



Advantage by Bridgeway Health Solutions HMO SNP

Prima mensual del plan para personas que reciben Ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar los costos de sus medicamentos recetados

Si recibe ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar por los costos de su plan de medicamentos recetados de Medicare, su prima mensual del plan será menor de lo que sería si usted no recibiera ayuda adicional de Medicare. La cantidad de ayuda adicional que recibe determinará su prima mensual total del plan como miembro de nuestro plan.

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

Su porcentaje de ayuda adicional	Prima mensual para Bridgeway	Prima mensual para Bridgeway
100%	\$0	\$0
75%	\$0	\$0
50%	\$0	\$0
25%	\$0	\$0

*Esto no incluye ninguna prima de la parte B de Medicare que podría tener que pagar.

La prima de Bridgeway's incluye cobertura para servicios médicos y cobertura de medicamentos recetados.

Si no recibe ayuda adicional, usted puede determinar si es elegible llamando al:

- 1-800-Medicare, los usuarios de TTY/TDD llamen al 1-877-486-2048, (las 24 horas al día/7 días a la semana),
- Su Oficina estatal de Medicaid, o
- La Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 1-800-325-0778 entre las 7 a.m. y las 7 p.m., de lunes a viernes.

Si tiene preguntas, llame a Servicios para los miembros al 1-866-475-3129, (TTY/TDD: 1-877-613-2076) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana.