

Primas mensuales de los planes BlueMedicare Premier Rx (PDP), BlueMedicare Complete Rx (PDP), BlueMedicare Classic (HMO), BlueMedicare Premier (HMO), BlueMedicare Preferred (HMO), BlueMedicare Value (PPO) and BlueMedicare Select (PPO) para personas que obtienen ayuda adicional de Medicare para el pago de los costos de sus medicinas recetadas.

Si recibe ayuda adicional de Medicare para el pago de los costos de sus medicinas recetadas, su prima mensual será más baja de lo que sería si no tuviera ayuda adicional de Medicare. La cantidad de ayuda adicional que recibe determinará el total de su prima mensual como miembro de nuestro plan.

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

2025					
Prima mensual para BlueMedicare Premier Rx (PDP)*	Prima mensual para BlueMedicare Complete Rx (PDP)*	Prima mensual para BlueMedicare HMO*	Prima mensual para BlueMedicare Select PPO (\$112.90)*	Prima mensual para BlueMedicare Select PPO (\$28)*	Prima mensual para BlueMedicare Value PPO*
\$31.30	\$146.70	\$0.00	\$92.60	\$11.60	\$0.00

*Esto no incluye la prima mensual de la Parte B de Medicare que pueda tener que pagar.

Las primas de BlueMedicare Premier Rx (PDP), BlueMedicare Complete Rx (PDP), BlueMedicare Classic (HMO), BlueMedicare Premier (HMO), BlueMedicare Preferred (HMO), BlueMedicare Value (PPO) and BlueMedicare Select (PPO) incluyen cobertura para servicios médicos y medicinas recetadas.

Si no recibe ayuda adicional, puede llamar para ver si califica:

- al 1-800-Medicare, los usuarios de TTY/TDD pueden llamar al 1-877-486-2048 (las 24 horas del día, los 7 días de la semana),
- a la Oficina Estatal de Medicaid o
- a la Administración del seguro social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 1-800-325-0778 de 7:00 a.m. a 7:00 p.m., de lunes a viernes.

Si tiene alguna pregunta, llame a Atención al Cliente al Teléfono: 1-800-926-6565, TTY 1-877-955-8773 Horario: de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local, los siete días de la semana, desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, excepto el Día de Acción de Gracias y Navidad. Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, nuestro horario es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local, de lunes a viernes, excepto los días festivos principales.

La cobertura PPO es ofrecida por Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc., que opera bajo el nombre comercial de Florida Blue. La cobertura HMO es ofrecida por Florida Blue Medicare, Inc., que opera bajo el nombre comercial de Florida Blue Medicare. Estas compañías son afiliadas de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc. y licenciatarias independientes de Blue Cross and Blue Shield

Cumplimos con las leyes Federales de derechos civiles aplicables y no discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Puede ver la notificación, además de información sobre nuestros servicios gratuitos de asistencia lingüística en floridablue.com/es/ndnotice. O llame al 1-800-352-2583 (TTY: 1-877-955-8773).

Las primas podrían cambiar el 1 de enero de cada año.

Debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare.

Este documento es una traducción de su original escrito en inglés. Los términos en inglés prevalecerán en caso de alguna disputa con respecto al significado de este documento o sus términos.

© 2024 Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc., cuyo nombre comercial es Florida Blue. Todos los derechos reservados.