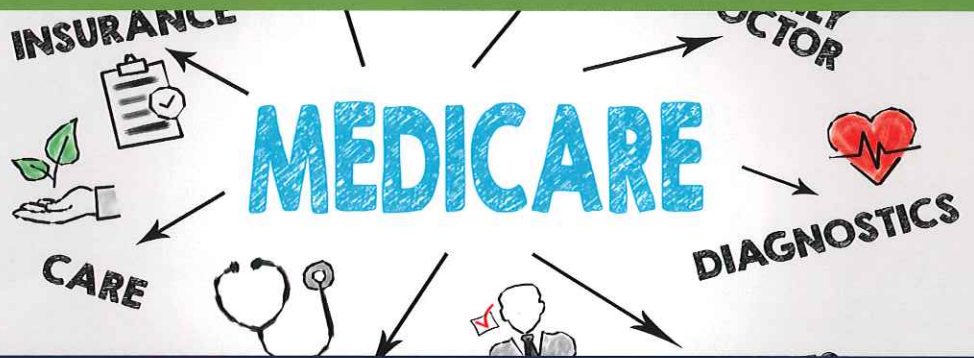




## ¿Necesita ayuda con el costo de su prima de Medicare?

### 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:
<b>1. QMB:</b> Beneficiario Calificado de Medicare	\$1,235/\$1,663	\$9,090/\$13,600	Parte A y/o Parte B primas, deducibles, co-seguro y co-pagos
<b>2. SLMB:</b> Beneficiarios de Medicare de bajos ingresos y recursos	\$1,478/\$1,992	\$9,090/\$13,630	Parte B prima mensual solamente
<b>3. QI:</b> Individuos Calificados	\$1,660/\$2,239	\$9,090/\$13,630	Parte B prima mensual solamente
<b>4. QDWI:</b> Individuos Discapacitados y Calificados que trabajan	\$4,945/\$6,659	\$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





**¿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 más información por favor comuníquese con su Programa Estatal de Seguro Médico (SHIP) al:

**832-393-4301 o 1-800-213-8471**

### Para calificar:

- Tiene que tener Medicare
- Su ingreso mensual es:
  - Soltero: \$1,843/mensual
  - Casado: \$2,485/mensual
- Sus recursos [sin incluir su casa o carro] son:
  - Soltero: \$16,660/anual
  - Casado: \$33,240/anual
- No tiene Medicaid, SSI o ayuda del estado para pagar sus recetas



**HOUSTONHEALTH.ORG**

Houston Health Department  
8000 North Stadium Drive, Houston, TX 77054 832-393-5169