

METROPLUS HEALTH PLAN

每月計劃保費，專為從MEDICARE獲得EXTRA HELP以協助支付處方藥物費用的人士提供

如您擁有從Medicare獲得的處方藥費用Extra Help，您的每月計劃保費將比沒有Medicare Extra Help的人群費用要低。

如果您享受Extra Help，以下計劃的每月計劃保費可能為\$0。（這不包括任何您可能需要支付的Medicare B部分保費。）

- MetroPlus Advantage Plan (HMO D-SNP)
- MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)

MetroPlus Advantage Plan (HMO D-SNP)和MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)的保費包括承保的醫療服務和處方藥保險。

如果您沒有獲得任何Extra Help，您透過致電以下號碼來確認您是否有資格獲得該補助：

- 1-800-Medicare，或聽力障礙電傳使用者致電：877.486.2048（每天24小時，每週7天開放），
- 您所在州Medicaid辦公室，或
- Social Security Administration：800.772.1213。聽力障礙電傳使用者可致電：800.325.0778，週一至週五，早8點至晚7點。

如有任何疑問，請致電會員服務部：866.986.0356（聽力障礙電傳/TDD使用者可致電711），工作時間為週一至週五，早8點至晚8點；週六，早9點至下午5點。非工作時段，請致電：800.442.2560。該電話免費。

请注意：您可以免费获得语言协助服务和其他辅助服务请致电 800.303.9626（聽力障礙電傳：711）。ATTENTION: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 800.303.9626 (TTY: 711). ATENCIÓN: Dispone de servicios de asistencia lingüística y otras ayudas, gratis. Llame al 800.303.9626 (TTY: 711).

ATENCIÓN: si habla español, cuenta con servicios de asistencia lingüística sin cargo disponibles para usted. Llame al 866.986.0356 (TTY: 711).