



Integra Managed Care (Integra)

Prima mensual del plan para personas que reciben Ayuda Adicional de Medicare para ayudar a pagar por 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 menor de lo que sería si no recibiera ayuda adicional de Medicare. La cantidad de ayuda adicional que reciba determinará la prima mensual total de su plan como miembro de nuestro Plan.

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

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Integra Harmony (HMO SNP)*	Prima mensual para Integra Synergy Medicaid Advantage Plus (MAP) (HMO SNP)*
100 %	\$0	\$0
75 %	\$10.60	\$10.60
50 %	\$21.20	\$21.20
25 %	\$31.80	\$31.80

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

Los planes de Integra incluyen cobertura para servicios médicos y cobertura de medicamentos recetados.

Si no recibe ayuda adicional, puede ver si califica llamando al:

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

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicio de Atención al Cliente al 1-877-388-5195, (TTY: 711) los siete días de la semana de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, el horario será de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m.

Integra Managed Care cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al Integra Managed Care a 1-877-388-5195 (TTY: 711). La llamada es gratuita.

注意：如果您講中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電Integra Managed Care (HMO SNP)會員服務部：1-877-388-5195。（聽力障礙電傳：711）。該電話免費。