

# Introducción al cambio en la cantidad del copago en la Ayuda Adicional

## ¿Cuál es el propósito de este aviso y quién lo recibe?

Este aviso es para informarle a ciertas personas con Medicare, que continuarán calificando automáticamente para la Ayuda Adicional y la cantidad del copago cambiará el próximo año. El aviso les informa a estas personas cuál será su copago a partir del 1 de enero de 2017.

El cambio en el nivel o cantidad del copago podría ser el resultado de un cambio de una de las categorías siguientes a otra:

- Institucionalizado con Medicare y Medicaid
- Recibe servicios en el hogar y de la comunidad
- Tiene Medicare y Medicaid
- Tiene Medicare y Medicaid con un cambio en su nivel de ingreso
- Recibe ayuda de Medicaid para pagar sus primas de la Parte B de Medicare (pertenece a un Programa de Ahorros de Medicare)
- Recibe los beneficios de Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI en inglés)

## ¿Cuándo recibirán las personas este aviso?

El aviso será enviado por correo durante el mes de octubre impreso en papel anaranjado.

## ¿Qué es lo próximo que las personas deben hacer?

Las personas que tienen preguntas sobre la información incluida en este aviso o la cobertura de Medicare para recetas médicas, pueden:

- Llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048.
- Leer el manual “Medicare y Usted”.
- Visitar [Medicare.gov](http://Medicare.gov).
- Llamar al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP en inglés) para ayuda gratis y personalizada sobre su seguro médico. Visite [Medicare.gov/contacts](http://Medicare.gov/contacts), revise su manual “Medicare y Usted” o llame al 1-800-MEDICARE para su número de teléfono.

Las personas pueden usar como referencia, CMS Producto No. 11199-S, si llaman a Medicare o a su SHIP con preguntas.



7500 Security Boulevard  
Baltimore, MD 21244-1850

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

HICN <1234>  
Septiembre 2016

**Por favor mantenga esta carta en sus expedientes.**

### **La cantidad de Ayuda Adicional que recibe está cambiando**

Usted actualmente recibe la Ayuda Adicional que ayuda a pagar su cobertura de Medicare para recetas médicas y continuará recibiendo la Ayuda Adicional para todo del 2017. Sin embargo, la cantidad de ayuda que está recibiendo cambiará. Esto significa que la cantidad que paga por cada receta cambiará en 2017.

### **Lo que pagará a partir del 1 de enero de 2017**

**Comenzando el 1 de enero de 2017, usted pagará <hasta \$1.20 o \$2.95 por medicamentos genéricos y hasta \$3.60 o \$7.40 por medicamentos de marca o \$0> por cada receta cubierta que llene en una de las farmacias participantes en su plan Medicare de medicamentos recetados.**

Usted actualmente paga <hasta \$1.20 o \$2.65 por medicamentos genéricos y hasta \$3.60 o \$7.40 por medicamentos de marca o \$0> por cada receta cubierta que llene en una de las farmacias participantes en su plan Medicare de medicamentos recetados. Usted continuará pagando estas cantidades hasta el 31 de diciembre de 2016.

### **¿Dónde puede obtener más información?**

Si tiene preguntas sobre la cobertura de Medicare para recetas médicas o la información en este aviso, aquí están algunos recursos:

- Visite [Medicare.gov](http://Medicare.gov).
- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048.
- Revise el manual "Medicare y Usted".
- Llame a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP en inglés) al <SHIP number> para ayuda gratis y personalizada sobre su seguro médico.

Si piensa que recibió este aviso debido a un error, llame al 1-800-MEDICARE.

*CMS no discrimina en sus programas y actividades. Para solicitar este aviso en un formato alternativo, por favor llame al: 1-800-Medicare o envíe un correo electrónico a: [AltFormatRequest@cms.hhs.gov](mailto:AltFormatRequest@cms.hhs.gov).*

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

