

Introducción al aviso de reasignación del formulario ACA: Versión en el aumento de la prima del plan

¿Cuál es el propósito de este aviso?

Este aviso le informa a las personas que califican para la ayuda adicional y cuyo plan de recetas médicas aumentará su prima en el 2012 que serán reasignados a un nuevo plan si no le han dicho a su plan que quieren quedarse o no se han inscrito en un nuevo plan por su cuenta antes del 31 de diciembre de 2011. El aviso enumera los medicamentos que la persona tomó del 1 de enero al 31 de agosto en su plan de 2011, y muestra si estos medicamentos serán cubiertos por el plan de Medicare 2012 al cual será reasignado.

El aviso incluye cuatro páginas en papel azul. La segunda página incluye una lista de los planes para cada región que tienen las primas al nivel o por debajo de la cantidad del subsidio de bajos ingresos.

¿Quién recibirá este aviso?

Medicare le envía este aviso a las personas que califican para la Ayuda Adicional y están inscritos en el plan de recetas médicas en el cual Medicare los inscribió, y su prima aumentará por encima de la cantidad regional del subsidio de bajos ingresos para el 2012.

¿Cuándo recibirán las personas este aviso?

El aviso será enviado en diciembre 2011.

¿Qué es lo próximo que las personas deben hacer?

Las personas con Medicare deben considerar sus opciones cuidadosamente. 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 deben 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. 11475-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>
Enero 2011

Medicare lo cambió a un nuevo plan de recetas médicas para el 2012. Usted recibió una carta azul recientemente informándole que Medicare lo cambió al <Beneficiary's Next Year's Org Marketing Name> <Beneficiary's Next Year's Plan Name> para el próximo año. Medicare lo cambió de plan porque los costos de su plan actual aumentarán para el 2012. **A menos que usted se haya inscrito en un nuevo plan por su cuenta, usted está inscrito en <Beneficiary's Next Year's Plan Name> a partir del 1 de enero de 2012** y su prima mensual es \$0. Sus copagos serán <Beneficiary's LIS subsidy Copayment Category> por cada receta cubierta.

Tome acción si desea regresar a su plan de 2011. Para regresar al <Beneficiary's Current Year Organization Marketing Name>'s <Beneficiary's Current Year Plan name >, llame al <Beneficiary's Current Year Member Services Toll-Free Number> antes del 31 de diciembre de 2011 y dígame que desea renovar su membresía. Verifique que sus medicamentos estén cubiertos para el próximo año. Si regresa, su prima mensual para el 2012 será <Beneficiary's Next Year's Plan Premium Liability>. **No envíe dinero ahora — su plan le facturará por su prima.** Envíele su pago al plan, no a Medicare.

¿Se encuentran sus medicamentos en la lista de su nuevo plan? Para ayudarle a decidir si su nuevo plan responde a sus necesidades, esta lista muestra los medicamentos que tomó regularmente entre el 1 de enero y el 31 de agosto con su plan actual, y si estos medicamentos están cubiertos en su nuevo plan de 2012.

Su medicamento	¿Está cubierto en la lista de su plan de 2012?
<Drug Name 1>	<Drug Coverage Status 1>
<Drug Name 2>	<Drug Coverage Status 2>
<Drug Name 3>	<Drug Coverage Status 3>
<Drug Name 4>	<Drug Coverage Status 4>
<Drug Name 5>	<Drug Coverage Status 5>
<Drug Name 6>	<Drug Coverage Status 6>
<Drug Name 7>	<Drug Coverage Status 7>
<Drug Name 8>	<Drug Coverage Status 8>
<Drug Name 9>	<Drug Coverage Status 9>
<Drug Name 10>	<Drug Coverage Status 10>
<Drug Name 11>	<Drug Coverage Status 11>



Su medicamento	¿Está cubierto en la lista de su plan de 2012?
<Drug Name 12>	<Drug Coverage Status 12>
<Drug Name 13>	<Drug Coverage Status 13>
<Drug Name 14>	<Drug Coverage Status 14>
<Drug Name 15>	<Drug Coverage Status 15>
<Drug Name 16>	<Drug Coverage Status 16>
<Drug Name 17>	<Drug Coverage Status 17>
<Drug Name 18>	<Drug Coverage Status 18>
<Drug Name 19>	<Drug Coverage Status 19>
<Drug Name 20>	<Drug Coverage Status 20>
<Drug Name 21>	<Drug Coverage Status 21>
<Drug Name 22>	<Drug Coverage Status 22>
<Drug Name 23>	<Drug Coverage Status 23>
<Drug Name 24>	<Drug Coverage Status 24>
<Drug Name 25>	<Drug Coverage Status 25>
<Drug Name 26>	<Drug Coverage Status 26>
<Drug Name 27>	<Drug Coverage Status 27>
<Drug Name 28>	<Drug Coverage Status 28>
<Drug Name 29>	<Drug Coverage Status 29>
<Drug Name 30>	<Drug Coverage Status 30>
* Este medicamento tiene normas especiales. Usted debe hablar con su médico para obtener cobertura de medicamentos con reglas especiales. "Normas especiales" incluyen reglas como la autorización previa y terapia en pasos. Llame a su nuevo plan para más detalles.	

