

AYUDA EXTRA es un programa federal que reduce el costo de tu cobertura de medicamentos recetados de Medicare:

- Primas mensuales de la Parte D
- Deducibles
- Co-seguro

Puedes solicitar la Ayuda Adicional en cualquier momento antes o después de inscribirte en un plan de Medicare Parte D o un Plan de Medicare Advantage.

Puedes calificar si tienes ingresos y activos limitados .

Consulta el cuadro de ingresos/activos dentro del folleto .

Si calificas para la Ayuda Adicional, pagarás:

\$0 por tu prima y deducible del plan de medicamentos de Medicare.

Una cantidad reducida tanto para medicamentos genéricos como de marca.

Hay un descuento de \$20 en los ingresos (incluido en los límites de ingresos) que la Administración del Seguro Social resta automáticamente de tus ingresos mensuales no provenientes del trabajo.



Senior Health Insurance Information Program

Call 1-800-224-6330

VISITA:

Programa de Ahorro Medicare

<https://access.arkansas.gov/Learn/Home>

Ayuda Extra

<https://www.ssa.gov/medicare/part-d-extra-help>

Esta publicación cuenta con el apoyo de la Administración para la Vida comunitaria (ACL), Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de EE. UU. Como parte de un premio de asistencia financiera 9oSAPGoo77 financiado al 100% or ACL/HHS. El contenido es responsabilidad del autor y no representa necesariamente la opinión oficial ni el respaldo de la ACL/HHS ni del Gobierno de los Estados Unidos.



SHIP
State Health Insurance Assistance Program

2025 Ayuda EXTRA Medicare



El Subsidio de Bajos Ingresos de la Parte D de Medicare, a veces llamado (LIS) o Ayuda Extra ayuda a las personas con ingresos y recursos limitados para pagar sus recetas.

Llame Arkansas Senior Health Insurance Information Program (AR SHIIP)

1-800-224-6330

Subsidio por Bajos Ingresos (LIS)/Ayuda Adicional (2025) - 48 ESTADOS + DC

Grupo de Beneficiarios	Requisito de elegibilidad de ingresos anuales	Requisito de elegibilidad de ingresos mensuales.	Requisito de elegibilidad de activos	¿Necesitas solicitar LIS?	Prima Mensual	Deducible Anual	Copago/Coaseguro para los medicamentos del formulario del plan.
Dual elegibles de beneficios completos: Institucionalizados o recibiendo Servicios en el Hogar y Comunitarios.	Cumplir con los requisitos financieros de Medicaid estatal.	Cumplir con los requisitos financieros de Medicaid estatal.	Cumplir con los requisitos financieros de Medicaid estatal.	No, se recibe automáticamente.	No	No	Ninguno
Duals de beneficios completos: Ingresos ≤ 100% FPL.	Cumplir con los requisitos financieros de Medicaid/MSP estatal.	Cumplir con los requisitos financieros de Medicaid/MSP estatal.	Cumplir con los requisitos financieros de Medicaid/MSP estatal.	No, se recibe automáticamente.	No	No	Copago: \$1.60 para medicamentos genéricos / \$4.80 para medicamentos de marca. Copago catastrófico: \$0.
Duals de beneficios completos: Ingresos > 100% FPL.	Cumplir con los requisitos financieros de Medicaid/MSP estatal.	Cumplir con los requisitos financieros de Medicaid/MSP estatal.	Cumplir con los requisitos financieros de Medicaid/MSP estatal.	No, se recibe automáticamente.	No	No	Copago: \$4.90 para medicamentos genéricos / \$12.15 para medicamentos de marca. Copago catastrófico: \$0.
No duals: ingresos ≤ 135% FPL	Individuo: \$20,331 / \$20,571* Pareja: \$27,594 / \$27,834*	Individuo: \$1,694 / \$1,714* Pareja: \$2,300 / \$2,320*	Individuo: \$16,100 / \$17,600** Pareja: \$32,130 / \$35,130**	No, si recibes SSI; de lo contrario, sí.	No	No	Copago: \$4.90 para medicamentos genéricos / \$12.15 para medicamentos de marca. Copago catastrófico: \$0.
No duals: ingresos 135—150% FPL.	Individuo: \$22,590 / \$22,830* Pareja: \$30,660 / \$30,900*	Individuo: \$1,883 / \$1,903* Pareja: \$2,555 / \$2,575*	Individuo: \$16,100 / \$17,600** Pareja: \$32,130 / \$35,130**	Sí	No	No	coaseguro: 0% para Copago catastrófico: \$4.90 genéricos / \$12.15 marca

* Los montos de ingresos reflejan el umbral sin/con el descuento mensual de ingresos de \$20 (anualmente = \$240); los ingresos se redondean al dólar más cercano.

** Los límites de activos incluyen la cantidad sin/con una asignación de sepelio de \$1,500 por persona.

Niveles de Ingresos Fuente: <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

Niveles de Activos/Recursos: <https://www.cms.gov/files/document/lis-memo.pdf>

Fuente de Compartición de Costos de la Parte D: <https://www.cms.gov/files/document/2024-announcement.pdf>