Banner Medicare Advantage

Banner Medicare Advantage Prime HMO
Prima del Plan Mensual para Personas que Reciben Ayuda Adicional de Medicare para Pagar por sus Costos de Medicamentos Recetados

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

Esta gráfica muestra lo que su prima del plan mensual será si recibe ayuda adicional.

Su Nivel de Ayuda Adicional	Prima Mensual para Banner Prime*
100%	$0
75%	$0
50%	$0
25%	$0

* Esto no incluye cualquier prima de la Parte B de Medicare que tenga que pagar.

La prima de Banner Prime incluye cobertura para servicios médicos y de medicamentos recetados.

Si no está recibiendo ayuda adicional, puede checar si cumple los requisitos llamando al:

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

Si tiene alguna pregunta, favor de llamar a nuestro Centro de Atención al Cliente al (844) 549-1857, (TTY: 711) de 8 a.m. a 8 p.m., los 7 días de la semana.

Banner Medicare Advantage Prime HMO cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.
ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (844) 549-1857 (TTY: 711).