

Align Senior Care – California

Prima mensual del plan para personas que reciben ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar los costos de sus medicamentos recetados

Si recibe ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar los costos de su plan de medicamentos recetados por Medicare, la prima mensual de su plan será más baja de lo que sería si no recibiera ayuda adicional de Medicare.

Si recibe ayuda adicional, la prima mensual de su plan será de \$0 para cualquiera de los siguientes planes. (Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que quizás tenga que pagar).

- **Senior Care (HMO I-SNP)**
- **Memory Care (HMO C-SNP)**
- **Align Kidney Care (HMO C-SNP)**
- **Premier Care (HMO I-SNP)**

La prima de Align Senior Care incluye cobertura tanto para servicios médicos como para medicamentos recetados.

Si no recibe ayuda adicional, puede ver si califica llamando al:

- Los usuarios del 1-800-Medicare o TTY llaman al 1-877-486-2048 (las 24 horas del día, los 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 entre las 7 am y las 7 pm de lunes a viernes.

Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, comuníquese con el servicio de atención al cliente de Align Senior Care al 1-844-305-3879 (TTY 711). Estamos disponibles de 8:00 am a 8:00 pm los siete días de la semana, hora local.

Align Senior Care cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo (incluido el embarazo, la orientación sexual o la identidad de género). Align Kidney Care es una HMO I-SNP y una HMO C-SNP con contrato de Medicare. La inscripción en Align Kidney Care depende de la renovación del contrato.