

AvMed/AvMed Medicare Choice HMO, AvMed Medicare Circle HMO, AvMed Medicare Access HMO-POS y AvMed Medicare One HMO
Prima mensual del plan para personas que reciben ayuda adicional de Medicare para pagar los costos de sus medicamentos por receta

Si usted recibe ayuda adicional de Medicare para pagar los costos de su plan de medicamentos por receta de Medicare, la prima mensual de su plan será más baja de lo que sería si no recibiera ayuda adicional de Medicare.

Si recibe ayuda adicional la prima mensual total de su plan será de \$0 para cualquiera de los siguientes planes (Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que deba pagar.).

- **AvMed Medicare Choice HMO**
- **AvMed Medicare Circle HMO**
- **AvMed Medicare Access HMO-POS**
- **AvMed Medicare One HMO**

AvMed Medicare Choice, AvMed Medicare Circle, AvMed Medicare Access y AvMed Medicare One Premium incluyen cobertura para servicios médicos y cobertura de medicamentos por recetas.

Si no recibe ayuda adicional, puede ver si califica llamando a:

- 1-800-Medicare o los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 (las 24 horas del día, los 7 días de la semana),
- La oficina de Medicaid de su estado, o
- La Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778 entre las 7 a.m. y las 7 p.m., de lunes a viernes.

Si tiene alguna pregunta relacionada con este aviso, por favor contacte al Departamento de Servicios para Miembros en el 1-800-782-8633 (TTY 711) de 8 a.m. a 8 p.m. (hora del este), los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo o del 1 de abril al 30 de septiembre, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes y los sábados de 9 a.m. a 1 p.m. (hora del este).

AvMed Medicare es un plan HMO con contrato con Medicare. La inscripción en AvMed Medicare depende de la renovación del contrato. La prima y/o copagos/coseguro pueden cambiar el 1 de enero de cada año. Debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare.