



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

<file creation date>

## Reminder: Your Current Plan Coverage Ends December 31, 2017

By now you should've gotten a letter from <Org Name> letting you know that <Plan Name> won't operate next year. This means your coverage with <Org Name> will end on December 31, 2017. **This is a reminder that you must take action now to choose a new plan to make sure your health and drug coverage continues to meet your needs.**

Act by December 31, 2017, to choose the coverage you need  
You should choose and join a new Medicare plan before December 31 to make sure you're covered on January 1, 2018.

You have until February 28, 2018, to join a new Medicare Advantage Plan (like an HMO or PPO) or Medicare Prescription Drug Plan. If you wait until **after** December 31, 2017, to join a new Medicare plan, your coverage won't start until the first day of the following month after you join. It's best to act now to make sure you have coverage that meets your needs starting January 1, 2018.

### Compare your choices for a new Medicare plan

Since your coverage with <Org Name> is ending, you may want to join another Medicare Advantage Plan, or you may want to join another kind of Medicare health or drug plan.

If you decide not to join a new Medicare plan, you'll still have Original Medicare. If you want to consider buying a Medicare Supplement Insurance (Medigap) policy, visit [Medicare.gov](http://Medicare.gov) to learn about your options, or call <Name of State Insurance Commissioner's Office> at <SIC phone number>.

### Don't wait — let Medicare help

Act now to make sure you have coverage that meets your needs starting January 1, 2018.

Medicare offers help and information 24 hours a day to help you understand your choices.

- Visit [Medicare.gov](http://Medicare.gov) to compare the Medicare health and drug plans available in your area.
- Call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). TTY users can call 1-877-486-2048.
- You can also call your <Local SHIP Name> for free, personalized counseling at <SHIP phone number>.

If you currently have other health or drug coverage through an employer or union, check with your plan benefits administrator. Make sure to learn how joining a new Medicare plan will affect your current coverage before you make any changes.

**Vea al dorso para la versión en español.**





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

<file creation date>

## Recordatorio: Su cobertura actual termina el 31 de diciembre de 2017

Usted ya debe haber recibido una carta de <Org Name> informándole que <Plan name> no participará el próximo año. Esto significa que su cobertura con <Org name> terminará el 31 de diciembre de 2017. **Esta carta es un recordatorio de que debe elegir un nuevo plan ahora para asegurarse de que su plan de salud y de medicamentos continúe cumpliendo con sus necesidades.**

Actué antes del 31 de diciembre de 2017 para elegir la cobertura que necesita.

Usted debe elegir e inscribirse en un nuevo plan de Medicare antes del 31 de diciembre para asegurarse de que tiene cobertura el 1 de enero de 2018.

Usted tiene hasta el 28 de febrero de 2018 para inscribirse en un nuevo plan de recetas médicas de Medicare o en un plan Medicare Advantage con cobertura de medicamentos recetados. Si espera hasta **DESPUÉS** del 31 de diciembre de 2017 para inscribirse en un nuevo plan de Medicare, su cobertura no comenzará hasta el mes después de inscribirse. Es mejor tomar acción ahora para asegurarse de que tiene una cobertura que responda a sus necesidades comenzando el 1 de enero de 2018.

Compare sus opciones para un nuevo plan de Medicare.

Como su cobertura con <Org name> está por terminar, puede que desee inscribirse en otro plan Medicare Advantage o, puede inscribirse en otro plan de salud o de recetas médicas de Medicare.

Si decide no inscribirse en un nuevo plan de Medicare, continuará con el Medicare Original. Si quiere comprar una póliza Medigap, visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) para aprender sobre sus opciones de Medigap, o llame al <Name of State Insurance Commissioners's Office> al <SIC phone number>.

No espere — deje que Medicare lo ayude.

Actúe ahora para asegurarse de que tiene la mejor cobertura para usted a partir del 1 de enero de 2018. Medicare ofrece información las 24 horas al día para ayudarle a entender sus opciones.

- Visite [Medicare.gov](http://Medicare.gov) para comparar los planes Medicare de medicamentos y salud disponibles en su área.
- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- También puede llamar a su <Local SHIP Name> durante sus horas de oficina para ayuda gratis y personalizada al <SHIP phone number>.



Si actualmente tiene otra cobertura de salud o de medicamentos a través de un empleador o sindicato, hable con su administrador de beneficios, antes de hacer cualquier cambio, para saber cómo inscribirse en un nuevo plan de Medicare afectará su cobertura actual.

