA	H3561009000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	Imperial, Kern, Orange, Placer, Riverside, San Bernardino, San Diego, San Francisco	\$0.00
	CA	H3561008000	Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)	Amador, Calaveras, Inyo, Los Ángeles, Mono, Sacramento, San Joaquín, Stanislaus, Tulare, Tuolumne	\$0.00

La prima de Wellcare incluye cobertura tanto para servicios médicos como para fármacos con receta.

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

- 1-800-Medicare o, si es usuario de TTY, llamando al 1-877-486-2048 (las 24 horas del día, los 7 días de la semana),
- · la oficina de Medicaid de su estado, o
- · la Administración del Seguro Social al **1-800-772-1213**. Los usuarios de TTY deben llamar al **1-800-325-0778**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 7 p.m.

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios al Miembro al número que figura en su tarjeta de ID (los usuarios de TTY deben llamar al 711)

de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. del 1.° de abril al 30 de septiembre. Entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de domingos a sábados, de 8 a.m. a 8 p.m., todas las zonas horarias.