



# Wellcare

## Prima Mensual del Plan para Personas que Reciben Ayuda Adicional de Medicare para Ayudar a Pagar los Costos de sus Medicamentos con Receta

Si usted recibe ayuda adicional de Medicare para ayudar a pagar los costos de su plan de medicamentos con receta de Medicare, su prima mensual del plan será menor de lo que sería si usted no obtuviera ayuda adicional de Medicare.

Si recibe ayuda adicional, la prima mensual del plan será de \$0 para cualquiera de los siguientes planes. (Esto no incluye ninguna prima de Medicare Part B que usted deba pagar).

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 01: Maine y New Hampshire*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 01: Maine y New Hampshire*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 01: Maine y New Hampshire*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$78.60
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$78.60
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$78.60
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$78.60

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 02: Connecticut, Massachusetts, Rhode Island y Vermont*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 02: Connecticut, Massachusetts, Rhode Island y Vermont*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 02: Connecticut, Massachusetts, Rhode Island y Vermont*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$12.40	\$59.80
<b>75%</b>	\$0.00	\$12.40	\$59.80
<b>50%</b>	\$0.00	\$12.40	\$59.80
<b>25%</b>	\$0.00	\$12.40	\$59.80

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 03: New York*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 03: New York*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 03: New York*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$13.20	\$54.50
<b>75%</b>	\$0.00	\$13.20	\$54.50
<b>50%</b>	\$0.00	\$13.20	\$54.50
<b>25%</b>	\$0.00	\$13.20	\$54.50

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 04: New Jersey*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 04: New Jersey*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 04: New Jersey*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$2.30	\$50.40
<b>75%</b>	\$0.00	\$2.30	\$50.40
<b>50%</b>	\$0.00	\$2.30	\$50.40
<b>25%</b>	\$0.00	\$2.30	\$50.40

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 05: Washington D.C., Delaware y Maryland*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 05: Washington D.C., Delaware y Maryland*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 05: Washington D.C., Delaware y Maryland*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$56.10
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$56.10
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$56.10
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$56.10

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 06: Pennsylvania y West Virginia*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 06: Pennsylvania y West Virginia*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 06: Pennsylvania y West Virginia*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$59.00
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$59.00
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$59.00
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$59.00

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 07: Virginia*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 07: Virginia*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 07: Virginia*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$71.60
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$71.60
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$71.60
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$71.60

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 08: North Carolina*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 08: North Carolina*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 08: North Carolina*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$56.10
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$56.10
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$56.10
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$56.10

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 09: South Carolina*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 09: South Carolina*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 09: South Carolina*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$67.30
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$67.30
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$67.30
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$67.30

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 10: Georgia*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 10: Georgia*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 10: Georgia*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$72.30
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$72.30
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$72.30
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$72.30

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 11: Florida*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 11: Florida*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 11: Florida*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$87.00
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$87.00
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$87.00
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$87.00

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 12: Alabama y Tennessee*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 12: Alabama y Tennessee*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 12: Alabama y Tennessee*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$62.40
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$62.40
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$62.40
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$62.40

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 13: Michigan*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 13: Michigan*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 13: Michigan*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$75.80
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$75.80
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$75.80
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$75.80

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 14: Ohio*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 14: Ohio*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 14: Ohio*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$63.00
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$63.00
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$63.00
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$63.00

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 15: Indiana y Kentucky*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 15: Indiana y Kentucky*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 15: Indiana y Kentucky*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$52.70
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$52.70
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$52.70
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$52.70



	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 16: Wisconsin*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 16: Wisconsin*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 16: Wisconsin*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$58.90
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$58.90
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$58.90
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$58.90

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 17: Illinois*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 17: Illinois*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 17: Illinois*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$79.60
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$79.60
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$79.60
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$79.60

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 18: Missouri*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 18: Missouri*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 18: Missouri*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$51.40
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$51.40
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$51.40
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$51.40

