

**Aviso importante del Laborers' District Council Health and Welfare Trust
Fund No. 2 sobre su cobertura y Seguro de Medicinas
de venta con recetas y Medicare**

Leer por favor este aviso cuidadosamente y guardarlo donde usted puede encontrarlo. Este aviso tiene información sobre su seguro de medicinas de venta con receta con el Laborers' District Council Health and Welfare Trust Fund No. 2 y sobre sus opciones bajo el seguro de medicinas de venta con receta de Medicare. Esta información puede ayudarle a decidir si usted quiere unirse a un plan de medicinas de venta con receta de Medicare. Si usted está considerando unirse, usted debe comparar el plan que tiene incluyendo las medicinas que se cubren y ha que costo, con los planes ofrecidos por Medicare en su área. Información sobre donde usted puede conseguir ayuda para hacer decisiones sobre su cobertura de medicina de venta con receta está en al final de este aviso.

Hay dos cosas importantes que usted necesita saber sobre su plan actual de medicinas y del plan de Medicare:

1. El plan de Medicare ha sido disponible desde 2006 para esos cubierto con Medicare. Usted puede obtener esta cobertura si usted se une ha un plan de medicinas de venta con receta de Medicare o en un plan de Medicare Advantage (como un HMO o un PPO) que cubre medicinas de venta con receta. Todos los planes de medicinas de venta con receta tienen un mínimo nivel de estándar de cobertura como fijan en Medicare. Algunos planes pueden también ofrecer más cobertura por un premio mensual más alto.
2. Laborers' District Council Health and Welfare Trust Fund No. 2 ha determinado que la cobertura de medicinas de venta con receta ofrecida por Kaiser Permanente está, en el promedio para todos los participantes del plan, esperado que pague es tanto como la cobertura estándar de medicina de venta con receta de Medicare y por lo tanto se considera cobertura loable. Porque su cobertura existente es cobertura loable, usted puede mantener esta cobertura y no pagar un premio más alto, (una pena) si usted decide más adelante unirse en un plan de Medicare.

¿Cuándo puede usted unirse en un plan de medicina de Medicare?

Usted puede unirse en un plan de Medicare cuando usted se haga elegible para Medicare cada año a partir del 15 de octubre hasta el 7 de diciembre.

Sin embargo, si usted pierde su cobertura loable actual de medicina de venta con receta, a través de ninguna culpa de usted, usted también será elegible para un período de dos (2) meses de inscripción especial (SEP) unirse en un plan de medicina de Medicare.

¿Qué sucede a su plan si usted decide unirse en un plan de droga de Medicare?

Sin tener en cuenta si usted decide o no unirse en un plan de droga de Medicare, cobertura del Laborers' District Council Health and Welfare Trust Fund No. 2 actuales la terminará tan pronto como usted haga elegible para la parte D. de Medicare. Esto significa que si usted elige alistar en un plan de medicina de Medicare, usted tendrá solamente las ventajas del plan de medicina de Medicare. Si usted elige no alistar en un plan de medicina de Medicare, usted y sus dependientes perderán todas las ventajas de la prescripción. No importa qué usted decide, tan pronto como usted sea elegible para Medicare, usted y sus dependientes tendrán no más cualquier cobertura debajo fonda de la salud de los trabajadores'. Una vez que su plan de medicina de venta con receta cesa, usted y sus dependientes no podrán conseguir esta cobertura detrás.

¿Cuándo usted pagará un premio más alto (pena) para unirse a un plan de medicina de Medicare?

Usted debe también saber que si usted termina o pierde su plan con el Laborers' District Council Health and Welfare Trust Fund No. 2, y no se une en un plan de medicina de Medicare dentro de 63 días después de que su plan termine la cobertura, usted puede pagar un premio más alto (una pena) para unirse un plan de medicina de Medicare más adelante.

Si usted pasa 63 días o más largos sin cobertura loable de medicina de venta con receta, su prima mensual puede subir por lo menos el 1% del premio bajo el plan beneficiario de Medicare por el mes para cada mes que usted no tenía esa cobertura. Por ejemplo, si usted va diecinueve meses sin cobertura loable, su premio puede constantemente ser por lo menos el 19% más alto que el premio bajo el plan beneficiario de Medicare. Usted puede tener que pagar este premio más alto (una pena) mientras usted tenga cobertura de medicina de venta con receta de Medicare. Además, usted puede tener que esperar hasta el octubre siguiente para unirse.

Para más información sobre este aviso o su plan de medicina de venta con receta...

Contacte la oficina del fondo para más información. NOTA: Usted recibirá este aviso cada año. Usted también lo recibirá antes del período próximo que usted puede unirse a un plan de medicina de Medicare, y si esta cobertura a través del Laborers' District Council Health and Welfare Trust Fund No. 2 cambia. Usted también puede pedir una copia de este aviso en cualquier momento.

Para más información sobre sus opciones bajo cobertura de medicina de venta con receta de Medicare...

Una información más detallada sobre los planes de Medicare que ofrecen cobertura de medicina de venta con receta está en el manual “Medicare y usted”. Usted recibirá de Medicare una copia del manual en el correo cada año. Usted puede también ser contactado directamente por los planes de medicina de Medicare.

Para más información sobre cobertura de medicina de venta con receta de Medicare:

- Visite www.medicare.gov
- Llamar su programa de ayuda del seguro médico del estado (véase la contraportada interior de su copia del “Medicare y del usted” manual para su número de teléfono) para la ayuda personalizada
- Llamar 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios del equipo tele escritor deben llamar 1-877-486-2048.

Si usted tiene ingresos y recursos limitado, la ayuda adicional está disponible que paga cobertura de medicina de venta con receta de Medicare. La información sobre esta ayuda adicional, en visitar el Seguro Social en la tela en www.socialsecurity.gov, o pedirlos en 1-800-772-1213 (equipo teleescritor 1-800-325-0778).

RECORDAR: GUARDAR ESTE AVISO DE LA COBERTURA LOABLE. SI USTED DECIDE UNIRSE A UNO DE LOS PLANES DE MEDICINA DE MEDICARE, USTED PUEDE SER REQUERIDO PROPORCIONAR UNA COPIA DE ESTE AVISO CUANDO USTED ENTRE PARA DEMOSTRAR INDEPENDIENTEMENTE DE SI USTED HA MANTENIDO COBERTURA LOABLE Y, POR LO TANTO, SI USTED TIENE O NO QUE PAGAR UN PREMIO MÁS ALTO (una pena).

14 de octubre de 2025

Junta de Síndicos

Laborers' District Council Health and Welfare Trust Fund No. 2

7130 Columbia Gateway Drive, Suite A

Columbia, MD 21046

866-553-6559