

Introducción al aviso de inscripción facilitada: Versión para el subsidio completo

¿Cuál es el propósito de este aviso?

Este aviso le informa a las personas con Medicare que no se han inscrito ni han rechazado cobertura, que califican para la Ayuda Adicional y que Medicare los inscribirá en un Plan de Medicare para Recetas Médicas.

Hay dos versiones del aviso: uno para los que califican para el subsidio completo por ingresos limitados y uno para los que califican para el subsidio parcial por ingresos limitados. Las personas que califican para el subsidio completo por ingresos limitados recibirán Ayuda Adicional para pagar sus primas y deducibles por completo en ciertos planes y tendrán un mínimo costo compartido. Las personas que califican para el subsidio parcial por ingresos limitados recibirán Ayuda Adicional y pagarán el mínimo por primas, deducibles, y costos compartidos.

El aviso incluye dos páginas. La primera página es una carta impresa en papel color verde con una lista de los planes para cada región en los cuales las primas están al o por debajo de la cantidad del subsidio regional. La otra página (por ambos lados) incluye preguntas y respuestas sobre la cobertura de Medicare para recetas médicas.

¿Quién recibirá este aviso?

Medicare le enviará este aviso a las personas que reciben beneficios de Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI en inglés), pertenecen al Programa de Ahorros Medicare (MSP), o han solicitado y calificado para la Ayuda Adicional y todavía no se han inscrito en un plan de Medicare para recetas médicas.

Este envío de cartas está limitado a los que actualmente reciben los beneficios de Medicare a través del Medicare Original. También hemos excluido a las personas que están inscritas en ciertos planes a través de su empleador o sindicato.

¿Qué tan a menudo enviará Medicare estos avisos?

Este aviso será enviado diariamente.

¿Qué se debe hacer después?

Las personas con Medicare deben considerar sus opciones cuidadosamente. Si no se inscriben en un plan ni llaman al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para rechazar la cobertura de Medicare de medicamentos, Medicare los inscribirá en un plan de recetas médicas. Si necesita más información sobre la cobertura de Medicare para recetas médicas, puede hacer lo siguiente:

- Visitar Medicare.gov y obtenga información personalizada para planes de medicamentos.
- Llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048.
- Llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) para ayuda personalizada y gratis sobre seguros de salud. Revise la copia de su manual "Medicare y Usted" o llame al 1-800-MEDICARE para obtener el número de teléfono en su estado.

Las personas pueden mencionar CMS Producto No. 11186-S, si llaman a Medicare o a SHIP con preguntas.



7500 Security Boulevard
Baltimore, MD 21244-1850

<BENEFICIARY FULL NAME>
<ADDRESS>
<CITY STATE ZIP>

HICN <1234>
<file creation date>

Favor de mantener esta carta en sus expedientes. Usted está recibiendo esta carta porque califica para la Ayuda Adicional que paga por los costos de la cobertura de Medicare de recetas médicas. Esto significa que recibirá cobertura continua a bajo costo. Para obtener la cobertura de medicamentos de Medicare y la Ayuda Adicional, necesita inscribirse en un plan de medicamentos recetados.

Qué hacer: Usted tiene 3 opciones

Opción 1: Usted puede inscribirse en un plan de Medicare para recetas médicas por su cuenta. Vea la lista de planes disponibles en su área incluida en esta carta. Si se inscribe en uno de estos planes, no tendrá que pagar una prima porque califica para la Ayuda Adicional.

Opción 2: Medicare lo inscribirá en un plan de Medicare para medicamentos que está en la lista. Si no se inscribe en un plan, Medicare lo inscribirá en el <Plan Name> de <Organization name> y su cobertura comenzará <enrollment effective date>. Con este plan aprobado por Medicare, usted paga en el 2017:

- \$0 por su prima mensual del plan para recetas médicas
- \$0 por su deducible anual del plan para recetas médicas
- hasta \$3.30 por un medicamento genérico y \$8.25 por un medicamento de marca por cada receta cubierta por el plan

Su plan cubre los estados <states>. Si no reside en esta área, por favor llame a <Plan name> al <Plan phone> para asegurarse que el plan cubre su zona. **Asegúrese de traer esta carta verde con usted cuando vaya a llenar una receta, para que el farmacéutico sepa que califica para la Ayuda Adicional.**