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 19: Arkansas*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 19: Arkansas*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 19: Arkansas*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$81.40
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$81.40
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$81.40
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$81.40

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 20: Mississippi*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 20: Mississippi*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 20: Mississippi*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$70.00
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$70.00
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$70.00
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$70.00

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 21: Louisiana*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 21: Louisiana*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 21: Louisiana*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$51.80
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$51.80
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$51.80
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$51.80

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 22: Texas*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 22: Texas*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 22: Texas*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$84.00
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$84.00
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$84.00
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$84.00

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 23: Oklahoma*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 23: Oklahoma*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 23: Oklahoma*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$72.50
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$72.50
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$72.50
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$72.50

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 24: Kansas*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 24: Kansas*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 24: Kansas*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$62.20
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$62.20
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$62.20
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$62.20

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 25: Iowa, Minnesota, Montana, North Dakota, Nebraska, South Dakota y Wyoming*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 25: Iowa, Minnesota, Montana, North Dakota, Nebraska, South Dakota y Wyoming*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 25: Iowa, Minnesota, Montana, North Dakota, Nebraska, South Dakota y Wyoming*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$56.70
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$56.70
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$56.70
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$56.70

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 26: New Mexico*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 26: New Mexico*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 26: New Mexico*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$86.50
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$86.50
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$86.50
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$86.50

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 27: Colorado*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 27: Colorado*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 27: Colorado*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$80.20
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$80.20
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$80.20
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$80.20

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 28: Arizona*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 28: Arizona*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 28: Arizona*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$72.30
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$72.30
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$72.30
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$72.30

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 29: Nevada*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 29: Nevada*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 29: Nevada*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$81.10
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$81.10
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$81.10
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$81.10

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 30: Oregon y Washington*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 30: Oregon y Washington*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 30: Oregon y Washington*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$76.20
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$76.20
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$76.20
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$76.20

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 31: Idaho y Utah*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 31: Idaho y Utah*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 31: Idaho y Utah*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$47.60
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$47.60
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$47.60
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$47.60



	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 32: California*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 32: California*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 32: California*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$11.90	\$87.90
<b>75%</b>	\$0.00	\$11.90	\$87.90
<b>50%</b>	\$0.00	\$11.90	\$87.90
<b>25%</b>	\$0.00	\$11.90	\$87.90

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 33: Hawaii*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 33: Hawaii*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 33: Hawaii*</b>
<b>100%</b>	\$0.00	\$0.00	\$59.60
<b>75%</b>	\$0.00	\$0.00	\$59.60
<b>50%</b>	\$0.00	\$0.00	\$59.60
<b>25%</b>	\$0.00	\$0.00	\$59.60

	<b>Wellcare Classic (PDP)</b>	<b>Wellcare Value Script (PDP)</b>	<b>Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)</b>
<b>Su nivel de ayuda adicional</b>	Prima Mensual de WellCare Classic (PDP) <b>Región 34: Alaska*</b>	Prima Mensual de WellCare Value Script (PDP) <b>Región 34: Alaska*</b>	Prima Mensual de WellCare Medicare Rx Value Plus (PDP) <b>Región 34: Alaska*</b>
<b>100%</b>	\$35.50	\$12.30	\$68.40
<b>75%</b>	\$35.50	\$12.30	\$68.40
<b>50%</b>	\$35.50	\$12.30	\$68.40
<b>25%</b>	\$35.50	\$12.30	\$68.40

\*Esto no incluye ninguna prima de Medicare Part B que usted deba pagar.

Las primas de Wellcare incluyen cobertura tanto para servicios médicos como para medicamentos recetados.

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

- **1-800-Medicare**, los usuarios de TTY deben llamar al **1-877-486-2048** (las 24 horas del día, los 7 días de la semana);
- a la Oficina de Medicaid de su Estado; o
- a la Administración del Seguro Social al **1-800-772-1213**. Los usuarios de TTY deben llamar al **1-800-325-0778** entre las 7 a.m. y las 7 p.m., de lunes a viernes.

