



## Prima mensual del plan para las personas que obtienen Ayuda Adicional (Extra Help) de Medicare para pagar sus costos de medicamentos recetados



Si recibe Ayuda Adicional de Medicare para ayudar a pagar los costos del Plan de medicamentos recetados de Medicare, su prima mensual del plan puede ser inferior que lo que sería si usted no recibiera Ayuda Adicional de Medicare.

Si recibe Ayuda Adicional, su prima mensual del plan será de \$0 para cualquiera de los siguientes planes. (Esto no incluye ninguna prima de Medicare Part B que usted pueda tener que pagar).

	<b>S4802075</b>	<b>S4802136</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 01 – Maine y New Hampshire*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 01 – Maine y New Hampshire*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00

	<b>S4802076</b>	<b>S4802137</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 02 – Connecticut, Massachusetts, Rhode Island y Vermont*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 02 – Connecticut, Massachusetts, Rhode Island y Vermont*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$16.40

	<b>S4802077</b>	<b>S4802138</b>
<b>Su nivel de ayuda</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 03 – New York*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP)

	<b>S4802077</b>	<b>S4802138</b>
<b>adicional</b>		<b>Región 03 – New York*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$20.90

	<b>S4802078</b>	<b>S4802139</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 04 – New Jersey*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 04 – New Jersey*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$21.80

	<b>S4802079</b>	<b>S4802140</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 05 – District of Columbia, Delaware y Maryland*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 05 – District of Columbia, Delaware y Maryland*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$5.60

	<b>S4802080</b>	<b>S4802141</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 06 – Pennsylvania y West Virginia*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 06 – Pennsylvania y West Virginia*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$8.20

	<b>S4802069</b>	<b>S4802142</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 07 – Virginia*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 07 – Virginia*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00

	<b>S4802081</b>	<b>S4802143</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 08 – North Carolina*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 08 – North Carolina*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$3.60
	<b>S4802070</b>	<b>S4802144</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 09 – South Carolina*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 09 – South Carolina*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$4.80
	<b>S4802082</b>	<b>S4802145</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 10 – Georgia*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 10 – Georgia*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00
	<b>S4802083</b>	<b>S4802146</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 11 – Florida*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 11 – Florida*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00
	<b>S4802071</b>	<b>S4802147</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 12 – Alabama y Tennessee*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 12 – Alabama y Tennessee*</b>

	<b>S4802071</b>	<b>S4802147</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$3.60
	<b>S4802084</b>	<b>S4802148</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 13 – Michigan*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 13 – Michigan*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00
	<b>S4802085</b>	<b>S4802149</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 14 – Ohio*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 14 – Ohio*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$7.60
	<b>S4802086</b>	<b>S4802150</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 15 – Indiana y Kentucky*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 15 – Indiana y Kentucky*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$8.60
	<b>S4802097</b>	<b>S4802132</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 16 – Wisconsin*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 16 – Wisconsin*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00

	<b>S4802087</b>	<b>S4802151</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 17 – Illinois*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 17 – Illinois*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00

	<b>S4802072</b>	<b>S4802152</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 18 – Missouri*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 18 – Missouri*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$9.60

	<b>S4802073</b>	<b>S4802153</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 19 – Arkansas*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 19 – Arkansas*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00

	<b>S4802074</b>	<b>S4802154</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 20 – Mississippi*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 20 – Mississippi*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00

	<b>S4802012</b>	<b>S4802133</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 21 – Louisiana*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 21 – Louisiana*</b>

	<b>S4802012</b>	<b>S4802133</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$5.70
	<b>S4802013</b>	<b>S4802155</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 22 – Texas*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 22 – Texas*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00
	<b>S4802014</b>	<b>S4802156</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 23 – Oklahoma*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 23 – Oklahoma*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$5.60
	<b>S4802088</b>	<b>S4802157</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 24 – Kansas*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 24 – Kansas*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$9.60
	<b>S4802089</b>	<b>S4802158</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 25 – Iowa, Minnesota, Montana, North Dakota, Nebraska, South Dakota y Wyoming*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 25 – Iowa, Minnesota, Montana, North Dakota, Nebraska, South Dakota y Wyoming*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$9.60

	<b>S4802090</b>	<b>S4802159</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 26 – New Mexico*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 26 – New Mexico*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00
	<b>S4802091</b>	<b>S4802160</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 27 – Colorado*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 27 – Colorado*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00
	<b>S4802092</b>	<b>S4802134</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 28 – Arizona*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 28 – Arizona*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00
	<b>S4802093</b>	<b>S4802161</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 29 – Nevada*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 29 – Nevada*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$2.70
	<b>S4802020</b>	<b>S4802135</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 30 – Oregon y Washington*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 30 – Oregon y Washington*</b>

	<b>S4802020</b>	<b>S4802135</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00
	<b>S4802021</b>	<b>S4802162</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 31 – Idaho y Utah*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 31 – Idaho y Utah*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$9.60
	<b>S4802094</b>	<b>S4802163</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 32 – California*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 32 – California*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$5.70
	<b>S4802095</b>	<b>S4802164</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 33: Hawaii*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 33: Hawaii*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$18.30
	<b>S4802096</b>	<b>S4802165</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima mensual para Wellcare Classic (PDP) <b>Región 34 – Alaska*</b>	Prima mensual para el plan Wellcare Value Script (PDP) <b>Región 34 – Alaska*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$19.70

\*Esto no incluye ninguna prima de Medicare Part B que usted pueda tener que pagar. Si usted no está recibiendo Ayuda Adicional, puede consultar si califica llamando al:

- **1-800-MEDICARE** o, si es usuario de TTY, llamando 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 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 a.m. a 7 p.m.

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios al Miembro al número que figura en su tarjeta de ID (los usuarios de TTY deben llamar al **711**) de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. del 1.<sup>º</sup> de abril al 30 de septiembre. Entre el 1.<sup>º</sup> de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de domingos a sábados, de 8 a.m. a 8 p.m., todas las zonas horarias.

“Wellcare” es ofrecido por WellCare Prescription Insurance, Inc.