Si necesita la cobertura de medicamentos antes del <enrollment effective date> su farmacéutico puede enviarle la factura al Programa de Transición para Personas Recién Elegibles y de Ingresos (NET). Además, si pagó por sus recetas antes de recibir este aviso, y es elegible para Medicare y Medicaid, es posible que pueda obtener un reembolso por parte de lo que pagó. Para más información llame al Programa NET al **1-800-783-1307**. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Opción 3: Usted puede negarse a que Medicare lo inscriba en un plan. Si actualmente tiene otra cobertura de medicamentos, cómo la cobertura de un empleador o sindicato, puede ser que ésta sea tan buena o mejor que la cobertura de Medicare para recetas médicas. Usted puede mantener su cobertura actual y rechazar que Medicare lo inscriba en un plan. Si no desea la cobertura de Medicare para medicamentos, llame al 1-800-MEDICARE o al plan antes mencionado y dígame que no desea ser inscrito en el plan.

Para más información

Para más información sobre <Plan Name>, por favor llame al <Plan phone>, o visite <Plan website>. Para obtener ayuda con este aviso, llame al 1-800-MEDICARE. También puede llamar a su oficina local de Asuntos para la Vejez o a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) al <SHIP phone number> para ayuda gratis y personalizada.

Preguntas y respuestas importantes sobre su nueva cobertura de medicamentos

¿Qué es la cobertura de Medicare para recetas médicas?

La cobertura de Medicare para recetas médicas es un seguro que ofrece el gobierno. Los planes cubren los medicamentos genéricos y de marca que usted necesita. La mayoría de los planes tienen una lista de medicamentos cubiertos por el plan. La lista puede que no incluya un medicamento en específico que usted está tomando. Sin embargo, en la mayoría de los casos, un medicamento similar, que es seguro y eficaz debe estar disponible. Si no, su médico puede pedirle al plan una excepción para que cubra el medicamento que toma actualmente.

Los planes para recetas médicas que sirven su área deben tener un contrato con farmacias en su área. Llame al plan para asegurarse que las farmacias del plan sean convenientes para usted. Algunos planes le permitirán ordenar sus medicamentos recetados por correo.

¿Qué debo hacer ahora?

Considere sus 3 opciones cuidadosamente. Si no se inscribe en un plan ni llama al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para rechazar la cobertura de Medicare para medicamentos, Medicare lo inscribirá en un plan de recetas médicas. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Para recibir ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente.

Si desea quedarse con el plan en el cual Medicare lo inscribió, no tiene que hacer nada. Llame a su plan para obtener información sobre su nueva cobertura, y lea los materiales que el plan le envía por correo. Averigüe si el plan incluye las farmacias que usted usa y cubre sus medicamentos.

Es posible que tenga que ir a la farmacia antes de que le llegue su tarjeta de membrecía. De ser así, lleve este aviso, o una carta del plan que muestre su número de confirmación. La farmacia puede facturarle directamente al plan. Lleve su tarjeta de Medicare y una forma de identificación con fotografía.

Nota: Si se ha mudado recientemente, por favor llame al plan para asegurarse que le ofrece servicios en el área donde reside actualmente. Si no, llame al 1-800-MEDICARE para escoger e inscribirse en un plan que ofrezca servicios en su zona.

¿Qué sucede si estoy tomando una medicina que mi nuevo plan no cubre cuando la cobertura para medicamentos tome efecto?

Su plan Medicare de recetas médicas le dará un suministro provisional (una sola vez) de su medicamento actual. Durante sus primeros 90 días en el plan, Medicare le exige a los planes darle a usted y a su doctor, tiempo de encontrar otra medicina en la lista de medicamentos cubiertos por el plan que trabaje tan bien como la medicina que usted está tomando. Su doctor también puede hablar con su plan para solicitar una excepción para cubrir su medicamento actual. Llame a su plan para más información.

¿Puedo inscribirme en un plan Medicare de recetas médicas diferente?

