



Imperial Health Plan of California (HMO) (HMO SNP)
Prima mensual del plan para personas que reciben Ayuda Adicional de Medicare
para pagar sus costos de 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 menor de lo que sería si no recibiera la ayuda adicional de Medicare. El monto de ayuda adicional que usted reciba determinará la prima mensual total del plan que usted pagará como miembro de nuestro plan.

La siguiente tabla le muestra cuál será la prima mensual del plan que usted pagará si recibe ayuda adicional.

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual de Imperial Senior Value (HMO C-SNP) PBP 005	Prima mensual de Imperial Traditional (HMO) PBP 007	Prima mensual de Imperial Traditional Plus (HMO) PBP 009	Prima mensual de Imperial Dual (HMO D-SNP) PBP 011	Prima mensual de Imperial Dynamic Plan (HMO) PBP 012
100%	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
75%	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
50%	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
25%	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

*Este monto no incluye la prima de la Parte B de Medicare que usted posiblemente tenga que pagar.

La prima de Imperial Health Plan incluye tanto la cobertura para los servicios médicos como la cobertura de medicamentos recetados.

Si no está recibiendo ayuda adicional, usted puede consultar si califica para recibir esta ayuda llamando a:

- 1-800-Medicare o los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 (24 horas del día/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 deben llamar al 1-800-325-0778 de lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m.

Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a nuestro Departamento de Membresía al 1-800-838-8271, (TTY: 711), de lunes a domingo de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., desde el 1º de octubre hasta el 31 de marzo (excepto días festivos) y de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. desde el 1º de abril hasta el 30 de septiembre (excepto días festivos).

Imperial Health Plan es un plan (HMO) (HMO SNP) con un contrato de Medicare. La inscripción en Imperial Health Plan depende de la renovación del contrato. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, llame al 1-800-838-8271 (TTY: 711). Se pueden aplicar limitaciones, copagos y restricciones. Los beneficios, las primas y/o los

copagos/coseguro podrían cambiar el 1° de enero de cada año. Imperial Health Plan of California (HMO) (HMO SNP) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o género. ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-838-8271 (TTY: 711). ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-838-8271 (TTY: 711). 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-708-5976 (TTY: 711).