



Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) **Prima mensual del plan para personas que reciben Ayuda adicional de Medicare para pagar los costos de medicamentos con receta**

Si recibe Ayuda adicional de Medicare para pagar los costos de su plan de medicamentos con receta de Medicare, la prima mensual del plan será más baja de lo que sería si no recibiera la Ayuda adicional de Medicare.

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

La prima de nuestros planes incluye cobertura para servicios médicos y cobertura para medicamentos con receta.

Si no recibe Ayuda adicional, puede ver si reúne los requisitos llamando a los siguientes teléfonos:

- Al 1-800-MEDICARE ([1-800-633-4227](tel:1-800-633-4227)), los usuarios de TTY pueden llamar al [1-877-486-2048](tel:1-877-486-2048) (durante las 24 horas, los 7 días a la semana);
- la Oficina de Medicaid de su estado; o
- la Administración del Seguro Social al [1-800-772-1213](tel:1-800-772-1213). Los usuarios de TTY deben llamar al [1-800-325-0778](tel:1-800-325-0778) de 08:00 a. m. a 07:00 p. m., de lunes a viernes.

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros al [1-844-934-3324](tel:1-844-934-3324), (los usuarios de TTY/TDD deben llamar al [711](tel:711)) de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., los 7 días de la semana Desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, de lunes a viernes Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre.

Virginia

| Contrato/PBP | Nombre del plan | Área de servicio del plan |
|--------------|---------------------------------|---|
| H1610-001 | Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) | Virginia: Accomack, Albemarle, Alexandria City, Alleghany, Amelia, Amherst, Appomattox, Arlington, Augusta, Bath, Bedford, Bland, Botetourt, Bristol City, Brunswick, Buchanan, Buckingham, Buena Vista City, Campbell, Caroline, Carroll, Charles City, Charlotte, Charlottesville City, Chesapeake City, Chesterfield, Clarke, Colonial Heights City, Covington City, Craig, Culpeper, Cumberland, Danville City, Dickenson, Dinwiddie, Emporia City, Essex, Fairfax, Fairfax City, Falls Church City, Fauquier, Floyd, Fluvanna, Franklin, Franklin City, Frederick, Fredericksburg City, Galax City, Giles, Gloucester, Goochland, Grayson, Greene, Greensville, Halifax, Hampton City, Hanover, Harrisonburg City, Henrico, Henry, Highland, Hopewell City, Isle of Wight, James City, King and Queen, King George, King William, Lancaster, Lee, Lexington City, Loudoun, Louisa, Lunenburg, Lynchburg City, Madison, Manassas City, Manassas Park City, Martinsville City, Mathews, Mecklenburg, Middlesex, Montgomery, Nelson, New Kent, Newport News City, Norfolk City, Northampton, Northumberland, Norton City, Nottoway, Orange, Page, Patrick, Petersburg City, Pittsylvania, Poquoson City, Portsmouth City, Powhatan, Prince Edward, Prince George, Prince William, Pulaski, Radford City, Rappahannock, Richmond, Richmond City, Roanoke, Roanoke City, Rockbridge, Rockingham, Russell, Salem City, Scott, Shenandoah, Smyth, Southampton, Spotsylvania, Stafford, Staunton City, Suffolk City, Surry, Sussex, Tazewell, Virginia Beach City, Warren, Washington, Waynesboro City, Westmoreland, Williamsburg City, Winchester City, Wise, Wythe, York |

Consulte la *Evidencia de cobertura* para leer una descripción completa de los beneficios, las exclusiones, las limitaciones y las condiciones de cobertura del plan. Las características y la disponibilidad de los planes pueden variar según el área de servicio.

Debido a la legislación de Arkansas, a partir del 1 de enero de 2026, no podrá utilizar los siguientes servicios dentro del estado de Arkansas, a menos que un tribunal tome medidas: CVS Retail, servicio de correo de CVS Caremark, CVS Specialty y farmacias de cuidados a largo plazo de OMNI Care.

Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) es un plan de necesidades especiales con doble elegibilidad totalmente integrado que tiene un contrato con Medicare y un contrato con el Programa Medicaid de Virginia. La inscripción en Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) depende de la renovación del contrato.

Notice of Availability (NOA)

TTY: [711](tel:711)

To access language services at no cost to you, call the number on this document.
(English)

የቋንቋ አገልግሎቶችን ያለክፍያ ለማግኘት፣ በዚህ ሰነድ ላይ ያለውን ቁጥር ይደውሉ። (Amharic)

(Arabic) للحصول على الخدمات اللغوية دون أي تكلفة، الرجاء الاتصال على الرقم الموجود على هذا المستند

如欲使用免費語言服務，請致電本文件上的電話號碼。 (Chinese)

Afin d'accéder aux services langagiers sans frais, veuillez composer le numéro sur ce document. (French)

Pou jwenn sèvis lang gratis, rele nimewo ki sou dokiman sa a. (French Creole)

Um auf für Sie kostenlose Sprachdienstleistungen zuzugreifen, rufen Sie die Nummer auf diesem Dokument an. (German)

आपके लिए बिना किसी कीमत के भाषा सेवाओं का उपयोग करने के लिए, इस दस्तावेज़ पर दिये नंबर पर कॉल करें। (Hindi)

Per accedere ai servizi linguistici, senza alcun costo per lei, chiami il numero indicato su questo documento. (Italian)

言語サービスを無料をご利用いただくには、本書に記載の番号にお電話ください。
(Japanese)

무료 언어 서비스를 이용하려면 본 서류에 기재되어 있는 번호로 전화해 주십시오.
(Korean)

(farsi) برای دسترسی به خدمات زبانی رایگان، با شماره مندرج در این سند تماس بگیرید.

Aby uzyskać dostęp do bezpłatnych usług językowych, proszę zadzwonoć numer telefonu w tym dokumencie. (Polish)

Para acessar os serviços de idiomas sem custo para você, ligue para o número que consta neste documento. (Portuguese)

Для того чтобы бесплатно получить помощь переводчика, позвоните по телефону, номер которого приведен в этом документе. (Russian)

Para acceder a los servicios de idiomas sin costo, llame al número que figura en este documento. (Spanish)

Para ma-access ang mga serbisyo sa wika nang wala kayong babayaran, tawagan ang numero sa dokumentong ito. (Tagalog)

Nếu quý vị muốn sử dụng miễn phí các dịch vụ ngôn ngữ, hãy gọi tới số điện thoại ghi trên tài liệu này. (Vietnamese)

(Urdu) بلاقیمت زبان سے متعلقہ خدمات حاصل کرنے کے لیے ، اس دستاویز پر درج نمبر پر بات کریں

(Dari) بلاقیمت زبان سے متعلقہ خدمات حاصل کرنے کے لیے ، اس دستاویز پر درج نمبر پر بات کریں

మీకు ఎటువంటి ఖర్చు లేకుండా భాషా సేవలను పొందేందుకు, ఈ పత్రంలోని నంబర్కు కాల్ చేయండి. (Telugu)

Iji nwetaòhèrè na ọrụ gasị asụsụ n'efu, kpọọ nọmba no na dọkụment a. (Ibo)

निःशुल्क भाषा सेवाहरू प्राप्त गर्न, यस कागजातमा दिइएको नम्बरमा कल गर्नुहोस्। (nepali)

बिनामूल्ये भाषा परिषेवा পেতে, এই नथिते देओया नश्वरे कल करून। (bengali)

(Pashto) د ژبې خدماتو ته د وړيا لاسرسي لپاره، پدې سند کې شميرې ته زنگ ووهئ.

H1610_2025_V3

20250924

H1610_NR_5794192_2026_EN_C