

Lista de Preinscripción

Antes de tomar la decisión de inscribirse, es importante que entienda completamente nuestros beneficios y reglas. Si tiene preguntas, favor de llamar a nuestro Centro de Atención al Cliente al (844) 549-1858, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana.

Conozca sus Beneficios

- La Evidencia de Cobertura (EOC, por sus siglas en inglés) le ofrece una lista completa de toda la cobertura y servicios. Es importante que revise la cobertura del plan, costos y beneficios antes de inscribirse. Visite www.BannerHealth.com/Rx o llame al (844) 549-1858, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana, para ver una copia de la EOC.
- Revise el directorio de farmacias para estar seguro de que la farmacia que usa para cualquier prescripción está dentro de la red. Si la farmacia no está enlistada, tendrá que seleccionar una nueva farmacia para sus prescripciones.
- Revise el Formulario para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos.

Conozca Reglas Importantes

- Además de la prima mensual de su plan, debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare. Esta prima normalmente se retira de su cheque del Seguro Social cada mes.
- Los Beneficios, primas y/o copagos/coseguro podrían cambiar el 1 de enero de 2023.
- Este Plan es un Plan de Medicamentos Recetados (PDP). Su capacidad para inscribirse se basará en la verificación de que está inscrito en la Parte A o en la Parte B de Medicare y vive en el área de servicio del plan.