

La segunda página de su Factura de la prima de Medicare incluye información clara para ayudar a contestar las preguntas que tenga sobre su factura y sus pagos de la prima de Medicare.

Para preguntas específicas sobre las facturas, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.

Para ver un ejemplo de una factura en línea visite Medicare.gov y busque “Factura de la prima de Medicare”.

Página de muestra 2

¿Preguntas sobre su factura?

Para preguntas específicas sobre las facturas, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. O escriba a Medicare Contact Center Operations, PO Box 1270, Lawrence, KS 66044. **No envíe sus pagos a esta dirección.**

Para preguntas sobre su cobertura de la Parte A o la Parte B, llame al Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778. También puede escribir o visitar a cualquier oficina local del Seguro Social.

Maneras de pagar por vía electrónica

Medicare.gov es la manera más rápida de pagar por Internet. Puede crear una cuenta segura de Medicare y hacer un pago único con una tarjeta de crédito o débito con el logotipo de Visa/Mastercard/American Express/Discover o de una cuenta corriente o de ahorros. Los pagos deben hacerse efectivos dentro de 3–5 días laborales. No se aplica ninguna tarifa de Medicare.

Pago Fácil de Medicare autoriza a CMS para deducir los pagos automáticamente de una cuenta corriente o de ahorros cada mes. Puede tardar hasta 8 semanas para establecer una cuenta de Pago Fácil. Visite Medicare.gov y busque “Pago Fácil” para aprender cómo inscribirse en el Pago Fácil. No se aplica ninguna tarifa de Medicare.

El Pago de facturas en línea le permite hacer pagos únicos o recurrentes directamente de una cuenta corriente o de ahorros. Comuníquese con su banco para inscribirse en su servicio de Pago de facturas en línea. Para obtener información que debe proporcionar a su banco, visite Medicare.gov y busque “Pago de facturas en línea”.

Para más información sobre las maneras de pagar su factura, llame al 1-800-MEDICARE. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. **No se aceptan los pagos por teléfono.**

Información sobre los pagos por cheque

Cuando paga por cheque, da su consentimiento al Centro de cobro de primas de Medicare para usar la información del cheque para hacer una transferencia electrónica única de fondos de su cuenta bancaria o para tramitar el pago como una transacción por cheque. La transacción aparecerá en su estado de cuenta del banco como “CMS Medicare”.

Sobrepagos de primas

Usted no puede especificar cómo se aplicará los pagos adicionales. Todo sobrepago será aplicado primero a cualquier balance vencido, luego a la Parte B y la Parte A de Medicare, y por último a la Parte D-IRMAA (sólo si paga por la Parte A o la Parte D-IRMAA).

Información sobre los costos de Medicare

Visite Medicare.gov para conocer las cantidades actualizadas de las primas y otros costos básicos.

Ayuda para pagar sus costos de Medicare

Si necesita ayuda para pagar sus costos de Medicare, comuníquese con su Oficina Estatal de Ayuda Médica (Medicaid) para averiguar si califica para un Programa de Ahorros de Medicare. Para más información, visite Medicare.gov/medicare-savings-programs. También puede comunicarse con el Programa Estatal de Asistencia con el Seguro Médico (SHIP) de su estado. Visite Medicare.gov/talk-to-someone para obtener el número de teléfono del SHIP de su estado.

Acerca de IRMAA

IRMAA es la **Cantidad de Ajuste Mensual de acuerdo al Ingreso** que algunas personas tienen que pagar por la cobertura de la Parte B y la Parte D porque tienen ingresos más altos. Si usted debe IRMAA por la Parte B o D, verá este costo en el “Resumen de costos”.

¿Qué pasará si no pago?

Si no paga su prima de la Parte A o la Parte B y cualquier cantidad de IRMAA, **perderá la cobertura**, y aún deberá pagar las cantidades totales de la prima que debe.

Para volver a solicitar Medicare en el futuro, podría tener que esperar para inscribirse. También podría tener que pagar una cantidad de prima mensual más alta para la Parte A y una multa por inscripción tardía para la Parte B y la Parte D.

Los costos de IRMAA pueden cambiar. Para preguntas sobre su cantidad de IRMAA de la Parte B o la Parte D, o si cree que la cantidad de su IRMAA es muy alta, llame a Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-325-0778.

¿Necesita un formato accesible?

Usted tiene derecho a obtener la información de Medicare en un formato accesible como letra grande, Braille o audio. También tiene el derecho de presentar una queja si piensa que ha sido discriminado. Visite Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para más información. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.

Para información sobre cómo cambiar su nombre, dirección, o informar un fallecimiento, visite ssa.gov o comuníquese con el Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-325-0778.



Entender su Factura de la prima de Medicare (CMS-500)



CMS-500 (11/21)
DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS
CENTROS DE SERVICIOS DE MEDICARE Y MEDICAID

Factura de la prima de Medicare

1 FACTURA VENCIDA

Fecha del estado de cuenta	09/27/2021
Su número de Medicare	1EG4TE5MK70
Último pago recibido	\$678.90 el 07/22/2021
Cantidad total adeudada	\$2,715.60 para el 10/25/2021

E4955-DEB-0112589-T01997 *****ALL FOR AADC 212
CHARLIE MEDICARE
123 EXAMPLE STREET
APARTMENT A
ANYTOWN, USA 12345-6789



¿Quiere pagar por vía electrónica?

