

Magellan Complete Care of Arizona (MCC of AZ) (HMO SNP)
Prima mensual del plan para quienes reciben Ayuda Adicional de Medicare para ayudar a pagar los costos de los medicamentos recetados

Si recibe ayuda adicional de Medicare para pagar los costos de su plan de medicamentos recetados de Medicare, la prima mensual de su plan será menor de lo que sería si no recibiera Ayuda Adicional de Medicare. El monto de ayuda adicional que reciba determinará la prima mensual total de su plan como miembro de nuestro Plan.

Esta tabla muestra cuál será la prima mensual de su plan si recibe ayuda adicional.

| Su nivel de ayuda adicional | Prima mensual para MCC of AZ (HMO SNP) |
|------------------------------------|---|
| 100% | \$0 |
| 75% | \$0 |
| 50% | \$0 |
| 25% | \$0 |
| 0% | \$0 |

*Este no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que puede que deba pagar.

La prima de MCC of AZ (HMO SNP) incluye cobertura tanto para servicios médicos como para medicamentos recetados.

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

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 (las 24 horas del día, los 7 días de la semana);
- la Oficina Estatal de Medicaid; o bien
- a la Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778 entre las 7:00 a. m. y las 7:00 p. m., de lunes a viernes.

Si tiene alguna pregunta, llámenos al 1-800-424-4509 (TTY 711) de 8 a. m. a 8 p. m. (hora del Este), de lunes a viernes (del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana).