Tabla de resumen de las primas mensuales del modelo LIS de la Parte D para 2021 para las personas que reciben Ayuda Adicional

Sunshine State Health Plan, Inc./
Allwell Dual Medicare (HMO D-SNP)
Prima Mensual del Plan para Personas que Reciben Ayuda Adicional de Medicare para Pagar los Costos de sus Medicamentos que Requieren Receta Médica

Si usted recibe Ayuda Adicional de Medicare para pagar los costos del plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare, su prima mensual del plan será menor de lo que sería si no recibiera Ayuda Adicional de Medicare. El monto de Ayuda Adicional que recibe determinará su prima mensual del plan total como afiliado a nuestro plan.

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

Su nivel de Ayuda Adicional	Prima mensual para Allwell Dual Medicare (HMO D-SNP)*
100%	$0
75%	$6.20
50%	$12.50
25%	$18.70

* Esto no incluye ninguna prima mensual de la Parte B de Medicare que es posible que deba pagar.

La prima mensual de Allwell Dual Medicare (HMO D-SNP) incluye cobertura de servicios médicos y de medicamentos que requieren receta médica.

Si usted no recibe Ayuda Adicional, puede ver si reúne los requisitos si llama:

- al 1-800-Medicare; los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 (las 24 horas, los 7 días de la semana);
- a la oficina de Medicaid de su estado; o
- a la Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778, de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 7:00 p. m.

Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios al Afiliado al 1-877-935-8022, (TTY: 711). Del 1 de octubre al 31 de marzo, puede llamarnos los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., o bien de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. del 1 de abril al 30 de septiembre. Se utiliza un sistema de mensajes después del horario de atención, durante los fines de semana y los días feriados nacionales.

ALL_19_8963LTR_SPN_C_08232018
FL H5190-002