



Texas Independence Health Plan
Prima mensual para las personas que reciben Ayuda adicional de Medicare
para pagar los costos de sus medicamentos con receta.

Si recibe ayuda adicional de Medicare para pagar los costos del plan de medicamentos con receta de Medicare, su prima mensual del plan será más baja de lo que sería si no obtuviese ayuda adicional de Medicare. El monto de la Ayuda adicional que recibe determinará su prima total mensual del plan como miembro de nuestro plan.

Esta tabla muestra cuál será su prima mensual del plan si recibe Ayuda adicional.

Su nivel de Ayuda adicional:	Prima mensual de Independence Health Plan HMO-ISNP
100 %	\$0.00
75 %	\$1.20
50 %	\$2.40
25 %	\$3.60

*Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que usted deba pagar. La prima de Texas Independence Health Plans incluye cobertura tanto de servicios médicos como de medicamentos con receta.

- Si usted no recibe Ayuda adicional, puede consultar si califica llamando al 1-800-Medicare o si es usuario de TTY debe llamar al 1-877-486-2048 (disponible 24 horas al día/7 días a 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 7 p. m., de lunes a viernes.

Si tiene preguntas sobre este aviso, comuníquese con Servicios para Miembros al 1-833-471-8447, (los usuarios de TTY deben llamar al 1-833-414-8447). El horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo y de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre.