

AgeWell New York
Prima mensual del plan para personas que reciben ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar los costos de sus 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 más baja 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 su prima mensual del plan si recibe ayuda adicional.

| Tu nivel de ayuda adicional | Prima mensual para AgeWell New York Advantage Plus (HMO D-SNP) | Prima mensual para CareWell (HMO I-SNP) * | Prima mensual para FeelWell (HMO D-SNP) * | Prima mensual para LiveWell (HMO)* |
|-----------------------------|--|---|---|------------------------------------|
| 100% | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| 75% | N/A | \$10.60 | N/A | \$10.60 |
| 50% | N/A | \$21.20 | N/A | \$21.20 |
| 25% | N/A | \$31.80 | N/A | \$31.80 |

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

La prima de AgeWell New York incluye cobertura tanto para servicios médicos como para medicamentos recetados.

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

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

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios para Miembros al **1-866-237-3210**, (TTY/TDD: **1-800-662-1220**) los 7 días de la semana de 8:00 am a 8:00 pm hora del este. Nota: Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, podemos utilizar tecnologías alternativas los fines de semana y feriados federales.

Gracias.

AgeWell New York, LLC es un plan de una Organización para el mantenimiento de la salud (Health Maintenance Organization, HMO), que tiene contrato con Medicare. AgeWell New York, LLC tiene un contrato de la agencia estatal de Medicaid con el Departamento de Salud del Estado de Nueva York y un contrato con New York State Medicaid para AgeWell New York Advantage Plus (HMO D-SNP). La inscripción en AgeWell New York, LLC depende de la renovación del contrato. ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-866-237-3210 (TTY/TDD: 1-800-662-1220)**.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-866-237-3210 (TTY/TDD: 1-800-662-1220)**. También hay disponibles servicios de asistencia gratuitos para otros idiomas llamando al número que se menciona arriba.

Notificación de no discriminación

AgeWell New York cumple todas las leyes federales sobre los derechos civiles aplicables y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. AgeWell New York no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. AgeWell New York proporciona ayuda y servicios gratuitos a las personas con discapacidades, a fin de que puedan comunicarse con nosotros eficazmente, como los siguientes:

- Intérpretes calificados de lenguaje de señas
- Información escrita en otros formatos (tamaño de letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos)
- Servicios lingüísticos gratuitos para personas cuyo idioma nativo no sea el inglés, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con Servicios para Miembros de AgeWell New York al **1-866-237-3210**. Si considera que AgeWell New York no proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a la siguiente dirección:

AgeWell New York
Civil Rights Coordination Unit
1991 Marcus Avenue Suite M201
Lake Success, Nueva York 11042-2057
1-866-237-3210
TTY/TDD: 1-800-662-1220
Fax: 855-895-0778

Correo electrónico: civilrightsunit@agewellnewyork.com

Puede presentar un reclamo personalmente o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar un reclamo, la Unidad de Coordinación de Derechos Civiles se encuentra a su disposición. También puede presentar una queja relacionada con los derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Sociales, en forma electrónica a través del portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien por teléfono o correo postal a: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, **1-800-368-1019**, TTY/TDD: **1-800-537-7697**. Los formularios de quejas se encuentran disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.