

Banner Medicare Advantage Plus PPO

2701 E. Elvira Road, Tucson, Arizona 85756
 Customer Care Center (844) 549-1859 • TTY 711 • Fax (520) 394-4064
 Nurse On-Call (888) 747-7990 • www.BannerHealth.com/MA

Banner Medicare Advantage Plus PPO
La Prima Mensual del Plan para Personas
que Reciben Ayuda Adicional de Medicare para Pagar sus Costos de 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 más baja de lo que sería si no la recibiera. La cantidad de ayuda adicional que reciba determinará la prima total de su plan mensual como miembro de nuestro Plan.

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

Su nivel de ayuda adicional	Prima Mensual para Banner Medicare Advantage Plus PPO 001*	Prima Mensual para Banner Medicare Advantage Plus PPO 002*	Prima Mensual para Banner Medicare Advantage Plus PPO 005*
100%	\$0.00	\$0.00	\$0.00
75%	\$6.30	\$6.30	\$6.30
50%	\$12.50	\$12.50	\$12.50
25%	\$18.80	\$18.80	\$18.80
0%	\$25.00	\$25.00	\$25.00

* Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que pudiera tener que pagar.

La prima de Medicare Advantage Plus incluye cobertura tanto para servicios médicos como para medicamentos recetados.

Si no está recibiendo ayuda adicional, puede verificar si califica llamando a:

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

Si tiene alguna pregunta, llame a nuestro Centro de Atención al Cliente al (844) 549-1859, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m. (Arizona), los siete días de la semana.