



VNSNY CHOICE Total (HMO SNP)

Prima mensual del plan para personas que reciben Ayuda Adicional de parte de Medicare para ayudarlos a pagar los costos de sus medicamentos con receta médica

Si usted recibe ayuda adicional de parte de Medicare para ayudarlo a pagar los costos de sus medicamentos con receta médica, la prima mensual del plan será menor que la prima que usted debería pagar si no obtuviera ayuda adicional de parte de Medicare. El monto de ayuda adicional que usted reciba determinará el monto de la prima mensual de su plan como afiliado a nuestro Plan.

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

| Su nivel de ayuda adicional | Prima para VNSNY CHOICE Total (HMO SNP)* |
|-----------------------------|------------------------------------------|
| 100% | \$0.00 |
| 75% | \$9.80 |
| 50% | \$19.60 |
| 25% | \$29.50 |

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

La prima del plan VNSNY CHOICE Total incluye cobertura tanto para los servicios de salud como para los medicamentos con receta médica.

Si usted no está recibiendo ayuda adicional, puede ver si califica llamando al:

- 1-800-Medicare (los usuarios de TTY deberían llamar al 1-877-486-2048, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Su Oficina Estatal de Medicaid, o
- La Administración de la Seguridad Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY deberían llamar al 1-800-325-0778, entre las 7:00 a. m. y las 7:00 p. m., de lunes a viernes.

Si tiene preguntas, por favor comuníquese llamando sin cargo a Servicios al Afiliado al siguiente número: 1-866-783-1444 (los usuarios de TTY deberían llamar sin cargo al 711) 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (hora estándar del Este).

La información sobre el beneficio que se provee con este documento es un breve resumen; no constituye una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, contáctese con el plan. Las primas pueden cambiar el 1.º de enero de cada año.

VNSNY CHOICE Total es un plan de HMO SNP con contrato de Medicare. Este plan también es un plan Medicaid Advantage Plus, con un contrato con el Departamento de Salud del estado de Nueva York. La inscripción en VNSNY CHOICE Total depende de la renovación del contrato.

Los planes de salud de VNSNY CHOICE cumplen con las leyes federales de derechos civiles. VNSNY CHOICE no discrimina a las personas, ni las trata de manera diferente por motivo de su raza, religión, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual, identidad de género o expresión de género.