



**Prima mensual de los planes WellCare Signature (PDP) y WellCare Classic (PDP) para personas que reciben ayuda adicional de Medicare para pagar sus costos de medicamentos con receta**

Si usted recibe ayuda adicional de Medicare para pagar sus costos del plan de medicamentos con receta de Medicare, la prima mensual de su plan será más baja de lo que podría ser si no recibiera esta ayuda adicional. El monto de la ayuda adicional que reciba determinará el total de su prima mensual como miembro de nuestro plan.

Esta tabla le muestra los montos de su prima mensual del plan si usted recibe ayuda adicional.

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 1 – Maine y New Hampshire*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 1 – Maine y New Hampshire*</b>
100%	\$32.50	\$0.00
75%	\$32.50	\$6.70
50%	\$32.50	\$13.40
25%	\$32.50	\$20.20

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 2 – Connecticut, Massachusetts, Rhode Island y Vermont*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 2 – Connecticut, Massachusetts, Rhode Island y Vermont*</b>
100%	\$33.20	\$0.00
75%	\$34.80	\$7.70
50%	\$36.40	\$15.40
25%	\$38.00	\$23.10

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 3 – New York*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 3 – New York*</b>
100%	\$32.30	\$0.00
75%	\$34.60	\$8.30
50%	\$36.90	\$16.60
25%	\$39.30	\$25.00

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 4 – New Jersey*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 4 – New Jersey*</b>
100%	\$33.10	\$4.80
75%	\$35.10	\$13.50
50%	\$37.10	\$22.30
25%	\$39.10	\$31.00

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 5 – Washington DC, Delaware y Maryland*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 5 – Washington DC, Delaware y Maryland*</b>
100%	\$34.20	\$0.00
75%	\$35.70	\$7.60
50%	\$37.20	\$15.20
25%	\$38.80	\$22.90

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 6 – Pennsylvania y West Virginia*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 6 – Pennsylvania y West Virginia*</b>
100%	\$34.50	\$5.20
75%	\$35.40	\$13.20
50%	\$36.40	\$21.30
25%	\$37.30	\$29.30

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 7 – Virginia*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 7 – Virginia*</b>
100%	\$35.80	\$0.00
75%	\$37.20	\$8.30
50%	\$38.50	\$16.60
25%	\$39.90	\$24.90

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 8 – North Carolina*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 8 – North Carolina*</b>
100%	\$35.50	\$1.40
75%	\$36.90	\$10.10
50%	\$38.40	\$18.80
25%	\$39.80	\$27.60

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 9 – South Carolina*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 9 – South Carolina*</b>
100%	\$34.70	\$0.00
75%	\$36.70	\$7.70
50%	\$38.70	\$15.40
25%	\$40.70	\$23.10

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 10 – Georgia*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 10 – Georgia*</b>
100%	\$32.80	\$0.00
75%	\$34.40	\$6.80
50%	\$36.00	\$13.70
25%	\$37.70	\$20.50

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 11 – Florida*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 11 – Florida*</b>
100%	\$30.70	\$1.30
75%	\$30.70	\$8.20
50%	\$30.70	\$15.10
25%	\$30.80	\$21.90

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 12 – Alabama y Tennessee*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 12 – Alabama y Tennessee*</b>
100%	\$35.60	\$3.00
75%	\$37.70	\$10.70
50%	\$39.80	\$18.30
25%	\$41.90	\$26.00

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 13 – Michigan*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 13 – Michigan*</b>
100%	\$37.10	\$0.00
75%	\$37.70	\$7.60
50%	\$38.20	\$15.10
25%	\$38.80	\$22.70

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 14 – Ohio*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 14 – Ohio*</b>
100%	\$34.80	\$7.50
75%	\$35.30	\$15.10
50%	\$35.90	\$22.80
25%	\$36.40	\$30.40

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 15 – Indiana y Kentucky*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 15 – Indiana y Kentucky*</b>
100%	\$35.90	\$1.10
75%	\$37.50	\$10.10
50%	\$39.20	\$19.00
25%	\$40.80	\$28.00

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 17 – Illinois*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 17 – Illinois*</b>
100%	\$33.10	\$3.30
75%	\$34.70	\$11.20
50%	\$36.20	\$19.10
25%	\$37.80	\$27.00

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 18 – Missouri*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 18 – Missouri*</b>
100%	\$36.10	\$0.00
75%	\$37.00	\$7.80
50%	\$37.80	\$15.50
25%	\$38.70	\$23.30

