[DATE]

[(If F108=M, populate)[F101]]

[(If F108=L, populate)[F109]]

[F8] [F9] [F10]

[F102]

[F103]

[F104], [F105] [F106]-[F107]

Estimado/a [F8] [F10]:

**Este es un importante recordatorio de que necesita solicitar cuanto antes Ayuda Adicional con sus costos de medicamentos recetados en [PlanYear].** Usted recibió hace poco una carta gris de Medicare que le indicaba que, aunque usted había recibido esta ayuda automáticamente en [PriorPlanYear], usted dejará de calificar automáticamente para recibir la ayuda a partir del [PlanEffectiveDate].

Usted no calificará automáticamente para recibir Ayuda Adicional el próximo año porque:

* Ya no califica para recibir Medicaid;
* Ya no recibe ayuda de su programa estatal de Medicaid para pagar sus primas de la Parte A o de la Parte B de Medicare (pertenece a un Programa de Ahorros de Medicare); O
* Ya no recibe beneficios de Seguro Social Suplementario (SSI) pero no de Medicaid.

Usted todavía puede calificar para recibir Ayuda Adicional, pero debe presentar una solicitud. **Por lo tanto, le estamos contactando para alentarle a solicitar Ayuda Adicional ahora.**

La manera más fácil de solicitar es llenando y enviando por correo la solicitud incluida en la carta gris de Medicare. Otros pasos que puede tomar son:

* Para preguntas sobre la Ayuda Adicional con los costos de medicamentos recetados o si necesita asistencia para completar la solicitud:
  + Llame a la Administración del Seguro Social (SSA) al [SSNPhone] (los usuarios de teléfono de texto (TTY) pueden llamar al [SSNTTY]) entre [SPSSNHours] de lunes a viernes.
  + Usted también puede llenar la solicitud en [SPSSURL] en la red.
* Para obtener otra copia de la solicitud por correo, llame al 1-800-MEDICARE ([MedicareNumber]), [MedicareHours]. Los usuarios de teléfono de texto (TTY) deben llamar al [MedicareTTY].
* Llame al Programa de Seguro de Salud del Estado (SHIP) en su área, para obtener asesoría personalizada sobre seguro de salud. Consulte su manual “Medicare y Usted" o llame al 1-800-MEDICARE para obtener el número de teléfono. Los usuarios de TTY deben llamar all [MedicareTTY].

Además, podemos:

* Darle ayuda para llenar el formulario.

Si usted no califica para recibir Ayuda Adicional, hay otras maneras en las que usted puede ahorrar en sus costos de medicamentos.

* Su estado podría tener programas que ofrecen ayuda para pagar sus costos de medicamentos recetados. Contacte a su oficina de Asistencia Médica Estatal (Medicaid) para obtener más información. Llame al 1-800-MEDICARE ([MedicareNumber]) o visite [SPMedicareURL] en la red para obtener el número de teléfono. Los usuarios de teléfono de texto (TTY) deben llamar al [MedicareTTY].

En caso de preguntas, llámenos **1-866-808-7463**, [SpanishCustomerCareHours]. Los usuarios de teléfono de texto (TTY) deben llamar al **[CustomerCareTTY]**.

Gracias.

©2024 Aetna Inc.

1A.32.391.2

Y0001\_NR\_28183\_SP\_2024\_C