¿Qué pasa si los medicamentos no están cubiertos en su nuevo plan, o tienen normas especiales?

Su nuevo plan debe darle un suministro provisional

Su nuevo plan tiene que cubrir un **suministro provisional** de su receta, aun para los medicamentos que no están en la lista del plan de medicamentos cubiertos (llamado su "formulario"), o tienen límites o normas especiales. El suministro provisional es por 30 días. Si usted está en un centro de cuidado a largo plazo, el suministro provisional puede ser de hasta 93 días. Esto le da tiempo para trabajar con su médico para satisfacer los requisitos del plan de medicamentos con normas especiales, o para verificar si un medicamento diferente que cubre el plan puede tratar su condición.

Hable con su médico

Hable con su médico. Si su médico le dice que ninguno de los medicamentos cubiertos por el plan es médicamente apropiado para usted, usted tiene el derecho de solicitarle al plan una **excepción** para que cubran los medicamentos que toma actualmente.

Solicite un excepción — Siga estos pasos

1. **Pídale a su médico que llame a su nuevo plan.**
2. **Su médico debe presentar una declaración apoyando su solicitud para una excepción.** La declaración del médico debe explicar que el medicamento es necesario por razones médicas para tratar su condición.
3. **Una vez su médico presente la declaración, el plan debe darle una decisión dentro de las 24 horas (para un pedido acelerado) o dentro de las 72 horas (para un pedido estándar).** El plan acelerará su solicitud si determina, o su médico le indica al plan, que su vida, la salud, o la capacidad de recuperar la función máxima puede verse seriamente comprometida por la espera de un pedido estándar.

Qué hacer si su solicitud es denegada

Usted tiene el derecho de apelar si el plan le niega su solicitud. Debe apelar dentro de los 60 días laborables a partir de la fecha de la denegación. Tendrá que presentar el pedido estándar por escrito, pero puede presentar un pedido acelerado ya sea por teléfono o por escrito. Para obtener más información, llame al <Beneficiary's Next Year's Plan Name> al <Beneficiary's Next year's Plan Member Services Toll-Free Number>, o visite <Beneficiary's Next year's Plan Web Address>.

Si tiene una queja sobre el plan

Usted tiene el derecho de presentar una queja (también llamada "querrela") con el plan. Un ejemplo de una queja es cuando no le gusta el tiempo de espera para obtener respuestas, o si cree que el plan no le está tratando bien. Puede presentar una queja ante su plan por teléfono o por escrito en cualquier momento dentro de los 60 días laborables del incidente. Si el plan no se ocupa de su queja, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al <SHIP's phone number>.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e insíbase en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Maine y New Hampshire Con Prima de \$0

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).

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Connecticut, Massachusetts, Rhode Island y Vermont Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Nueva York Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Nueva Jersey Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Delaware, Distrito de Columbia y Maryland Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Pensilvania y Virginia Occidental Con Prima de \$0

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).

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Virginia Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Carolina del Norte Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Carolina del Sur Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Georgia Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Florida Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Alabama y Tennessee Con Prima de \$0

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).

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Michigan Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Ohio Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Indiana y Kentucky Con Prima de \$0

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).

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Wisconsin Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Illinois Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Missouri Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Arkansas Con Prima de \$0

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.

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.



Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Mississippi Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Louisiana Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Texas Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Oklahoma Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Kansas Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

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

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Nuevo México Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Colorado Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Arizona Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Nevada Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Oregón y Washington Con Prima de \$0

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).

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Idaho y Utah Con Prima de \$0

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).

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas. Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en California Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscríbese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Hawai Con Prima de \$0

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.

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.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan que cubra más de sus medicamentos

Si su nuevo plan no cubre algunos de los medicamentos que toma, compare los planes a continuación e inscribese en un plan que cubra más de sus medicamentos. Asegúrese de preguntar si cubre los medicamentos que toma ahora y si se aplican normas especiales. También pregunte si puede seguir usando su farmacia actual.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la siguiente lista y pagar \$0 por sus primas.

Como califica para la ayuda adicional, puede cambiar de planes para recetas médicas en cualquier momento. Si decide cambiar, su nueva cobertura comenzará el mes siguiente.

Planes en Alaska Con Prima de \$0

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.

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.