

# Clover Health

<<Day>> de <<Month>> del <<Year>>

## Prima mensual del plan para personas que reciben Ayuda Adicional de Medicare para pagar los costos de sus medicamentos con receta

Si usted recibe Ayuda Adicional de Medicare para pagar los costos de su plan de medicamentos con receta, su prima mensual del plan puede ser más baja de lo que sería si usted no la recibiera. El monto de la Ayuda adicional que usted recibe determinará su prima mensual total como miembro de nuestro plan.

Esta tabla muestra cuál será su prima mensual del plan si recibe Ayuda Adicional.

Su nivel de Ayuda adicional	Prima mensual para Clover Health Choice Value (PPO) (034)*
100%	\$0
75%	\$7.50
50%	\$15.10
25%	\$22.60

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

La prima de Clover Health incluye cobertura para servicios médicos y medicamentos con receta.

(Continuación)

**Si no recibe Ayuda Adicional y desea saber si reúne los requisitos, puede llamar a los siguientes números:**

- **al 1-800-Medicare o los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 (las 24 horas, 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 entre las 7 am y las 7 pm, de lunes a viernes.**

**Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios para los miembros de Clover Health al 1-888-778-1478 (TTY 711) de 8 am a 8 pm, hora local, los 7 días de la semana.**

\*Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, se utilizarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz) durante los fines de semana y días festivos.

Y0129\_20EX016D\_C

**cloverhealth.com**