Si califica para la Ayuda Adicional, puede cambiar, inscribirse o darse de baja de un plan Medicare de recetas médicas en cualquier momento. Para cambiar de plan, llame al nuevo plan para obtener información sobre como inscribirse. El inscribirse en un nuevo plan automáticamente le dará de baja de su plan actual. La cobertura de su nuevo plan comenzará al mes siguiente.

¿Cómo obtengo información sobre otros planes Medicare de recetas médicas?

Revise la lista de planes incluidos con este aviso para más información sobre otros planes de medicamentos recetados disponibles en su área. Usted puede inscribirse en cualquiera de los planes de la lista y pagar \$0 de prima. Compare los planes e inscribese en un plan que mejor responda a sus necesidades. Revise que planes cubren los medicamentos que usted toma y qué farmacias puede usar para llenar sus recetas. Si se inscribe en un plan que no está en la lista incluida con este aviso, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta en vez de \$0.

También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) para ayuda gratis y personalizada. Vea la parte delantera de este aviso para obtener el número de teléfono.

¿Qué sucede si tengo otra cobertura de medicamentos?

Si tiene, o es elegible para otros tipos de cobertura de medicamentos recetados, lea todos los materiales que reciba de su asegurador o proveedor del plan para saber cómo la inscripción en un plan de medicamentos recetados de Medicare puede afectar la cobertura que usted o su familia recibe actualmente. Puede que no necesite inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare. Ejemplos de otros tipos de cobertura de medicamentos recetados incluyen cobertura de un empleador o sindicato, TRICARE, Departamento de Asuntos del Veterano, o una póliza de Medigap (seguro suplementario a Medicare).

Nota: Si actualmente recibe los beneficios de salud o medicamentos a través de un plan del empleador o sindicato, usted o sus dependientes podrían perder dicha cobertura, y no recobrarla, si se inscribe en un plan de medicamentos de Medicare. Si tiene preguntas hable con su administrador de beneficios, asegurador, o proveedor del plan.

¿Qué sucede si no deseo la cobertura de Medicare para recetas médicas?

Si no desea inscribirse y no quiere que Medicare lo inscriba en un plan de recetas médicas, llame al 1-800-MEDICARE y dígales inmediatamente que no quiere (rechazar) inscribirse en un plan de medicamentos recetados de Medicare. **Recuerde que no tiene que pagar por esta cobertura.** Si se da de baja y necesita medicamentos recetados, Medicare no pagará por sus medicinas hasta que se inscriba en un plan. Si continua siendo elegible para la Ayuda Adicional, podrá inscribirse en un plan de Medicare de recetas médicas en cualquier momento, pero tendrá que pagar una penalidad si se inscribe más tarde o si pierde la Ayuda Adicional.

CMS no discrimina en sus programas y actividades. Para solicitar este producto en un formato alternativo, por favor llame al: 1-800-Medicare o envíe un correo electrónico a:

AltFormatRequest@cms.hhs.gov.

Planes de Recetas Médicas en Maine y New Hampshire con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Saver Plus	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-877-353-3771 (Maine) o 1-866-634-9412 (New Hampshire).

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Connecticut, Massachusetts, Rhode Island y Vermont con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Saver Plus	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al número que aparece al otro lado de esta página.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Nueva York con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Express Scripts Medicare	Express Scripts Medicare - Value	866-477-5704
Humana Insurance Company of New York	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
Magellan Rx Medicare	Magellan Rx Medicare Basic	800-424-5759
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-701-0501.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Nueva Jersey con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
Express Scripts Medicare	Express Scripts Medicare - Value	866-477-5704
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Saver Plus	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-792-8820.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Delaware, Distrito de Columbia y Maryland con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Express Scripts Medicare	Express Scripts Medicare - Value	866-477-5704
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
Magellan Rx Medicare	Magellan Rx Medicare Basic	800-424-5759
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Saver Plus	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al número que aparece al otro lado de esta página.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Pensilvania y Virginia Occidental con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Express Scripts Medicare	Express Scripts Medicare - Value	866-477-5704
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Saver Plus	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-783-7067 (Pensilvania) or 1-877-987-4463 (Virginia Occidental).

