

Introducción al aviso de reasignación especial

¿Cuál es el propósito de este aviso?

Este aviso le informa a las personas que califican para la Ayuda Adicional, y cuyo Plan Medicare Advantage está por darse de baja del Programa de Medicare, que serán inscritos en un plan de recetas médicas de Medicare si no se inscriben en un nuevo plan por su cuenta antes del 31 de diciembre de 2011. Medicare inscribirá a estas personas en un plan de recetas médicas para que continúen teniendo cobertura de medicamentos recetados a partir del 1 de enero de 2012.

El aviso es de tres páginas azules, incluyendo una lista de planes para cada región que tiene primas iguales o por debajo de cantidad de la prima del subsidio para las personas con bajos ingresos.

¿Quién recibirá este aviso?

Medicare le enviará el aviso a las personas que califican para la Ayuda Adicional y están actualmente inscritos en un Plan Medicare Advantage que se dará de baja el 31 de diciembre de 2011 del Programa de Medicare.

¿Cuándo recibirán las personas este aviso?

Este aviso será enviado a mediados de noviembre.

¿Qué se debe hacer después?

Las personas con Medicare deben considerar sus opciones cuidadosamente. Para más información sobre los planes de salud y medicamentos de Medicare, haga lo siguiente:

- Visite www.medicare.gov.
- 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. 11443-S, si llaman a Medicare o a SHIP con preguntas.



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

HICN <1234>
Noviembre 2011

Aviso importante: Su cobertura de Medicare está cambiando

Usted ya debe haber recibido una carta de <Terminating Organization Name> informándole que <Terminating Plan name> no participará el próximo año en el programa de Medicare. **Esto significa que su cobertura con <Terminating Organization Name> terminará por completo el 31 de diciembre de 2011.**

Medicare lo inscribirá en un nuevo plan de recetas médicas

Si no se inscribe en un nuevo plan de medicamentos o salud antes del 31 de diciembre de 2011, Medicare lo inscribirá en <New Organization Name> <New Plan Name> para asegurarse que tiene cobertura de medicamentos y su cobertura comenzará el 1 de enero de 2012. El Medicare Original cubrirá sus servicios de cuidado de salud.

Sus nuevas opciones de cobertura para medicamentos y la salud para el año 2012 se explican a continuación. Considere cuidadosamente estas opciones y tome acción antes del 31 de diciembre de 2011. Recuerde, tendrá la cobertura de Medicare, sin importar lo que decida.

Tiene 3 opciones para la cobertura de Medicare

Opción 1: Usted puede inscribirse en otro de plan de salud de Medicare o Plan Medicare Advantage, incluyendo uno que ofrezca cobertura de medicamentos recetados. Llame a los planes para obtener más información sobre las normas y cobertura. Inscríbase en el plan que mejor responda a sus necesidades. El inscribirse en un plan con cobertura de medicamentos automáticamente le dará de baja de <New Plan Name>.

Opción 2: Si no toma acción, tendrá el Medicare Original y Medicare lo inscribirá en el plan <New Plan Name> para asegurarse de que continúe recibiendo la Ayuda Adicional para pagar por la cobertura de Medicare para recetas médicas. Con este nuevo plan aprobado por Medicare, usted paga:

- <subsidy % o \$0> por su prima mensual del plan para recetas médicas
- <\$0 o hasta \$65> por su deducible anual del plan para recetas médicas
- <insert LIS copayment amounts or % of the cost of each prescription> cuando llene una prescripción médica cubierta por el plan

Medicare le enviará otra carta en papel azul durante el mes de diciembre informándole cuáles de los medicamentos que usted toma, están cubiertos por este plan.

Opción 3: Usted puede elegir e inscribirse en un Plan de Medicare para recetas médicas por su cuenta. Esto significa que tendrá el plan de medicamentos de su elección y el Medicare Original para los servicios del cuidado de su salud. Este aviso incluye una lista de los planes, libres de prima o con primas bajas, disponibles para las personas que califican para recibir la Ayuda Adicional. El inscribirse en un plan con cobertura de medicamentos automáticamente le dará de baja de <New Plan Name>.

Mientras califique para la Ayuda Adicional, puede inscribirse, cambiar, o dejar un plan de recetas médicas de Medicare en cualquier momento. Puede que también quiera comprar una póliza Medigap para ayudarle a pagar por los costos del cuidado de la salud que Medicare Original no cubre. Debido a que su plan actual se está dando de baja de Medicare, usted tiene un derecho especial a comprar una póliza Medigap. Tendrá este derecho especial por 63 días después de que la cobertura de su plan actual termine.

Qué hacer después

Por favor considere sus opciones cuidadosamente. Usted no necesita hacer nada para que Medicare lo inscriba en <New Plan Name>. Si quiere inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente, hágalo tan pronto como le sea posible y antes del 31 de diciembre de 2011.

Para más información sobre <New Plan Name>, llame al <New Plan phone> o visite <Plan website>. Medicare le enviará otra carta en papel azul durante el mes de diciembre informándole cuáles de los medicamentos que usted toma, están cubiertos por este plan.

Este plan cubre <name of states>. Si se mudó recientemente, por favor llame a <New Plan Name> para verificar que su nuevo plan cubre los servicios en el área donde vive actualmente. Si el plan no cubre su zona, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para elegir e inscribirse en un plan que brinde servicios en ese estado. Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048.

¿Para más información?

Para ayudarle a inscribirse en un plan de medicamentos o de salud de Medicare, visite www.medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE. También puede llamar a su Agencia local para envejecientes, o al Programa Estatal con el Seguro Médico al <SHIP number> para un asesoramiento personalizado y gratis sobre seguros de salud.

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 Maine y New Hampshire

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Connecticut, Massachusetts, Rhode Island y Vermont

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Nueva York

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Nueva Jersey

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbese 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Delaware, Distrito de Columbia y Maryland

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscribbase 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Pensilvania y Virginia Occidental

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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 -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 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.

Planes de Recetas Médicas en Virginia

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Carolina del Norte

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Carolina del Sur

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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 -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 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.

Planes de Recetas Médicas en Georgia

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 con el Seguro Médico 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.

Planes de Recetas Médicas en Florida

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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 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.

Planes de Recetas Médicas en Alabama y Tennessee

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbese 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 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.

Planes de Recetas Médicas en Michigan

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Ohio

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Indiana y Kentucky

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Wisconsin

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbese 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-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 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.

Planes de Recetas Médicas en Illinois

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Missouri

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Arkansas

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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 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.

Planes de Recetas Médicas en Mississippi

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Louisiana

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 con el Seguro Médico 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.

Planes de Recetas Médicas en Texas

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Oklahoma

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Kansas

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Iowa, Minnesota, Montana, Nebraska, Dakota del Norte, Dakota del Sur y Wyoming

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Nuevo México

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Colorado

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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 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.

Planes de Recetas Médicas en Arizona

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Nevada

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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 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.

Planes de Recetas Médicas en Oregón y Washington

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Idaho y Utah

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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 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.

Planes de Recetas Médicas en California

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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 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.

Planes de Recetas Médicas en Hawai

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbese 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
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 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.

Planes de Recetas Médicas en Alaska

Usted puede inscribirse en cualquier de la siguiente lista y pagar la misma prima y copagos que aparecen en la portada de este aviso. Si no quiere que Medicare lo inscriba en un plan, usted debe inscribirse en un plan de salud o en un plan de medicamentos diferente 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
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 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.