

Aviso de reasignación del formulario ACA: Versión para la terminación del plan

¿Cuál es el propósito de este aviso?

Este aviso es para informarles a las personas que califican para la Ayuda Adicional que su plan de recetas médicas o Medicare Advantage con cobertura de medicamentos, dejó el programa de Medicare. Las personas afectadas fueron reasignadas a un nuevo plan si no se inscribieron por su cuenta en un nuevo plan antes del 31 de diciembre. El aviso enumera los medicamentos que la persona tomó del 1 de enero al 31 de agosto en su plan actual, y si estos medicamentos estarán cubiertos por el plan de Medicare al cual fue reasignado.

El aviso incluye cuatro páginas en papel azul. La segunda página incluye una lista de los planes para cada región que tienen las primas al nivel o por debajo de la cantidad del subsidio de bajos ingresos.

¿Quién recibirá este aviso?

Este aviso se les envía a las personas que califican para la Ayuda Adicional y tienen un plan de recetas médicas o Plan Medicare Advantage con cobertura de medicamentos que dejará el programa de Medicare el 31 de diciembre.

¿Cuándo recibirán las personas este aviso?

El aviso es enviado en diciembre.

¿Qué es lo próximo que las personas deben hacer?

Las personas con Medicare deben considerar sus opciones cuidadosamente. Si necesita más información sobre la cobertura de Medicare de recetas médicas, puede hacer lo siguiente:

- Visite [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) y obtenga información personalizada para planes de medicamentos.
- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP en inglés) para un asesoramiento personalizado y gratis sobre seguros de salud. Revise la copia de su manual “Medicare y Usted” o llame al 1-800-MEDICARE para obtener el número de teléfono en su estado.

Las personas pueden mencionar CMS Producto No. 11496-S, si llaman a Medicare o a SHIP con preguntas sobre este aviso.



<BENEFICIARY FULL NAME>
<ADDRESS>
<CITY STATE ZIP>

<file creation date>

Medicare lo está cambiando a un nuevo plan de medicamentos de la Parte D para el <Next Year>

Usted recibió una carta azul informándole que Medicare lo cambiará al <Beneficiary's Next Year's Plan Name> de <Beneficiary's Next Year's Org Marketing Name> (<new contract>/<new PBP>) porque su plan de recetas médicas actual dejará el programa de Medicare el próximo año.

A menos que usted se haya inscrito en un nuevo plan por su cuenta, usted estará inscrito en <Beneficiary's Next Year's Plan Name> a partir del 1 de enero de <Next Year> y pagará <Beneficiary's Next Year's Plan Premium Liability o \$0> por su prima mensual. Sus copagos serán <Beneficiary's LIS subsidy Copayment Category> por cada receta cubierta.

¿Se encuentran sus medicamentos en la lista de su nuevo plan?

La lista al dorso de esta página muestra los medicamentos que tomó regularmente entre el 1 de enero al 31 de agosto de <Current Year> en su plan actual, y si estos medicamentos estarán cubiertos en su nuevo plan en <Next Year>.

Usted puede cambiar en cualquier momento a un plan diferente

Un plan diferente puede cubrir más de sus medicamentos. Dado que califica para la Ayuda Adicional, es posible que tenga la oportunidad de cambiarse a un plan diferente de medicamentos de Medicare durante el año. Si cambia, su nueva cobertura comenzará el próximo mes. Consulte la última página de este aviso para obtener una lista de los planes de medicamentos de Medicare en su área.

Para ayuda y más información

Si necesita ayuda entendiendo este aviso, llame a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico al <SHIP phone number> para asesoramiento gratuito y personalizado o llame al 1-800-MEDICARE. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.



