

¿Necesita ayuda con el costo de su prima de Medicare?

Programa de Ahorros de Medicare [MSP]

Usted puede obtener ayuda de su estado con el costo de su prima de Medicare. En algunos casos, el programa de ahorro de Medicare puede también pagar por la Parte A (Seguro de Hospital) y la Parte B (Seguro Médico) deducibles, co-seguro y co-pagos si usted es elegible. Podría **AHORRAR \$\$\$** en su próximas primas de Medicare si usted califica!!!

Hay 4 programas con niveles de asistencia:

Tipos de MSP	Ingreso Límite Individual/Casado	Límite de Recursos Individual/Casado	El programa ayuda a pagar por:
1. QMB: Beneficiario Calificado de Medicare	\$1,153/\$1,546	\$8,400/\$12,600	Parte A y/o Parte B primas, deducibles, co-seguro y co-pagos
2. SLMB: Beneficiarios de Medicare de bajos ingresos y recursos	\$1,379/\$1,851	\$8,400/\$12,600	Parte B prima mensual solamente
3. QI: Individuos Calificados	\$1,549/\$2,060	\$8,400/\$12,600	Parte B prima mensual solamente
4. QDWI: Individuos Discapacitados y Calificados que trabajan	\$4,615/\$6,188	\$4,000/\$6,000	Parte A prima mensual solamente

Para más información o recibir asistencia personalizada por favor comuníquese con su Programa Estatal de Seguro Médico (SHIP) al: 832-393-4301 o 1-800-213-8471

¡Por favor tenga la siguiente información lista para asistencia inmediata!

- Tarjeta de Medicare
- Información sobre sus recursos
- Tarjeta de Identificación de Texas
- Prueba de Ingreso



Esta publicación se ha creado o producido por la Agencia Del Área Para Adultos Mayores Del Condado de Harris con la ayuda financiera, en su totalidad o en parte, a través de fondos de la Administración para la Vida Comunitaria



¿Necesita Ayuda con el costo de sus Medicinas?

“La ayuda adicional [LIS] (Extra Help)”

“La Ayuda Adicional” es un programa de Medicare para ayudar a las personas con ingresos y recursos limitados a pagar sus costos de medicinas de Medicare.

La ayuda adicional incluye:

- * Ayuda en pagar la prima mensual de su plan de prescripción de Medicare, deducible anual, co-seguro y co-pagos
- * Cobertura durante la interrupción
- * No tenga penalidad por inscribirse tarde
- * Tenga la oportunidad de cambiar su plan trimestralmente

;Usted **NO** necesita cambiar su plan actual de prescripciones de Medicare para recibir la ayuda adicional!

Para calificar:

- ✓ Tiene que tener Medicare
- ✓ Su ingreso mensual es:
 - **Soltero: \$1,719/mensual**
 - **Casado: \$2,309/mensual**
- ✓ Sus recursos [sin incluir su casa o carro] son:
 - **Soltero: \$15,510/anual**
 - **Casado: \$30,950/anual**
- ✓ No tiene Medicaid, SSI o ayuda del estado para pagar sus recetas
- ✓

Para más información por favor comuníquese con su Programa Estatal de Seguro Médico (SHIP) al: 832-393-4301 o 1-800-213-8471

Esta publicación se ha creado o producido por la Agencia Del Área Para Adultos Mayores Del Condado de Harris con la ayuda financiera, en su totalidad o en parte, a través de fondos de la Administración para la Vida Comunitaria