

SCAN Health Plan®

Prima mensual del plan para personas que reciben Ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar sus costos de medicamentos con receta

Si recibe Ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar sus costos del plan de Medicare para medicamentos con receta, su prima mensual del plan será más baja de lo que sería si no recibiese Ayuda adicional de Medicare. El monto de la Ayuda adicional determinará su prima mensual total del plan como miembro de nuestro Plan.

Esta tabla muestra el monto de su prima mensual del plan si recibe Ayuda adicional.

SCAN Classic (HMO):

Su nivel de Ayuda adicional	Prima mensual para SCAN Classic* Condado de Clark, NV
Prima sin LIS (subsidio por bajos ingresos)	\$0
100 %	\$0
75 %	\$0
50 %	\$0
25 %	\$0

SCAN Venture (HMO):

Su nivel de Ayuda adicional	Prima mensual para SCAN Venture* Condado de Clark, NV
Prima sin LIS (subsidio por bajos ingresos)	\$0
100 %	\$0
75 %	\$0
50 %	\$0
25 %	\$0

SCAN Heart First (HMO SNP):

Su nivel de Ayuda adicional	Prima mensual para SCAN Heart First* Condado de Clark, NV
Prima sin LIS (subsidio por bajos ingresos)	\$0
100 %	\$0
75 %	\$0
50 %	\$0
25 %	\$0

SCAN Balance (HMO SNP):

Su nivel de Ayuda adicional	Prima mensual para SCAN Balance* Condado de Clark, NV
Prima sin LIS (subsidio por bajos ingresos)	\$0
100 %	\$0
75 %	\$0
50 %	\$0
25 %	\$0

* Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que es posible que deba pagar.