Su medicamento	¿Está cubierto en la lista de su plan de <Next Year>?
<Drug Name 1>	<Drug Coverage Status 1>
<Drug Name 2>	<Drug Coverage Status 2>
<Drug Name 3>	<Drug Coverage Status 3>
<Drug Name 4>	<Drug Coverage Status 4>
<Drug Name 5>	<Drug Coverage Status 5>
<Drug Name 6>	<Drug Coverage Status 6>
<Drug Name 7>	<Drug Coverage Status 7>
<Drug Name 8>	<Drug Coverage Status 8>
<Drug Name 9>	<Drug Coverage Status 9>
<Drug Name 10>	<Drug Coverage Status 10>
<Drug Name 11>	<Drug Coverage Status 11>
<Drug Name 12>	<Drug Coverage Status 12>
<Drug Name 13>	<Drug Coverage Status 13>
<Drug Name 14>	<Drug Coverage Status 14>
<Drug Name 15>	<Drug Coverage Status 15>
<Drug Name 16>	<Drug Coverage Status 16>
<Drug Name 17>	<Drug Coverage Status 17>
<Drug Name 18>	<Drug Coverage Status 18>
<Drug Name 19>	<Drug Coverage Status 19>
<Drug Name 20>	<Drug Coverage Status 20>
<Drug Name 21>	<Drug Coverage Status 21>
<Drug Name 22>	<Drug Coverage Status 22>
<Drug Name 23>	<Drug Coverage Status 23>
<Drug Name 24>	<Drug Coverage Status 24>
<Drug Name 25>	<Drug Coverage Status 25>
<Drug Name 26>	<Drug Coverage Status 26>
<Drug Name 27>	<Drug Coverage Status 27>
<Drug Name 28>	<Drug Coverage Status 28>
<Drug Name 29>	<Drug Coverage Status 29>
<Drug Name 30>	<Drug Coverage Status 30>
* Este medicamento tiene normas especiales. Usted debe hablar con su médico para obtener cobertura de medicamentos con normas especiales. "Normas especiales" incluyen reglas como la autorización previa y terapia en pasos. Llame a su nuevo plan para más	

¿Qué pasa si los medicamentos no están cubiertos en su nuevo plan, o tienen normas especiales?

Su nuevo plan debe darle un suministro provisional

Su nuevo plan tiene que cubrir un **suministro provisional** de su receta, aun para los medicamentos que no están en la lista del plan de medicamentos cubiertos (llamado su "formulario"), o tienen límites o normas especiales. El suministro provisional es por 30 días. Si usted está en un centro de cuidado a largo plazo, el suministro provisional puede ser de hasta 93 días. Esto le da tiempo para trabajar con su médico para satisfacer los requisitos del plan de medicamentos con normas especiales, o para verificar si un medicamento diferente que cubre el plan puede tratar su condición.

Hable con su médico

Hable con su médico. Si su médico le dice que ninguno de los medicamentos cubiertos por el plan es médicamente apropiado para usted, usted tiene el derecho de solicitarle al plan una **excepción** para que cubran los medicamentos que toma actualmente.

Solicite una excepción — Siga estos pasos

Paso 1. Pídale a su médico que llame a su nuevo plan.

Paso 2. Su médico debe presentar una declaración apoyando su solicitud para una excepción. La declaración del médico debe explicar que el medicamento es necesario por razones médicas para tratar su condición.

Paso 3. Una vez su médico presente la declaración, el plan debe darle una decisión dentro de las 24 horas (para un pedido acelerado) o dentro de las 72 horas (para un pedido estándar). El plan acelerará su solicitud si determina, o su médico le indica al plan, que su vida, la salud, o la capacidad de recuperar la función máxima puede verse seriamente comprometida por la espera de un pedido estándar.

Qué hacer si su solicitud es denegada

Usted tiene el derecho de apelar si el plan le niega su solicitud. Debe apelar dentro de los 60 días laborables a partir de la fecha de la denegación. Tendrá que presentar el pedido estándar por escrito, pero puede presentar un pedido acelerado ya sea por teléfono o por escrito. Para más información, llame al <Beneficiary's Next Year's Plan Name> al <Beneficiary's Next year's Plan Member Services Toll-Free Number>, o visite <Beneficiary's Next year's Plan Web Address>.

Si tiene una queja sobre el plan

Usted tiene el derecho de presentar una queja (también llamada "querella") con el plan. Un ejemplo de una queja es cuando no le gusta el tiempo de espera para obtener respuestas, o si cree que el plan no le está tratando bien. Puede presentar una queja ante su plan por teléfono o por escrito en cualquier momento dentro de los 60 días laborables del incidente. Si el plan no se ocupa de su queja, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden



llamar al 1-877-486-2048. También puede llamar a su Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico para asesoramiento gratuito y personalizado al <SHIP's phone number>.

