

CareFirst BlueCross BlueShield Advantage DualPrime

Prima mensual del plan para personas que reciben ayuda adicional de Medicare para pagar los costos de sus medicamentos con receta

Si obtiene ayuda extra de Medicare para ayudarlo a pagar los costos de su plan de medicamentos con receta de Medicare, la prima de su plan mensual será más baja que lo que sería si no obtuviera ayuda extra de Medicare.

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

Su nivel de ayuda extra	Prima mensual para CareFirst BlueCross BlueShield Advantage DualPrime (HMO-SNP)*
100%	\$0.00

La prima de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage DualPrime incluye cobertura tanto para servicios médicos como para medicamentos con receta.

Si no está recibiendo ayuda extra, puede ver si califica llamando a:

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

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Servicios para el Afiliado al 1-410-779-9932 o llame sin cargo al 1-844-386-6762. (TTY: 711) de 8 a.m. a 8 p.m., hora del Este, los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo.

Del 1 de abril al 30 de septiembre al 30 de septiembre, nuestro horario es de 8 a.m. a 8 p.m., hora de Este, de lunes a viernes.

CareFirst BlueCross BlueShield Medicare Advantage es el nombre comercial de CareFirst Advantage DSNP Inc., licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® y los símbolos de la Cruz y el Escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross and Blue Shield Association, asociación de planes independientes de Blue Cross and Blue Shield.