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios para Miembros al número que figura en la parte posterior de su tarjeta de ID (los usuarios de TTY deben llamar al **711**). Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, el horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, nuestros representantes están disponibles de domingo a sábado de 8 a.m. a 8 p.m. en todas las zonas horarias.

“Wellcare” corresponde a WellCare Prescription Insurance, Inc.

**Multi-Language Insert**  
**Multi-language Interpreter Services**

**English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

**Spanish:** Contamos con los servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para solicitar un intérprete, llámenos al **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. Alguien que hable español puede ayudarlo. Este es un servicio gratuito.

**Chinese (Mandarin):** 我们提供免费的口译服务，可解答您对我们的健康或药物计划的有关疑问。如需译员，请拨打 **1-888-550-5252 (TTY : 711)**。您将获得中文普通话口译员的帮助。这是一项免费服务。

**Chinese (Cantonese):** 我們提供免費的口譯服務，可解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何疑問。如需口譯員服務，請致電 **1-888-550-5252 (TTY : 711)**。會說廣東話的人員可以幫助您。此為免費服務。

**Tagalog:** May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posible ninyong tanong tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para kumuha ng interpreter, tawagan lang kami sa **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

**French:** Nous mettons à votre disposition des services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes vos questions sur notre régime de santé ou de médicaments. Pour obtenir les services d'un interprète, appelez-nous au **1-888-550-5252 (TTY : 711)**. Un interlocuteur francophone pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào của quý vị về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để nhận thông dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. Một nhân viên nói tiếng Việt có thể giúp quý vị. Dịch vụ này được miễn phí.

**German:** Wir bieten Ihnen einen kostenlosen Dolmetschservice, wenn Sie Fragen zu unseren Gesundheits- oder Medikamentenplänen haben. Wenn Sie einen Dolmetscher brauchen, rufen Sie uns unter folgender Telefonnummer an: **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. Ein deutschsprachiger Mitarbeiter wird Ihnen behilflich sein. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean:** 당사의 건강 또는 의약품 플랜과 관련해서 물어볼 수 있는 모든 질문에 답변하기 위한 무료 통역 서비스가 있습니다. 통역사가 필요한 경우, **1-888-550-5252(TTY: 711)**번으로 당사에 연락해 주십시오. 한국어를 구사하는 통역사가 도움을 드릴 수 있습니다. 통역 서비스는 무료로 제공됩니다.

**Russian:** Если у вас возникли какие-либо вопросы о нашем плане медицинского страхования или плане с покрытием лекарственных препаратов, вам доступны бесплатные услуги переводчика. Если вам нужен переводчик, просто позвоните нам по номеру **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, говорящий на русском языке. Данная услуга бесплатна.

**Arabic:** نوَقِّر خدمات ترجمة فورية مجانية للإجابة على أي أسئلة قد تكون لديك حول خطة الصحة أو الدواء الخاصة بنا. للحصول على مترجم فوري، ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. يمكن أن يساعدك شخص يتحدث العربية. وتتوفر هذه الخدمة بشكل مجاني.

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या ड्रग प्लान के बारे में आपके किसी भी प्रश्न का उत्तर देने के लिए, हम मुफ्त में दुभाषिया सेवाएं देते हैं। दुभाषिया सेवा पाने के लिए, बस हमें **1-888-550-5252 (TTY: 711)** पर कॉल करें। हिंदी बोलने वाला/वाली कोई सहायक आपकी मदद कर सकता/सकती है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

**Italian:** Sono disponibili servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere in merito al nostro piano farmacologico o sanitario. Per usufruire di un interprete, è sufficiente contattare il **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. Qualcuno la assisterà in lingua italiana. È un servizio gratuito.

**Portuguese:** Temos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou medicação. Para obter um intérprete, contacte nos através do número **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. Um falante de português poderá ajudá-lo. Este serviço é gratuito.