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Virginia con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
Magellan Rx Medicare	Magellan Rx Medicare Basic	800-424-5759
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-552-3402.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Carolina del Norte con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-443-9354.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Carolina del Sur con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-868-9095.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Georgia con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-866-552-4464.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Florida con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-963-5337.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Alabama y Tennessee con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
Express Scripts Medicare	Express Scripts Medicare - Value	866-477-5704
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-243-5463 (Alabama) o 1-877-801-0044 (Tennessee).

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Michigan con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
MII Life, Inc.	Basic Blue Rx	866-434-2037
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-803-7174.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Ohio con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-686-1578.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Indiana y Kentucky con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
Express Scripts Medicare	Express Scripts Medicare - Value	866-477-5704
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-452-4800 (Indiana) o 1-877-293-7447 (Kentucky).

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Wisconsin con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-242-1060.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Illinois con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
HISC - Blue Cross Blue Shield of IL, NM, OK, TX	Blue Cross MedicareRx Basic	877-213-1817
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Saver Plus	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-548-9034.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Missouri con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-390-3330.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Arkansas con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribábase en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-224-6330.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Mississippi con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-948-3090.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Louisiana con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
Express Scripts Medicare	Express Scripts Medicare - Value	866-477-5704
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-259-5300.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Texas con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
HISC - Blue Cross Blue Shield of IL, NM, OK, TX	Blue Cross MedicareRx Basic	877-213-1817
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-252-9240.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Oklahoma con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
HISC - Blue Cross Blue Shield of IL, NM, OK, TX	Blue Cross MedicareRx Basic	877-213-1817
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-763-2828.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Kansas con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-860-5260.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Iowa, Minnesota, Montana, Nebraska, Dakota del Norte, Dakota del Sur y Wyoming con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbase en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
MedicareBlue Rx	MedicareBlue Rx Standard	866-434-2037
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al número que aparece al otro lado de esta página.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Nuevo México con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
HISC - Blue Cross Blue Shield of IL, NM, OK, TX	Blue Cross MedicareRx Basic	877-213-1817
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Saver Plus	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-432-2080.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Colorado con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Saver Plus	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-888-696-7213.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Arizona con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Blue Cross and Blue Shield of Arizona	Blue MedicareRx Value	800-422-9990
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Express Scripts Medicare	Express Scripts Medicare - Value	866-477-5704
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
Magellan Rx Medicare	Magellan Rx Medicare Basic	800-424-5759
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-432-4040.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Nevada con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-307-4444.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Oregón y Washington con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Saver Plus	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-722-4134 (Oregón) o 1-800-562-6900 (Washington).

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Idaho y Utah con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2017. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscríbese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Express Scripts Medicare	Express Scripts Medicare - Value	866-477-5704
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Saver Plus	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-247-4422 (Idaho) o 1-800-541-7735 (Utah).

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en California con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2016. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Saver Plus	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-434-0222.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Hawai con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2016. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Aetna Medicare	Aetna Medicare Rx Saver	855-338-7030
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
SilverScript	SilverScript Choice	866-552-6106
UnitedHealthcare	Symphonix Value Rx	855-283-2958
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-888-875-9229.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

Planes de Recetas Médicas en Alaska con Prima de \$0

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2016. Usted pagará hasta \$3.30 por un medicamento genérico y hasta \$8.25 por uno de marca cubierto por el plan. Usted puede inscribirse o cambiar de planes en cualquier momento si califica para la Ayuda Adicional.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor se ajuste a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre las medicinas que usted toma, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarle (como autorización previa, lo que significa que el plan no pagará por un medicamento específico a menos que sea aprobado con anticipación) y qué farmacias puede usar.

Organization Name	Plan Name	Phone Number
Cigna-HealthSpring Rx	Cigna-HealthSpring Rx Secure	800-735-1459
EnvisionRx Plus	EnvisionRxPlus	866-250-2005
Humana Insurance Company	Humana Preferred Rx Plan	800-706-0872
UnitedHealthcare	AARP MedicareRx Saver Plus	888-867-5564
WellCare	WellCare Classic	888-900-4307

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda en otro idioma, diga “Agente” en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al 1-800-478-6065.

Si se inscribe en un plan Medicare de medicamentos recetados que no está en la lista, puede que tenga que pagar una prima mensual más alta. Pregunte sobre las primas cuando compare planes.

**To get a copy of this notice in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**