

**Verda Noble Care (HMO)
Verda Noble Chronic Care (HMO C-SNP)**

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

Si recibe ayuda adicional de Medicare para ayudarlo a pagar los costos de su plan de medicamentos con receta de Medicare, la prima mensual de su plan será más baja de lo que sería si no recibiera ayuda adicional de Medicare. La cantidad de ayuda adicional que reciba determinará el total de su prima mensual del plan como afiliado a nuestro Plan.

Esta tabla muestra cuál será la prima mensual de su plan si recibe ayuda adicional.

Verda Noble Care (HMO):

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Verda Noble Care (HMO)* Condados de Fort Bend, Harris y Montgomery, TX
Prima sin subsidio por bajos ingresos (Low Income Subsidy, LIS)	\$0
100%	\$0
75%	\$0
50%	\$0
25%	\$0

Verda Noble Chronic Care (HMO C-SNP):

Su nivel de ayuda adicional	Prima mensual para Verda Noble Chronic Care (HMO C-SNP)* Condados de Fort Bend, Harris y Montgomery, TX
Prima sin subsidio por bajos ingresos (LIS)	\$0
100%	\$0
75%	\$0
50%	\$0
25%	\$0

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