

Introducción para las personas que se inscribieron en un plan por su cuenta

¿Cuál es el propósito de este aviso?

Este aviso es para informarles a las personas la cantidad de su prima para el 2012, y que tendrán que pagar una porción de la cantidad de su bolsillo a menos que se inscriban en un nuevo plan antes del 31 de diciembre de 2011.

El aviso está impreso por ambos lados en papel canela. La primera página es el aviso. La segunda página incluye una lista de los planes para cada región que tienen primas a o por debajo de la cantidad del subsidio para bajos ingresos.

¿Quién recibirá este aviso?

Medicare le enviará el aviso a las personas que califican para el subsidio completo (100%) y son responsables por una porción de la prima de su plan en el 2012. Medicare no reasignará a las personas que se inscribieron en un plan por su cuenta o cambiaron a un plan de recetas médicas diferente del cual Medicare los inscribió.

¿Cuándo recibirán las personas este aviso?

El aviso será enviado a principios de noviembre.

¿Qué es lo próximo que las personas deben hacer?

Las personas con Medicare deben considerar sus opciones cuidadosamente. Si no se inscriben en un nuevo plan antes del 31 de diciembre de 2011, tendrán que ser responsables por su prima. Si necesita más información sobre la cobertura de Medicare de recetas médicas, puede hacer lo siguiente:

- Visite www.medicare.gov y obtenga información personalizada para planes de medicamentos.
- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048.
- Llame a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP por su sigla en inglés) para un asesoramiento personalizado 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. 11267-S, si llaman a Medicare o a SHIP con preguntas sobre este aviso.



7500 Security Boulevard
Baltimore, MD 21244-1850

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

HICN <1234>
Noviembre 2011

Información de Medicare sobre los cambios en los costos de planes de medicamentos

Este aviso es para asegurarse de que está consciente de los cambios en los costos de las primas de su plan de recetas médicas de Medicare para 2012. **A partir del 1 de enero de 2012, si elige permanecer en <plan name> de <Organization Marketing Name>, tendrá que pagar mensualmente <cantidad futura> como parte de su prima.** Actualmente, el costo de su prima mensual en <plan name> es de <amount>.

Sus opciones para el 2012 pueden incluir:

1. **Si no toma acción, permanecerá en <plan name> para el 2012 y pagará mensualmente <future amount>.** Si decide quedarse en su plan actual, no envíe dinero ahora. Su plan se comunicará con usted sobre sus pagos. **Envíe sus pagos al plan, no a Medicare.**
2. **Inscribirse en un plan de Medicare para medicamentos diferente.** Revise la lista de planes incluidos con este aviso. Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas en el 2012.

Recuerde, si califica para la Ayuda Adicional, usted puede inscribirse, cambiar o darse de baja de un plan de medicamentos recetados de Medicare en cualquier momento. Su cobertura comenzará el primer día del próximo mes.

¿Qué se debe hacer después?

Compare los costos, cobertura, y el grado del servicio al cliente de otros planes de recetas médicas de Medicare antes de tomar una decisión. Si desea inscribirse en otro plan, puede hacerlo llamando al plan directamente o al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda gratuita en otro idioma, diga "Agente" en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente.

¿Para más información?

Si necesita ayuda entendiendo este aviso, muéstrele el aviso a un miembro de la familia, a un amigo, administrador de casos, o algún otro en el cual usted confíe. También puede llamar a su Agencia local para Envejecientes o al Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud al <SHIP phone number> o llame al 1-800-MEDICARE.

NOTA: Si recibe ayuda de su Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmele a su SPAP cualquier cambio para que puedan coordinar sus beneficios.

