



Blue Cross Medicare Advantage™ Plan

Blue Cross Medicare Advantage (PPO)SM

Prima mensual de la cobertura para quienes reciban el Beneficio Adicional (Extra Help, en inglés) de Medicare para ayudar a pagar los costos de sus medicamentos con receta

Si recibe el beneficio adicional de Medicare que lo ayuda a pagar el costo de la cobertura para medicamentos con receta de Medicare, la prima mensual de la cobertura será menor de lo que sería si no recibiera este beneficio. La cantidad que recibe como beneficio adicional determinará el total de la prima mensual como asegurado de nuestra aseguradora.

Esta tabla muestra cuál será la prima mensual de su cobertura si recibe el beneficio adicional.

Su nivel de beneficio adicional	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Choice Plus (PPO) SM Chicago	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Choice Plus (PPO) SM con cobertura complementaria opcional Chicago	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Choice Plus (PPO) SM Springfield	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Choice Premier (PPO) SM	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Classic (PPO) SM Chicago St. Louis Rockford Peoria Sur de IL
100%	\$49.60	\$90.00	\$20.60	\$112.60	\$0.00
75%	\$56.50	\$96.90	\$27.50	\$119.50	\$0.00
50%	\$63.30	\$103.70	\$34.30	\$126.30	\$0.00
25%	\$70.20	\$110.60	\$41.20	\$133.20	\$0.00

Su nivel de beneficio adicional	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Classic (PPO) SM con cobertura complementaria opcional Chicago	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Classic (PPO) SM con cobertura complementaria opcional St. Louis Rockford Peoria Southern IL	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Flex (PPO) SM	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Flex (PPO) SM con cobertura complementaria opcional	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Elite (PPO) SM
100%	\$36.60	\$54.00	\$178.80	\$226.00	\$0.00
75%	\$36.60	\$54.00	\$180.80	\$228.00	\$0.00
50%	\$36.60	\$54.00	\$182.90	\$230.10	\$0.00
25%	\$36.60	\$54.00	\$184.90	\$232.10	\$0.00

Su nivel de beneficio adicional	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Elite (PPO) SM con cobertura complementaria opcional	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Health Choice (PPO) SM	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Saver Plus (PPO) SM	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Saver Plus (PPO) SM con cobertura complementaria opcional	Prima mensual para Blue Cross Medicare Advantage Dental Premier (PPO) SM
100%	\$36.60	\$0.00	\$0.00	\$36.40	\$0.00
75%	\$36.60	\$0.00	\$0.00	\$36.40	\$0.00
50%	\$36.60	\$0.00	\$0.00	\$36.40	\$0.00
25%	\$36.60	\$0.00	\$0.00	\$36.40	\$0.00

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

La prima de la cobertura Blue Cross Medicare Advantage incluye tanto la cobertura para los servicios médicos como la cobertura para los medicamentos con receta.

Si no está recibiendo el beneficio adicional, puede ver si es elegible llamando al:

- 1-800-Medicare o los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048 (atención las 24 horas del día, los 7 días de la semana),
- A la oficina de Medicaid de su estado, o a
- La Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778, con atención de lunes a viernes, entre las 7:00 a. m. y las 7:00 p. m.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Servicio al cliente al 1-877-774-8592 (TTY: 711). Nuestro horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana. Si llama del 1.º de abril al 30 de septiembre, durante los fines de semana y días feriados, se usarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz).

Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company (HCSC), ofrece la cobertura HMO en Nuevo México, las coberturas HMO y HMO-POS en Illinois y la cobertura PPO en Illinois, Montana y Nuevo México. Illinois Blue Cross Blue Shield Insurance Company (ILBCBSIC) ofrece la cobertura HMO en Illinois. HCSC ofrece la cobertura HMO Special Needs Plan y PPO Special Needs Plan en Nuevo México. HCSC Insurance Services Company (HISC) ofrece las coberturas HMO, PPO y Dual Care HMO Special Needs en Texas. HISC ofrece la cobertura PPO en Nuevo México. GHS Insurance Company (GHSIC) ofrece las coberturas HMO y PPO en Texas. HCSC ofrece todas las coberturas HMO y PPO como prestación laboral o a través de sindicatos. GHS Health Maintenance Organization, Inc., cuyo nombre comercial es BlueLincs HMO (BlueLincs), ofrece la cobertura HMO en Oklahoma. GHS Insurance Company (GHSIC) ofrece la cobertura HMO Special Needs Plan y la cobertura PPO en Oklahoma. HCSC, ILBCBSIC, HISC, GHSIC y BlueLincs son licenciatarias independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. ILBCBSIC, GHSIC y BlueLincs son organizaciones Medicare Advantage que tienen contrato con Medicare. HCSC es una organización Medicare Advantage que tiene contratos con Medicare y con el programa New Mexico Medicaid. GHSIC es una organización Medicare Advantage que tiene contratos con Medicare y con el programa Oklahoma Medicaid. HISC es una organización Medicare Advantage que tiene contratos con Medicare y con el programa Texas Medicaid. La posibilidad de solicitar la cobertura de estas pólizas depende de la renovación de los contratos.