



Prima mensual del plan 2020 para personas que reciben la Ayuda Extra de Medicare para ayudar a pagar los costos de sus medicamentos recetados

Si recibe la Ayuda Extra de Medicare para ayudar a pagar los costos del plan de medicamentos recetados de Medicare, su prima mensual del plan será menos de lo que sería si no recibiera la Ayuda Extra de Medicare. El monto de la Ayuda Extra que usted recibe determinará su prima mensual total del plan como miembro de nuestro plan.

Esta tabla le muestra cuál será su prima mensual del plan si recibe la Ayuda Extra.

Región	Estado	Su nivel de la Ayuda Extra	Prima mensual para el plan Plus*	Prima mensual para el plan Value*
1	Maine y New Hampshire	100 %	\$24.50	\$18.20
		75 %	\$31.90	\$19.50
		50 %	\$39.40	\$20.70
		25 %	\$46.80	\$22.00
2	Connecticut, Massachusetts, Rhode Island, Vermont	100 %	\$14.50	\$23.30
		75 %	\$23.20	\$23.50
		50 %	\$31.90	\$23.70
		25 %	\$40.60	\$23.90
3	New York	100 %	NA	NA
		75 %	NA	NA
		50 %	NA	NA
		25 %	NA	NA
4	New Jersey	100 %	\$21.30	\$21.20
		75 %	\$30.20	\$22.10
		50 %	\$39.10	\$23.00
		25 %	\$47.90	\$24.00
5	Delaware, District of Columbia, Maryland	100 %	\$21.80	\$20.20
		75 %	\$29.30	\$21.00
		50 %	\$36.70	\$21.70
		25 %	\$44.10	\$22.50
6	Pennsylvania y West Virginia	100 %	\$22.60	\$20.40
		75 %	\$31.50	\$21.60
		50 %	\$40.40	\$22.90
		25 %	\$49.30	\$24.10
7	Virginia	100 %	\$27.90	\$22.60
		75 %	\$34.90	\$23.40
		50 %	\$41.90	\$24.20
		25 %	\$48.80	\$25.00
8	North Carolina	100 %	\$30.00	\$20.60
		75 %	\$36.60	\$21.40
		50 %	\$43.20	\$22.30
		25 %	\$49.80	\$23.10
9	South Carolina	100 %	\$35.30	\$22.00
		75 %	\$41.30	\$23.60
		50 %	\$47.20	\$25.10
		25 %	\$53.20	\$26.70

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

Región	Estado	Su nivel de la Ayuda Extra	Prima mensual para el plan Plus*	Prima mensual para el plan Value*
10	Georgia	100 %	\$32.60	\$21.20
		75 %	\$38.90	\$22.60
		50 %	\$45.20	\$24.00
		25 %	\$51.60	\$25.40
11	Florida	100 %	\$27.30	\$22.10
		75 %	\$34.40	\$23.00
		50 %	\$41.60	\$23.90
		25 %	\$48.70	\$24.90
12	Alabama y Tennessee	100 %	\$34.30	\$19.00
		75 %	\$41.50	\$21.80
		50 %	\$48.70	\$24.50
		25 %	\$55.80	\$27.30
13	Michigan	100 %	\$22.40	\$18.20
		75 %	\$30.00	\$19.20
		50 %	\$37.50	\$20.20
		25 %	\$45.10	\$21.20
14	Ohio	100 %	\$25.80	\$23.30
		75 %	\$32.90	\$23.40
		50 %	\$40.00	\$23.50
		25 %	\$47.20	\$23.70
15	Indiana y Kentucky	100 %	\$23.40	\$23.50
		75 %	\$30.80	\$23.50
		50 %	\$38.10	\$23.50
		25 %	\$45.50	\$23.50
16	Wisconsin	100 %	\$22.00	\$13.80
		75 %	\$32.00	\$17.00
		50 %	\$41.90	\$20.30
		25 %	\$51.90	\$23.50
17	Illinois	100 %	\$27.20	\$22.80
		75 %	\$33.70	\$22.80
		50 %	\$40.20	\$22.80
		25 %	\$46.70	\$22.80
18	Missouri	100 %	\$31.10	\$15.50
		75 %	\$38.60	\$18.20
		50 %	\$46.10	\$20.90
		25 %	\$53.70	\$23.60
19	Arkansas	100 %	\$37.80	\$11.30
		75 %	\$44.10	\$15.80
		50 %	\$50.30	\$20.30
		25 %	\$56.60	\$24.80
20	Mississippi	100 %	\$36.00	\$17.50
		75 %	\$42.30	\$20.20
		50 %	\$48.50	\$22.80
		25 %	\$54.80	\$25.50

