

## Отдельные планы покрытия рецептурных лекарств в рамках части D программы Medicare на 2025 г.

### Штат Washington

**Примечание.** Ежегодная франшиза для любого плана в рамках части D составит 0 долл. США для всех участников программы «Дополнительная помощь» (Extra Help).

Название организации/плана	Ежемесячный страховой взнос	Страховой взнос для участников программы «Дополнительная помощь»	Ежегодная франшиза (для тех, кто не участвует в программе «Дополнительная помощь»)	Идентификационный номер договора и плана
<b>Aetna Medicare: 1-833-526-2445</b>				
Silver Script Choice (план покрытия рецептурных лекарств (prescription drug plan, PDP))	35,90 долл. США	9,70 долл. США	590 долл. США	S5601/060
<b>Cigna Healthcare: 1-800-735-1459</b>				
Cigna Healthcare Extra Rx (PDP)	67,20 долл. США	41,00 долл. США	175 долл. США	S5617/275
Cigna Healthcare Saver Rx (PDP)	0 долл. США	0 долл. США	590 долл. США	S5617/380
Cigna Healthcare Assurance Rx (PDP)	0 долл. США	0 долл. США	590 долл. США	S5617/148
<b>Humana Insurance Company: 1-800-706-0872</b>				
Humana Basic Rx Plan (PDP)	7,90 долл. США	0 долл. США	590 долл. США	S5884/113
Humana Premier Rx Plan (PDP)	110,10 долл. США	83,90 долл. США	0 долл. США	S5884/176
Humana Value Rx Plan (PDP)	22,40 долл. США	16,50 долл. США	573 долл. США	S5884/209
<b>United Healthcare: 1-800-753-8004</b>				
AARP Medicare Rx Preferred from UHC (PDP)	83,80 долл. США	57,60 долл. США	0 долл. США	S5921/411
<b>United Healthcare: 1-888-867-5564</b>				
AARP Medicare Rx Saver from UHC (PDP)	37,40 долл. США	11,20 долл. США	590 долл. США	S5921/374
<b>WellCare: 1-800-270-5320</b>				
Wellcare Classic (PDP)	6,30 долл. США	0 долл. США	590 долл. США	S4802/020
Wellcare Medicare Rx Value Plus (PDP)	102,40 долл. США	76,20 долл. США	590 долл. США	S4802/233
Wellcare Value Script (PDP)	0 долл. США	0 долл. США	590 долл. США	S4802/135

Обзор подготовлен Консультационным советом штата по вопросам медицинского страхования (Statewide Health Insurance Benefits Advisors, SHIBA). Чтобы получить беспристрастную помощь с выбором подходящего вам плана, позвоните по номеру 1-800-562-6900 и сообщите, что хотите поговорить с волонтером-консультантом SHIBA в вашем округе.

Выбор оптимального плана в рамках части D программы Medicare основывается не только на ежемесячных страховых взносах. Воспользуйтесь инструментом Plan Finder для подбора плана на сайте [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov). Важно учитывать используемые вами препараты и предпочитаемые аптеки. Укажите все данные.