

Plan Medicare de Healthfirst NJ

Prima mensual del plan para aquellas personas que reciben Ayuda Adicional de Medicare para pagar sus costos de medicinas recetadas

Si usted recibe Ayuda Adicional de Medicare para pagar sus costos del plan de medicinas recetadas de Medicare, su prima mensual del plan será inferior a lo que sería si usted no recibiera la Ayuda Adicional de Medicare. La cantidad de Ayuda Adicional que 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 usted recibe Ayuda Adicional.

Su nivel de Ayuda Adicional	Prima mensual para: Plan Medicare Plus (HMO) de Healthfirst NJ*	Prima mensual para: Plan de Beneficios Adicionales (HMO) de Healthfirst NJ* Plan Máximo (HMO SNP) de Healthfirst NJ*
100%	\$0.00	\$0.00
75%	\$0.00	\$9.00
50%	\$0.00	\$18.00
25%	\$0.00	\$27.00

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

La prima del Plan Medicare de Healthfirst NJ incluye la cobertura de servicios médicos y la cobertura de medicinas recetadas.

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

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

Si tiene preguntas, por favor, llame a Servicios a los Miembros al 1-877-464-4365 (TTY/TDD: 1-866-658-7714) los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. (hora del este).