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 19 – Arkansas*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 19 – Arkansas*</b>
100%	\$34.10	\$0.00
75%	\$35.90	\$5.80
50%	\$37.70	\$11.60
25%	\$39.50	\$17.40

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 20 – Mississippi*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 20 – Mississippi*</b>
100%	\$34.00	\$0.00
75%	\$36.40	\$7.80
50%	\$38.70	\$15.70
25%	\$41.10	\$23.50

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 21 – Louisiana*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 21 – Louisiana*</b>
100%	\$32.00	\$0.00
75%	\$34.00	\$6.70
50%	\$36.00	\$13.40
25%	\$38.10	\$20.20

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 22 – Texas*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 22 – Texas*</b>
100%	\$32.00	\$0.00
75%	\$33.30	\$6.10
50%	\$34.50	\$12.20
25%	\$35.80	\$18.40

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 23 – Oklahoma*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 23 – Oklahoma*</b>
100%	\$35.00	\$0.00
75%	\$36.90	\$7.40
50%	\$38.70	\$14.90
25%	\$40.60	\$22.30

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 24 – Kansas*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 24 – Kansas*</b>
100%	\$35.20	\$2.10
75%	\$36.40	\$11.10
50%	\$37.60	\$20.00
25%	\$38.80	\$29.00

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 25 – Iowa, Minnesota, Montana, North Dakota, Nebraska, South Dakota y Wyoming*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 25 – Iowa, Minnesota, Montana, North Dakota, Nebraska, South Dakota y Wyoming*</b>
100%	\$36.60	\$3.30
75%	\$39.90	\$12.70
50%	\$43.10	\$22.10
25%	\$46.40	\$31.50

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 26 – New Mexico*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 26 – New Mexico*</b>
100%	\$30.70	\$0.00
75%	\$30.80	\$4.50
50%	\$30.90	\$9.00
25%	\$31.10	\$13.50

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 27 – Colorado*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 27 – Colorado*</b>
100%	\$35.30	\$0.00
75%	\$36.70	\$7.30
50%	\$38.10	\$14.50
25%	\$39.50	\$21.80

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 28 – Arizona*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 28 – Arizona*</b>
100%	\$34.20	\$0.00
75%	\$34.40	\$4.90
50%	\$34.60	\$9.80
25%	\$34.80	\$14.80

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 29 – Nevada*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 29 – Nevada*</b>
100%	\$32.30	\$1.40
75%	\$33.30	\$8.20
50%	\$34.30	\$15.00
25%	\$35.30	\$21.90

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 30 – Oregon y Washington*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 30 – Oregon y Washington*</b>
100%	\$36.70	\$3.60
75%	\$38.90	\$12.50
50%	\$41.10	\$21.40
25%	\$43.30	\$30.30

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 31 – Idaho y Utah*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 31 – Idaho y Utah*</b>
100%	\$35.80	\$3.60
75%	\$39.70	\$13.80
50%	\$43.60	\$24.10
25%	\$47.60	\$34.30

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 32 – California*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 32 – California*</b>
100%	\$30.60	\$0.00
75%	\$31.20	\$6.10
50%	\$31.80	\$12.10
25%	\$32.50	\$18.20

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 33 – Hawaii*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 33 – Hawaii*</b>
100%	\$30.00	\$13.10
75%	\$30.00	\$19.50
50%	\$30.00	\$25.90
25%	\$30.00	\$32.30

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para WellCare Signature (PDP) <b>Región 34 – Alaska*</b>	Prima mensual para WellCare Classic (PDP) <b>Región 34 – Alaska*</b>
100%	\$28.40	\$0.00
75%	\$29.90	\$8.30
50%	\$31.40	\$16.60
25%	\$33.00	\$25.00

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

Si usted no está recibiendo ayuda adicional, puede consultar si califica llamando al:

- 1-800-MEDICARE. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 1-877-486-2048 las 24 horas del día, los 7 días de la semana;
- la oficina de Medicaid de su estado; o
- la Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 1-800-325-0778 de lunes a viernes entre las 7 am y 7 pm.

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Servicio al Cliente al 1-888-550-5252 (TTY/TDD: 1-888-816-5252), de lunes a domingo de 7 am a 2 am, hora del este.

Muchas gracias.

WellCare Prescription Insurance, Inc.