



Prima mensual del plan 2024 para las personas que reciben Ayuda Extra de Medicare para pagar los costos de sus medicamentos recetados

Si recibe Ayuda Extra de Medicare para pagar los costos del plan de medicamentos recetados de Medicare, la prima mensual de su plan será más baja de lo que sería si no recibiera la Ayuda Extra de Medicare.

Si recibe Ayuda Extra, la prima mensual de su plan será de \$0 para cualquiera de los planes a continuación. No incluye la prima de la Parte B de Medicare que es posible que tenga que pagar.

Prima mensual				
Región	Estado	Plus Plan	Essential Plan	Premier Plan
1	Maine y New Hampshire	\$60.30	\$26.60	\$54.10
2	Connecticut, Massachusetts, Rhode Island, Vermont	\$67.30	\$25.50	\$58.90
3	New York	N/A	N/A	N/A
4	New Jersey	\$52.50	\$24.40	\$44.00
5	Delaware, distrito de Columbia, Maryland	\$47.80	\$26.30	\$43.30
6	Pennsylvania y West Virginia	\$1.00	\$24.90	\$48.00
7	Virginia	\$58.00	\$25.00	\$45.90
8	North Carolina	\$34.30	\$24.90	\$18.50
9	South Carolina	\$0.00	\$25.10	\$32.90
10	Georgia	\$50.70	\$23.60	\$42.60
11	Florida	\$66.10	\$24.20	\$80.90
12	Alabama y Tennessee	\$75.50	\$23.60	\$31.60
13	Michigan	\$0.00	\$23.20	\$39.10
14	Ohio	\$44.10	\$24.10	\$45.60
15	Indiana y Kentucky	\$54.80	\$24.10	\$27.20
16	Wisconsin	\$0.00	\$22.10	\$29.70
17	Illinois	\$60.30	\$24.00	\$34.10
18	Missouri	\$60.90	\$21.80	\$27.20
19	Arkansas	\$2.00	\$22.80	\$39.10
20	Mississippi	\$58.90	\$20.80	\$55.00
21	Louisiana	\$0.00	\$23.70	\$30.90
22	Texas	\$71.50	\$23.70	\$48.70
23	Oklahoma	\$51.00	\$18.60	\$37.10
24	Kansas	\$48.90	\$22.00	\$23.90
25	Iowa, Minnesota, Montana, Nebraska, North Dakota, South Dakota, Wyoming	\$0.00	\$20.90	\$28.10

* No incluye la prima de la Parte B de Medicare que es posible que tenga que pagar.

Prima mensual (continuación)				
Región	Estado	Plus Plan	Essential Plan	Premier Plan
26	New Mexico	\$59.10	\$22.40	\$17.70
27	Colorado	\$57.70	\$22.80	\$54.10
28	Arizona	\$60.00	\$22.90	\$24.30
29	Nevada	\$65.20	\$23.30	\$49.80
30	Oregon y Washington	\$64.90	\$23.00	\$42.40
31	Idaho y Utah	\$0.00	\$20.30	\$27.20
32	California	\$71.30	\$25.70	\$59.30
33	Hawaii	\$54.10	\$23.10	\$38.40
34	Alaska	\$58.90	\$18.60	\$42.50
38	Puerto Rico	N/A	N/A	N/A

Si no recibe Ayuda Extra, puede consultar si reúne los requisitos comunicándose de la siguiente manera:

- llamando al 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),
- llamando a la Oficina Estatal de Medicaid, o
- llamando a la Administración del Seguro Social al 1.800.772.1213; los usuarios de TTY deben llamar al 1.800.325.0778 de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 7:00 p. m.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Servicio al Cliente llamando al **1.800.961.9006**. Los usuarios de TTY deben llamar al **711**.

Del 1.º de octubre al 31 de marzo abrimos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana (excepto durante Acción de Gracias y Navidad). Del 1.º de abril al 30 de septiembre, nuestro horario de atención es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (excepto los feriados nacionales).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1.800.961.9006** (TTY: **711**).

Express Scripts es el administrador de beneficios de farmacia para Mutual of Omaha Rx y proporcionará 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 de Mutual of Omaha Rx depende de la renovación del contrato.