- Pague en línea en Medicare.gov
- Establezca el pago de facturas en línea con su banco
- Inscribbase en el Pago Fácil de Medicare

5 Resumen de costos

	Períodos de cobertura	Parte A (Seguro de Hospital)	Parte B (Seguro Médico)	IRMAA de la Parte B	IRMAA de la Parte D	Cantidad total
Prima actual adeudada	11/01/2021 – 11/30/2021	\$471.00	\$148.50	\$59.40	\$0	\$678.90
Prima vencida	08/01/2021 – 10/31/2021	\$1,413.00	\$445.50	\$178.20	\$0	\$2,036.70
Cantidad total adeudada:						\$2,715.60
Cantidad total pagadera para:						10/25/2021

Fechas de terminación de la cobertura para cuentas vencidas

Su cobertura de Medicare terminará en esta fecha si no recibimos su pago para la fecha de vencimiento. Si se cancela su cobertura de Medicare, comuníquese con su oficina local del Seguro Social o llame al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-325-0778.

9 Terminación de la Parte A	Terminación de la Parte B	Terminación de la Parte D
10/31/2021	10/31/2021	

NOTA: No envíe cartas con su pago y no escriba notas en el cupón – esto atrasará su pago.

10 CHARLIE MEDICARE
123 EXAMPLE STREET
APARTMENT A
ANYTOWN, USA 12345-6789

12 Cantidad de pago: \$.
Cantidad vencida: \$ 2,715.60
Cantidad total pagadera para: 10/25/2021

Número de Medicare: 1EG4TE5MK70

13 **Envíe un solo pago y un solo cupón en cada sobre.** Escriba su número de Medicare en su cheque o giro postal. Utilice el sobre incluido con su factura.

11 Se acepta Visa/MasterCard/American Express/Discover:
 - - -
 Fecha de expiración: (mm/aaaa) -
 Código postal de facturación de tarjeta de crédito/débito:
 Firma:

No Envíe Dinero en Efectivo. Haga los cheques/giros postales pagaderos a: CMS Medicare Insurance

Envíe el pago a:
Medicare Premium Collection Center
P.O. Box 790355
St. Louis, MO 63179-0355

4320224635204728264944 182834 0271560 120

Entender su Factura de la prima de Medicare (CMS-500)

- Tipo de factura:** Se mostrará **FACTURA VENCIDA** si su pago se ha atrasado por 90 días. Se mostrará **FACTURA DE HERENCIA** para identificar la factura final para una persona que ha fallecido.
- Su Número de Medicare:** Si paga sus primas con cheque o giro postal, escriba este número en el cheque o giro postal. Necesitará este número cada vez que llame o escriba a Medicare sobre su factura, sus reclamos, o su cobertura.
- Último pago recibido:** Esta es la fecha y cantidad del último pago que recibimos de usted.
- Cantidad total adeudada:** Esta suma indica cuánto debe para la fecha de vencimiento. Podría incluir costos vencidos de un período de facturación anterior.
- Resumen de costos:** Esta tabla muestra la cantidad actual que se debe y los períodos de cobertura para el seguro que usted tiene y cualquier Cantidad de Ajuste Mensual de acuerdo al Ingreso (IRMAA) de la Parte B o IRMAA de la Parte D que corresponda. **Nota:** Podría incluir cantidades de multa por inscripción tardía de la Parte B, si corresponden.
- Cobertura de la Parte A y Parte B:** Algunas personas con Medicare deben solamente los pagos de la prima del Seguro de Hospital (Parte A) o del Seguro Médico (Parte B). **Nota:** Es posible que deba más de la prima estándar de la Parte B si se inscribió tarde; si se desafiló de Medicare y luego volvió a afiliarse; y/o si tiene ingresos anuales más altos y por eso debe una IRMAA de la Parte B. El Seguro Social determina la IRMAA.
- Parte D Cantidad de Ajuste Mensual Relacionado con el Ingreso (IRMAA):** Esta es una cantidad que algunas personas deben pagar según la determinación del Seguro Social. **Nota:** Esta no es su prima de la Parte D. Si tiene la Parte D, su plan de la Parte D le factura la prima por separado.
- Prima vencida:** Este aviso aparece en su factura solamente si su pago se ha atrasado por más de un período de facturación.
- Fecha de terminación de cobertura:** Verá este aviso solamente si su pago está vencido por 90 días. Si no paga el balance total de la "Cantidad total adeudada" para la fecha indicada por "Cantidad total pagadera para," su cobertura de Medicare será cancelada.
- Cupón de pago:** Si paga con cheque, giro postal, o un pago de tarjeta de crédito por correo, complete el cupón y devuélvalo con su pago. **Si no incluye este cupón con su pago, su pago se atrasará.**
- Pagos por tarjeta de crédito/débito:** Puede pagar con tarjeta de crédito o de débito con el logotipo de Visa/Mastercard/American Express o Discover. Si paga con tarjeta de crédito, asegúrese de completar y firmar el cupón. **Si no firma el cupón, no se tramitará su pago y se le será devuelto.**
- Cantidad que paga:** Escriba la cantidad exacta de su pago por cheque, giro postal, o tarjeta de crédito. Si paga por cheque o giro postal, esto debe coincidir con la cantidad de su cheque o giro postal.
- Envíe un solo pago y un solo cupón en cada sobre para la tramitación más rápida.** Escriba su número de Medicare en su cheque o giro postal y utilice el sobre incluido con su factura. Su pago podría atrasarse o aplicarse incorrectamente si no se incluye esta información.