Planes de Recetas Médicas en Maine y New Hampshire

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg 1 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| UnitedHealthcare | AARP MedicareRx Preferred | 888-867-5564 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg 2 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|--|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First United American Life Insurance Company | First United American - Select | 866-524-4171 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg 3 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company of New York | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| UnitedHealthcare | AARP MedicareRx Preferred | 888-867-5564 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-----------------------------------|---|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg 5 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg 6 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-----------------------------------|---|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Blue MedicareRx | Blue MedicareRx Standard | 800-261-8667 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-----------------------------------|---|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg 9 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| Windsor Rx | Windsor Rx | 888-674-3483 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-----------------------------------|---|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Blue MedicareRx | Blue MedicareRx Standard | 800-261-8667 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud al 1-800-669-8387.

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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, 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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------|
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, 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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan -Reg12 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| Windsor Rx | Windsor Rx | 888-674-3483 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 13 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 14 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 15 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 16 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 17 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 18 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, 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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna Medicare Rx Essentials | 800-832-2640 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 19 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| UniCare | MedicareRx Rewards Standard | 877-541-7382 |
| United American Insurance Company | United American - Preferred | 866-524-4169 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |
| Windsor Rx | Windsor Rx | 888-674-3483 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 20 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| UniCare | MedicareRx Rewards Standard | 877-541-7382 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| Windsor Rx | Windsor Rx | 888-674-3483 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 21 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| Sterling Life Insurance Company | Windsor Rx | 888-900-4307 |
| UniCare | MedicareRx Rewards Standard | 877-541-7382 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud al 1-800-259-5301.

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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 22 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| Sterling Life Insurance Company | Windsor Rx | 888-900-4307 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 23 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| Sterling Life Insurance Company | Windsor Rx | 888-900-4307 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 24 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|----------------------------------|---|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| Sterling Life Insurance Company | Windsor Rx | 888-900-4307 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------|
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| UniCare | MedicareRx Rewards Standard | 877-541-7382 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, 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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|--------------------------|----------------------------------|--------------|
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-----------------------------------|---|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| UniCare | MedicareRx Rewards Standard | 877-541-7382 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| UnitedHealthcare | AARP MedicareRx Preferred | 888-867-5564 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, 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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|--------------------------|----------------------------------|--------------|
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 30 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| Sterling Life Insurance Company | Windsor Rx | 888-900-4307 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, 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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Bravo Health | BravoRx | 800-723-9209 |
| CIGNA Medicare Rx | CIGNA Medicare Rx Plan One | 800-735-1459 |
| Community CCRx PDP | Community CCRx Basic | 866-423-5040 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 31 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| Medco Medicare Prescription Plan | Medco Medicare Prescription Plan - Value | 800-758-3605 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| Sterling Life Insurance Company | Windsor Rx | 888-900-4307 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, 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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|--------------------------------|---|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribábase en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Aetna Medicare | Aetna CVS/pharmacy Prescription Drug Plan | 800-832-2640 |
| EnvisionRx Plus | EnvisionRxPlus Silver | 866-250-2005 |
| Health Net | Health Net Orange Option 1 | 800-606-3604 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 33 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| SilverScript Insurance Company | CVS Caremark Value | 866-552-6106 |
| UniCare | MedicareRx Rewards Standard | 877-541-7382 |
| United American Insurance Company | United American - Select | 866-524-4169 |
| UnitedHealthcare | AARP MedicareRx Preferred | 888-867-5564 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por su prima en 2012. Si no desea quedarse en su plan actual, usted debe inscribirse en uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribese en uno que mejor responda a sus necesidades. Pregunte si el plan cubre sus medicinas, sobre las normas especiales del plan y cómo pueden afectarles (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 para llenar sus recetas.

| ORGANIZATION | MEDICARE DRUG PLAN | PHONE |
|-------------------------------------|--|--------------|
| First Health Part D | First Health Part D Premier | 800-882-3822 |
| HealthSpring Prescription Drug Plan | HealthSpring Prescription Drug Plan-Reg 34 | 877-357-1685 |
| Humana Insurance Company | Humana Walmart-Preferred Rx Plan | 800-706-0872 |
| WellCare | WellCare Classic | 888-293-5151 |

Obtenga Ayuda y Compare sus Opciones

Para comparar los planes visite www.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 sobre Seguros de Salud 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.**