Nondiscrimination Notice - The Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) doesn't exclude, deny benefits to, or otherwise discriminate against any person on the basis of race, color, national origin, disability, sex, or age. If you think you've been discriminated against or treated unfairly for any of these reasons, you can file a complaint with the Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights by:

- Calling 1-800-368-1019. TTY users can call 1-800-537-7697.
- Visiting hhs.gov/ocr/civilrights/complaints.
- Writing: Office for Civil Rights, U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201

Notice of Availability of Auxiliary Aids & Services - We're committed to making our programs, benefits, services, facilities, information, and technology accessible in accordance with Sections 504 and 508 of the Rehabilitation Act of 1973. We'll take appropriate steps to make sure that people with disabilities, including people who are deaf, hard of hearing or blind, or who have low vision or other sensory limitations, have an equal opportunity to participate in our services, activities, programs, and other benefits. We provide various auxiliary aids and services to communicate with people with disabilities, including:

- Relay service — TTY users can call 1-877-486-2048.
- Alternate formats — This notice is available in alternate formats, including large print, Braille, data CD and audio CD. To request your notice in an alternate format, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). TTY users can call 1-877-486-2048.

Aviso sobre la discriminación - Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) no excluye, niega beneficios o discrimina contra ninguna persona por motivos de raza, color, origen nacional, incapacidad, género o edad. Si cree que ha sido discriminado o tratado injustamente por cualquiera de estos motivos, puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos, Oficina de Derechos Civiles:

- Llamando al 1-800-368-1019. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-537-7697.
- Visitando hhs.gov/ocr/civilrights/complaints.
- Escribiendo a la: Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201

Ayuda y servicios auxiliares para personas con incapacidades - Medicare está dedicado a ofrecerles a todos sus beneficiarios los programas, beneficios, servicios, dependencias, información y su tecnología, en cumplimiento con las Secciones 504 y 508 de la Ley de Rehabilitación del 1973. Medicare tomará las medidas necesarias para asegurarse de que las personas incapacitadas, entre los que se incluyen los que tiene problemas auditivos, son sordos, ciegos, tienen problemas visuales u otro tipo de limitaciones, tengan las mismas oportunidades de participar y aprovechar los programas y beneficios disponibles. Medicare ofrece varios servicios y ayuda para facilitar la comunicación con las personas incapacitadas incluyendo:

CMS Producto No. 11496-S-AZUL



Octubre 2024

- Servicios de retransmisión de mensajes — Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Formatos alternativos — Los productos de Medicare, incluyendo este documento, están disponible en letra grande, versión digital, Braille y audio. Para ordenar su aviso en un formato alternativo, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.

ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

العربية (Arabic) ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-MEDICARE (رقم هاتف الصم والبكم: 1-877-486-2048).

հայերեն (Armenian) ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Չանգահարեք 1-800-MEDICARE (TTY (հեռատիպ)՝ 1-877-486-2048)

繁體中文 (Chinese) 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-MEDICARE (TTY : 1-877-486-2048) 。

فارسی (Farsi) توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048) تماس بگیرید.

Français (French) ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-800-MEDICARE (ATS : 1-877-486-2048).

Kreyòl Ayisyen (French Creole) ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

Italiano (Italian) ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

日本語 (Japanese) 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-MEDICARE (TTY:1-877-486-2048) まで、お電話にてご連絡ください。

한국어(Korean) 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048) 번으로 전화해 주십시오.

Polski (Polish) UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).



CMS Producto No. 11496-S-AZUL

Octubre 2024

Português (Portuguese) ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-MEDICARE (телетайп: 1-877-486-2048).

Español (Spanish) ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

Tagalog (Tagalog) PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-800-MEDICARE (TTY: 1-877-486-2048).