**French Creole:** Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante oswa plan medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, annik rele nou nan **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. Yon moun ki pale Kreyòl Ayisyen ka ede w. Se yon sèvis ki gratis.

**Polish:** Oferujemy bezpłatną usługę tłumaczenia ustnego, która pomoże Państwu uzyskać odpowiedzi na ewentualne pytania dotyczące naszego planu leczenia lub planu refundacji leków. Aby skorzystać z usługi tłumaczenia ustnego, wystarczy zadzwonić pod numer **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. Zapewni to Państwu pomoc osoby mówiącej po polsku. Usługa ta jest bezpłatna.

**Japanese:** 弊社の健康や薬剤計画についてご質問がある場合は、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳を利用するには、**1-888-550-5252 (TTY: 711)** にお電話ください。日本語の通訳担当者が対応します。これは無料のサービスです。

**Hawaiian:** Loa‘a iā mākou nā lawelawe unuhi ‘ōlelo manuahi e pane i nā nīnau āu e pili ana i kā mākou papahana olakino a lā‘au paha. No ka loa‘a ‘ana o ka unuhi ‘ōlelo e kelepona iā mākou ma **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. Hiki i kekahi kanaka ‘ōlelo Hawai‘i ke kōkua iā ‘oe. He lawelawe manuahi kēia.

**Ilocano:** Adda iti libre a serbisyo ti panagpatarus mi tapno masungbatan ti anyaman a saludsod mo maipanggep iti plano ti salun-at wenno agas mi. Tapno makaala ti maysa nga agipatpatarus pakiawagan dakami laeng iti **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. Mabalín nga makatulong kenka ti maysa nga agsasao iti Ilocano. Daytoy ket libre a serbisio.

**Samoan:** E iai matou auaunaga faamatala upu e tali atu i soo se fesili e te ono fesili ai e uiga ia matou fuafuaga tau soifua maloloina poo fualaa. Ina ia maua se tagata faamatala upu na'o le vili mai a matou i le **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. E mafai ona fesoasoani atu ia te oe se tasi e tautala i le gagana Samoan. E leai se tologi o lenei auaunaga.

**Lao:** ພວກເຮົາມີບໍລິການຄົນພາສາຟຣີ ເພື່ອຕອບຄໍາຖາມທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອຂໍຄົນແປພາສາ ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາໄດ້ທີ່ເບີ **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. ມີຄົນທີ່ເວົ້າພາສາລາວສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ນີ້ແມ່ນບໍລິການຟຣີ.

**Cambodian:** យើងមានសេវាកម្មប្រែប្រួលមាត់ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ឆ្លើយរាល់សំណួរដែលអ្នកមានអំពីគម្រោងឱសថ ឬគម្រោងសុខភាពរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ គ្រាន់តែទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ **1-888-550-5252 (TTY: 711)**។ មនុស្សម្នាក់ដែលនិយាយភាសាខ្មែរបានអាចជួយអ្នកបាន។ នេះជាសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃ។

**Hmong:** Peb muaj cov kev pab cuam kws txhais lus pab dawb los teb cov nqe lus nug twg uas koj yuav muaj hais txog peb lub phiaj xwm duav roos kev noj qab haus huv thiab tshuaj. Yog xav tau ib tug kws txhais lus ces tsuas hu rau peb tau ntawm **1-888-550-5252 (TTY: 711)**. Ib tug neeg twg uas hais tau lus Hmoob yuav pab tau koj. Qhov no yog kev pab cuam pab dawb xwb.

**Thai:** เรามีบริการล่ามแปลภาษาให้ฟรีเพื่อตอบคำถามใดๆ ที่คุณอาจมีเกี่ยวกับแผนด้านสุขภาพหรือยาของเรา หากต้องการล่ามแปลภาษา โปรดติดต่อเราที่หมายเลข **1-888-550-5252 (TTY: 711)** คนที่พูดภาษาไทยได้สามารถช่วยคุณได้ บริการนี้ไม่มีค่าใช้จ่าย