Introducción al aviso de reasignación: Versión para la terminación del plan

¿Cuál es el propósito de este aviso?

El propósito de este aviso es para informarles a las personas elegibles para la Ayuda Adicional que su plan de recetas médicas se ha dado de baja del Programa Medicare, y que serán reasignados a nuevo plan de Medicare si no se inscriben por su cuenta en otro plan antes del 31 de diciembre de 2011.

El aviso incluye dos páginas. La primera página es una carta impresa por ambos lados en papel azul. La segunda página incluye una lista de los planes para cada región que tienen primas a o por debajo de la cantidad del subsidio para bajos ingresos.

¿Quién recibirá este aviso?

Medicare reasignará a todas las personas que califican para la Ayuda Adicional y están inscritos en planes de Medicare de recetas médicas que finalizan su participación el 31 de diciembre de 2011.

¿Cuándo recibirán las personas este aviso?

El aviso será enviado a principios de noviembre.

¿Qué es lo próximo que las personas deben hacer?

Las personas con Medicare deben considerar sus opciones cuidadosamente. Si necesita más información sobre la cobertura de Medicare de recetas médicas, puede hacer lo siguiente:

- Visite www.medicare.gov y obtenga información personalizada para planes de medicamentos.
- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048.
- Llame a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP por su sigla en inglés) para un asesoramiento personalizado y gratis sobre seguros de salud. Revise la copia de su manual “Medicare y Usted” o llame al 1-800-MEDICARE para obtener el número de teléfono en su estado.

Las personas pueden mencionar CMS Producto No. 11208-S, si llaman a Medicare o a SHIP con preguntas sobre este aviso.

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.

CMS Producto No. 11208-S-AZUL
Septiembre 2011

DEPARTMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS
Centros de Servicios de Medicare y Medicaid

7500 Security Boulevard
Baltimore, MD 21244-1850

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

HICN <1234>
Noviembre 2011

Medicare lo mudará a un nuevo plan de recetas médicas para el 2012

Está recibiendo este aviso porque su <Old Plan Name> <Old Organization Name> está dejando el Programa de Medicare el 31 de diciembre de 2011 y no le brindará cobertura de medicamentos. **Porque su plan se está dando de baja, Medicare lo inscribirá en un nuevo plan para que tenga cobertura de recetas médicas en el 2012**. Usted tiene dos opciones:

Opción 1: Si no toma acción, Medicare lo inscribirá en <Name of new plan> de <New Organization's Name>

y su cobertura comenzará el 1 de enero de 2012. Con este nuevo plan aprobado por Medicare, usted pagará:

- <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

Por favor llame al <New Plan Name> al <New Plan Phone> o viste <Plan website> para más información sobre su nueva cobertura. Medicare le enviará otra carta en papel azul durante el mes de diciembre que le permitirá saber cuáles de los medicamentos que toma estarán cubiertos en este plan.

Este plan cubre <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 para elegir e inscribirse en un plan que brinde servicios en ese estado. Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048.

Opción 2: Si califica para la Ayuda Adicional, puede cambiar de plan en cualquier momento.

Si no desea que Medicare lo inscriba en este plan, usted debe inscribirse en un plan diferente antes del 31 de diciembre, 2011. Otro plan de recetas de Medicare puede que cubra más de sus medicamentos.

Para cambiar a un plan de medicamentos de Medicare diferente, consulte la lista de los planes incluidos en este aviso. Usted puede inscribirse en cualquier plan en esta lista y pagar <subsidy % o $0> de prima y <insert LIS copayment amounts> por cada receta. Mientras califique para la Ayuda Adicional, usted puede inscribirse, cambiar, o dejar un plan en cualquier momento. Su nueva cobertura comenzará el próximo mes.

¿Cómo me inscribo en un plan de Medicare de recetas médicas diferente?

Si desea otro plan, inscríbase tan pronto le sea posible y antes del 31 de diciembre de 2011. Así le dará tiempo al nuevo plan de Medicare que le envíe por correo todos los documentos, tales como su tarjeta de miembro, una carta de confirmación y el paquete de bienvenida antes que empiece su cobertura. De este modo, aun si va a la farmacia el 1ro de enero, podrá obtener sus medicamentos sin retraso.

Si desea inscribirse en un nuevo plan de Medicare para recetas médicas, llame al plan para descubrir cómo puede registrarse. El inscribirse en un nuevo plan terminará su cobertura actual de medicamentos.

¿Para más información?

Por favor considere sus opciones cuidadosamente. Si necesita ayuda entendiendo este aviso, muéstrele el aviso a un miembro de la familia, a un amigo, administrador de casos, o algún otro en el cual usted confíe. También puede llamar a su Agencia local para Envejecientes, al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) al <SHIP phone number> o llame al 1-800-MEDICARE. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Para obtener ayuda gratuita en otro idioma, diga "Agente" en cualquier momento para hablar con un representante de servicio al cliente.

Planes de Recetas Médicas en Maine y New Hampshire

Usted puede inscribirse en cualquier plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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 plan 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 uno de estos planes antes del 31 de diciembre de 2011.

Compare los planes e inscríbase 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 especifico 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.