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

Región	Estado	Su nivel de la Ayuda Extra	Prima mensual para el plan Plus*	Prima mensual para el plan Value*
21	Louisiana	100 %	\$31.70	\$15.60
		75 %	\$39.70	\$19.40
		50 %	\$47.80	\$23.20
		25 %	\$55.80	\$27.10
22	Texas	100 %	\$31.30	\$22.20
		75 %	\$36.50	\$22.30
		50 %	\$41.70	\$22.40
		25 %	\$46.90	\$22.60
23	Oklahoma	100 %	\$30.90	\$15.50
		75 %	\$38.00	\$18.40
		50 %	\$45.20	\$21.40
		25 %	\$52.40	\$24.30
24	Kansas	100 %	\$22.00	\$21.40
		75 %	\$29.90	\$21.60
		50 %	\$37.70	\$21.70
		25 %	\$45.60	\$21.90
25	Iowa, Minnesota, Montana, Nebraska, North Dakota, South Dakota, Wyoming	100 %	\$23.30	\$12.00
		75 %	\$32.20	\$15.10
		50 %	\$41.00	\$18.20
		25 %	\$49.90	\$21.40
26	New Mexico	100 %	\$31.00	\$15.00
		75 %	\$36.90	\$17.70
		50 %	\$42.80	\$20.40
		25 %	\$48.70	\$23.10
27	Colorado	100 %	\$21.20	\$23.00
		75 %	\$29.10	\$23.10
		50 %	\$36.90	\$23.10
		25 %	\$44.70	\$23.20
28	Arizona	100 %	\$18.70	\$22.10
		75 %	\$26.70	\$22.10
		50 %	\$34.80	\$22.10
		25 %	\$42.80	\$22.10
29	Nevada	100 %	\$24.10	\$21.70
		75 %	\$30.10	\$21.70
		50 %	\$36.00	\$21.70
		25 %	\$42.00	\$21.70
30	Oregon y Washington	100 %	\$23.70	\$14.50
		75 %	\$31.90	\$16.90
		50 %	\$40.00	\$19.20
		25 %	\$48.20	\$21.60
31	Idaho y Utah	100 %	\$19.90	\$17.30
		75 %	\$29.10	\$18.90
		50 %	\$38.30	\$20.60
		25 %	\$47.50	\$22.20

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

Región	Estado	Su nivel de la Ayuda Extra	Prima mensual para el plan Plus*	Prima mensual para el plan Value*
32	California	100 %	\$19.70	\$21.50
		75 %	\$27.70	\$21.90
		50 %	\$35.70	\$22.30
		25 %	\$43.70	\$22.70
33	Hawaii	100 %	\$20.80	\$22.80
		75 %	\$27.10	\$22.80
		50 %	\$33.40	\$22.80
		25 %	\$39.70	\$22.80
34	Alaska	100 %	\$26.20	\$13.40
		75 %	\$34.10	\$16.70
		50 %	\$41.90	\$20.10
		25 %	\$49.80	\$23.40
38	Puerto Rico	100 %	NA	NA
		75 %	NA	NA
		50 %	NA	NA
		25 %	NA	NA

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

Si no obtiene la Ayuda Extra, puede ver si califica llamando a:

- 1.800.MEDICARE (1.800.633.4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1.877.486.2048, las 24 horas del día, los 7 días de la semana;
- la oficina de Medicaid de su estado; o
- la oficina del Seguro Social, al 1.800.772.1213, de 7 a. m. a 7 p. m., de lunes a viernes. Los usuarios de TTY deben llamar al 1.800.325.0778.

Si tiene alguna pregunta, llame a nuestro número de Servicio al cliente al **1.800.961.9006**. Desde el 1 de octubre al 31 de marzo, abrimos de lunes a viernes de 7 a. m. a 9 p. m., hora del Centro, y los sábados y domingos, de 7 a. m. a 7 p. m., hora del Centro (excepto durante el día de Acción de Gracias y Navidad). Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, nuestros horarios de atención son de 7 a. m. a 5 p. m., hora del Centro, de lunes a viernes (excepto durante los feriados federales). Los usuarios de TTY deben llamar al **1.800.584.6939**.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1.800.961.9006** (TTY: **1.800.584.6939**).

Express Scripts es el administrador de beneficios de farmacia para Mutual of Omaha Rx y brindará algunos servicios en nombre de Mutual of Omaha Rx.

Mutual of Omaha Rx (PDP) es un plan de medicamentos recetados que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en el plan Mutual of Omaha Rx depende de la renovación del contrato.