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Maine y New Hampshire:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Cigna Healthcare	Cigna Healthcare Assurance Rx	800-735-1459
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico de Maine (SHIP) al 1-800-262-2232 en el NH SHIP- Centro de Recursos de Servicios Link (New Hampshire) al 1-866-634-9412 al para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscribese en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Connecticut, Massachusetts, Rhode Island y Vermont:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Blue MedicareRx	Blue MedicareRx Value Plus	877-479-2227
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud:
 - Connecticut's Program for Health Insurance Assistance, Outreach, Information and Referral, Counseling, Eligibility Screening (CHOICES) al 1-800-994-9422 (sólo en el estado); (860) 424-5274 (línea directa fuera del estado)
 - Massachusetts: Serving Health Insurance Needs of Everyone (SHINE) al 1-800-243-4636 (en el estado); TTY 1-877-610-0241
 - Rhode Island: Senior Health Insurance Program (SHIP) al 1-888-884-8721
 - Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico de Vermont al 1-800-642-5119 (sólo en el estado); 802-865-0360.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Nueva York:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Cigna Healthcare	Cigna Healthcare Assurance Rx	800-735-1459
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Información de Seguros Médicos y Programa de Asesoramiento y Asistencia (HIICAP) al 1-800-701-0501 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Nueva Jersey:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Horizon Blue Cross Blue Shield of New Jersey	Horizon Medicare Blue Rx Standard	888-765-7134
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) al 1-800-792-8820 (en el estado); 1-877-222-3737 (fuera del estado) para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Delaware, Distrito de Columbia y Maryland:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Delaware Medicare Assistance Bureau al 1-800-336-9500, the Health Insurance Counseling Project (HICP - District of Columbia) al 1-202-727-8370 o el Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP - Maryland) al 1-800-243-3425 (sólo en el estado); 1-844-627-5465 (fuera del estado) al para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Pensilvania y Virginia Occidental:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al APPRISE Pennsylvania Department of Aging at 1-800-783-7067 or the West Virginia State Health Insurance Assistance Program (WV SHIP) at 1-877-987-4463 al para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Virginia:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Virginia Insurance Counseling and Assistance Program (VICAP) al 1-800-552-3402 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Carolina del Norte:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Seniors' Health Insurance Information Program (SHIIP) al 1-855-408-1212 o 919-807-6900 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Carolina del Sur:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al (I-CARE) Insurance Counseling Assistance and Referrals for Elders al 1-800-868-9095 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Georgia:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al GeorgiaCares SHIP al 1-866-552-4464 (opción 4) para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Florida:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Serving Health Insurance Needs of Elders (SHINE) al 1-800-963-5337; TTY 1-800-955-8770 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Alabama y Tennessee:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP - Alabama) al 1-800-243-5463 o TN SHIP (Tennessee) at 1-877-801-0044; TTY 1-800-848-0299 al para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Michigan:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Cigna Healthcare	Cigna Healthcare Assurance Rx	800-735-1459
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al MMAP, Inc. al 1-800-803-7174 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Ohio:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Ohio Senior Health Insurance Information Program (OSHIIP) al 1-800-686-1578; TTY 1-614-644-3745 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Indiana y Kentucky:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) al 1-800-452-4800; TTY 1-866-846-0139 (Indiana) o 1-877-293-7447 (Kentucky) para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Wisconsin:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Cigna Healthcare	Cigna Healthcare Assurance Rx	800-735-1459
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
United Health Care	AARP Medicare Rx Saver from UHC	888-867-5564
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al WI Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) al 1-800-242-1060 (Medicare general); 1-855-677-2783 (Part D edades 60+); 1-800-926-4862 (Part D para personas con incapacidades); TTY 1-888-758-6049 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Illinois:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Senior Health Insurance Program (SHIP) al 1-800-252-8966; TTY 1-888-206-1327 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Missouri:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al CLAIM (Missouri Department of Insurance) al 1-800-390-3330 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Arkansas:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Cigna Healthcare	Cigna Healthcare Assurance Rx	800-735-1459
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Senior Health Insurance Information Program (SHIIP) al 1-800-224-6330 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Mississippi:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al MS Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) al 601-359-4577 or 844-822-4622 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Louisiana:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Senior Health Insurance Information Program (SHIIP) al 1-800-259-5300 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Texas:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Health Information Counseling and Advocacy Program (HICAP) al 1-800-252-9240 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Oklahoma:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Blue Cross and Blue Shield of IL, NM, OK, TX	Blue Cross MedicareRx Basic	877-213-1817
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Oklahoma Medicare Assistance Program (MAP) al 1-800-763-2828 (en el estado); 1-405-521-6628 (fuera del estado) para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Kansas:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Blue Cross and Blue Shield of Kansas or Blue KC	Blue MedicareRx Value	833-668-2398
Cigna Healthcare	Cigna Healthcare Assurance Rx	800-735-1459
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Senior Health Insurance Counseling for Kansas (SHICK) al 1-800-860-5260 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Iowa, Minnesota, Montana, Nebraska, Dakota del Norte, Dakota del Sur y Wyoming:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
United Health Care	AARP Medicare Rx Saver from UHC	888-867-5564
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud:
 - Iowa: Senior Health Insurance Information Program (SHIIP) al 1-800-351-4664; TTY 1-800-735-2942
 - Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) de Minnesota /Senior LinkAge Line al 1-800-333-2433
 - Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico de Montana (SHIP) al 1-800-551-3191
 - Nebraska Senior Health Insurance Information Program (SHIIP) al 1-800-234-7119
 - North Dakota: State Health Insurance Counseling (SHIC) al 1-888-575-6611; TTY 1-800-366-6888
 - South Dakota: Senior Health Information & Insurance Education (SHIINE) al 1-800-536-8197
 - Wyoming State Health Insurance Information Program (WSHIIP) al 1-800-856-4398; 1-307-856-6880
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Nuevo México:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Cigna	Cigna Healthcare Assurance Rx	800-735-1459
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
United Health Care	AARP Medicare Rx Saver from UHC	888-867-5564
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al ADRC-SHIP de Nuevo México al 1-800-432-2080 o 1-505-476-4846 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Colorado:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Cigna Healthcare	Cigna Healthcare Assurance Rx	800-735-1459
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) al 1-888-696-7213 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Arizona:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Cigna Healthcare	Cigna Healthcare Assurance Rx	800-735-1459
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico de Arizona (SHIP) al 1-800-432-4040 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Nevada:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) al 1-800-307-4444 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Oregón y Washington:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Cigna Healthcare	Cigna Healthcare Assurance Rx	800-735-1459
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Senior Health Insurance Benefits Assistance (SHIBA) al 1-800-722-4134 (Oregón) o 1-800-562-6900; TTY 1-360-586-0241 (Washington) para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Idaho y Utah:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Senior Health Insurance Benefits Advisors (SHIBA) al 1-800-247-4422 (Idaho) o el Senior Health Insurance Information Program (SHIP) al 1-800-541-7735 (Utah) al para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en California:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Cigna Healthcare	Cigna Healthcare Assurance Rx	800-735-1459
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP) al 1-800-434-0222 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Hawaii:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Aetna Medicare	SilverScript Choice	833-526-2445
United Health Care	AARP MedicareRx Saver	888-867-5564
Wellcare	Wellcare Classic	800-270-5320