**See the other side for this notice in English.**



CMS Product No. 11433  
October 2017

**Nondiscrimination Notice** - The Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) doesn't exclude, deny benefits to, or otherwise discriminate against any person on the basis of race, color, national origin, disability, sex, or age. If you think you've been discriminated against or treated unfairly for any of these reasons, you can file a complaint with the Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights by:

- Calling 1-800-368-1019. TTY users can call 1-800-537-7697.
- Visiting [hhs.gov/ocr/civilrights/complaints](https://hhs.gov/ocr/civilrights/complaints).
- Writing: Office for Civil Rights, U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201

**Notice of Availability of Auxiliary Aids & Services** - We're committed to making our programs, benefits, services, facilities, information, and technology accessible in accordance with Sections 504 and 508 of the Rehabilitation Act of 1973. We'll take appropriate steps to make sure that people with disabilities, including people who are deaf, hard of hearing or blind, or who have low vision or other sensory limitations, have an equal opportunity to participate in our services, activities, programs, and other benefits. We provide various auxiliary aids and services to communicate with people with disabilities, including:

- Relay service — TTY users can call 1-877-486-2048.
- Alternate formats — This notice is available in alternate formats, including large print, Braille, data CD and audio CD. To request your notice in an alternate format, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). TTY users can call 1-877-486-2048.

**Aviso sobre la discriminación** - Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) no excluye, niega beneficios o discrimina contra ninguna persona por motivos de raza, color, origen nacional, incapacidad, género o edad. Si cree que ha sido discriminado o tratado injustamente por cualquiera de estos motivos, puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos, Oficina de Derechos Civiles:

- Llamando al 1-800-368-1019. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-537-7697.
- Visitando [hhs.gov/ocr/civilrights/complaints](https://hhs.gov/ocr/civilrights/complaints).
- Escribiendo a la: Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201

**Ayuda y servicios auxiliares para personas con incapacidades** - Medicare está dedicado a ofrecerles a todos sus beneficiarios los programas, beneficios, servicios, dependencias, información y su tecnología, en cumplimiento con las Secciones 504 y 508 de la Ley de Rehabilitación del 1973. Medicare tomará las medidas necesarias para asegurarse de que las personas incapacitadas, entre los que se incluyen los que tiene problemas auditivos, son sordos, ciegos, tienen problemas visuales u otro tipo de limitaciones, tengan las mismas oportunidades de participar y aprovechar los programas y beneficios disponibles. Medicare ofrece varios servicios y ayuda para facilitar la comunicación con las personas incapacitadas incluyendo:

- Servicios de retransmisión de mensajes — Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Formatos alternativos — Los productos de Medicare, incluyendo este documento, están disponible en letra grande, versión digital, Braille y audio. Para ordenar su aviso en un formato alternativo, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY



pueden llamar al 1-877-486-2048.

**ATTENTION:** If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

**آريبرعلا (Arabic)** ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برق 1-800-MEDICARE (رقم هاتف الصم والبكم: 1-877-486-2048).

**հայերեն (Armenian)** ՈՒՇԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Չանգահարեք 1-800-MEDICARE (TTY (հեռաախիպ)՝ 1-877-486-2048)

**繁體中文 (Chinese)** 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-MEDICARE (TTY : 1-877-486-2048) 。

**فارسی (Farsi) توجه:** اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048) تماس بگیرید.

**Français (French) ATTENTION :** Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-800-MEDICARE (ATS : 1-877-486-2048).

**Kreyòl Ayisyen (French Creole) ATANSYON:** Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

**Deutsch (German) ACHTUNG:** Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

**Italiano (Italian) ATTENZIONE:** In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

**日本語 (Japanese) 注意事項：**日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-MEDICARE (TTY:1-877-486-2048) まで、お電話にてご連絡ください。

**한국어(Korean) 주의:** 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048) 번으로 전화해 주십시오.

**Polski (Polish) UWAGA:** Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

**Português (Portuguese) ATENÇÃO:** Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

**Русский (Russian) ВНИМАНИЕ:** Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-MEDICARE (телетайп: 1-877-486-2048).

**Español (Spanish) ATENCIÓN:** Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de



asistencia lingüística. Llame al 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

**Tagalog (Tagalog) PAUNAWA:** Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

**Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý:** Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).



CMS Product No. 11433  
October 2017