



CCA Health California
Prima mensual del plan para personas que obtienen ayuda adicional de Medicare para pagar los costos de sus medicamentos con receta

Si obtiene ayuda adicional de Medicare para pagar los costos del plan de medicamentos con receta de Medicare, su prima mensual del plan será inferior a lo que sería si no recibiera ayuda adicional de Medicare. El monto de la ayuda adicional que obtenga determinará su prima mensual del plan como miembro de nuestro plan.

Esta tabla le muestra cuál será su prima mensual si recibe ayuda adicional.

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para CCA Health Choice (HMO) en el Condado de San Joaquin y el Condado de Santa Clara*	Prima mensual para CCA Health Plus (HMO) en el Condado de San Joaquin y el Condado de Santa Clara*
100 %	\$0.00	\$0.00
75 %	\$0.00	\$8.30
50 %	\$0.00	\$16.60
25 %	\$0.00	\$24.80
0 % (sin ayuda adicional)	\$0.00	\$33.10

*Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que usted pueda tener que pagar.

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

Si no está recibiendo ayuda adicional, puede ver si reúne los requisitos llamando alguna de las siguientes opciones:

- 1-800-Medicare. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 (las 24 horas del día, los 7 días de la semana),
- su oficina de Medicaid estatal, 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, llame a nuestros Servicios para los miembros al 1-866-333-3530, (TTY: 711). Desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, el horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (hora del Pacífico), los siete días de la semana; y desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, el horario de atención es de lunes a viernes. Los mensajes recibidos los días feriados y fuera de nuestro horario de atención se responderán en el plazo de un día hábil.