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Hawaii SHIP al 1-888-875-9229; TTY 1-866-810-4379 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar su plan de medicamentos de la Parte D.

Usted puede inscribirse en cualquier plan de la lista a continuación y pagar la misma prima mensual y copagos enumerados en este aviso. Compare los planes a continuación e inscríbase en uno adecuado para usted. Pregunte:

- ¿Cubre el plan los medicamentos que tomo?
- ¿Tiene el plan normas especiales que requieren que obtenga la aprobación para mis recetas antes de que se llenen?
- ¿Está mi farmacia está en la red del plan?

Planes de medicamentos de la Parte D de Medicare en Alaska:

Nombre de Organización	Nombre del Plan	Teléfono
Cigna Healthcare	Cigna Healthcare Assurance Rx	800-735-1459
Humana	Humana Basic Rx Plan	800-706-0872

Obtenga ayuda y más información

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para comparar y cambiar de plan las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.
- Llame al Oficina de información de Medicare al 1-800-478-6065 (en el estado); 1-907-269-3680 (fuera del estado); TTY: 1- 800-770-8973 para asesoramiento gratuito sobre seguros de salud.
- Visite [Medicare.gov/plan-compare](https://www.Medicare.gov/plan-compare) para más información. El Buscador de planes de Medicare le permite realizar una búsqueda personalizada de planes.
- Si está en un Programa Estatal de Asistencia Farmacéutica, infórmeles cualquier cambio que realice para que puedan coordinar sus beneficios.



diciembre 2024

Se envía con los avisos CMS 11154-S, 11186-S, 11208-S, 11209-S, 11267-S, 11334-S, 11429-S, 11475-S & 11496-S