

¿TIENE DUDAS?

COMUNÍQUESE CON EL ÁREA DE
SERVICIOS PARA TITULARES DE
TARJETAS

1-800-225-7223

Las personas con
discapacidad auditiva que utilicen
dispositivos para sordomudos deben
llamar al
1-800-222-9004

NÚMERO DE FAX DISPONIBLE LAS
24 HORAS
1-888-656-0372

DIRECCIÓN DE CORREO
ELECTRÓNICO
papace@primetherapeutics.com



Josh Shapiro
GOBERNADOR

Jason Kavulich
SECRETARIO DE LA TERCERA
EDAD

¿ES MAYOR DE 65 AÑOS? ¿NECESITA AYUDA CON LAS RECETAS MÉDICAS? ¿REQUIERE O NO LA PARTE D DE MEDICARE?



Puede inscribirse en
PACE/PACENET incluso si
cuenta con un seguro médico u
otro plan de recetas médicas.
¡Regístrese hoy!

PACE Y PACENET

FUNCIONA CON:

- PLANES DE LA PARTE D DE MEDICARE
- COBERTURA PARA JUBILADOS/MIEMBROS DEL SINDICATO
- PLANES DE EMPLEADORES
- BENEFICIOS PARA VETERANOS DE GUERRA

OFRECEMOS COPAGOS BAJOS DE RECETAS MÉDICAS



Pennsylvania
Department of Aging

1-800-225-7223

ELEGIBILIDAD PARA PACE Y PACENET

- Ser mayor de 65 años
- Ser residente de Pensilvania durante al menos 90 días consecutivos
- Requisitos de ingresos según los ingresos brutos del año anterior:

PACE

- \$14 500 o menos para una sola persona
- \$17 700 o menos para una pareja casada

PACENET

- de \$14 501 a \$33 500 para una sola persona
- de \$17 701 a \$41 500 para una pareja casada

PARTE D DE MEDICARE Y OTRAS COBERTURAS

PACE/PACENET funciona con los planes de la Parte D y otros planes de medicamentos recetados, tales como los de jubilados, miembros de sindicatos, empleadores, Medicare Advantage (HMO, PPO) y veteranos de guerra (VA).

PACE/PACENET puede ayudarle a pagar la prima de la Parte D e incluso la multa por inscripción tardía (MIT) completa.

COPAGOS BAJOS DE RECETAS MÉDICAS

Según un suministro de 30 días
PACE: \$6 genérico; \$9 de marca
PACENET: \$8 genérico; \$15 de marca

CÓMO SOLICITAR

- Las solicitudes se pueden realizar por teléfono. Llame al 1-800-225-7223. Tenga a mano la información sobre los ingresos y el seguro.
- COMPLETE LA SOLICITUD ADJUNTA
- En línea: <https://pacecares.primetherapeutics.com>
- Correo postal: PACE/PACENET, Apartado postal 8806 HARRISBURG PA 17105-8806
- Fax: 1-888-656-0372
- Correo electrónico: papace@primetherapeutics.com

LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:

- Complete ambos lados del formulario de solicitud
- Complete la sección marcada para cónyuge, incluso si este no es solicitante
- Complete la Encuesta sobre salud
- Asegúrese de firmar la solicitud en la Sección D

REQUISITOS DE INGRESOS DE PACE/PACENET

LOS INGRESOS INCLUYEN, ENTRE OTROS, LO SIGUIENTE:

- Total bruto del Seguro Social y del SSI, excepto las primas de medicare
- Jubilación de empleados ferroviarios: RRB1099 y RRB1099R
- Pensiones brutas
- Sueldos/salarios/comisiones
- Ingresos del trabajo autónomo o sociedad/ingresos comerciales
- Dinero de pensión alimenticia y manutención conyugal
- Monto imponible de anualidades e IRA
- Desempleo
- Asistencia pública en efectivo
- Intereses/dividendos/ganancias de capital
- Ingresos netos por alquiler
- Regalías
- Indemnización por accidentes laborales
- Pagos de indemnización por fallecimiento superiores a los \$10 000
- Ingresos del cónyuge si están casados o viven juntos
- Donación y herencia de efectivo o propiedades superior a los \$300
- Cualquier cantidad de dinero o el valor razonable de mercado de un premio, tal como un automóvil o un viaje ganado en una lotería, un concurso o apuestas

VERIFICACIÓN DE EDAD, INGRESOS Y RESIDENCIA Y SU RESPONSABILIDAD

- Asegúrese de incluir todos los ingresos que usted y su cónyuge (si está casado) recibieron durante el año anterior. No incluya los ingresos de este año.

PACE/PACENET NO CONTEMPLA LOS SIGUIENTES INGRESOS:

- Primas de la Parte B de Medicare
 - Reintegros de impuestos sobre la propiedad/alquiler
 - Asistencia y ayuda para veteranos de guerra
 - Ciertos pagos de AmeriCorps Vista
 - Los ingresos de otra persona que viva con usted y no sea cónyuge
 - La compensación por daños en virtud de una demanda civil/acuerdo de conciliación
 - Beneficios otorgados en virtud de la sección 306c de la Ley de Compensación Laboral
 - Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP)/cupones para alimentos
 - Pagos del Programa de Asistencia para la Energía de Hogares de Bajos Ingresos (Low Income Home Energy Assistance Program, LIHEAP)
 - Beneficios para pulmón blanco o negro
 - Subsidio de vivienda para miembros de órdenes religiosas
 - Los primeros \$10 000 del pago de la indemnización por fallecimiento
 - Pagos federales de estímulo
 - Compensación por dependencia e indemnización de veteranos de guerra
- Los ACTIVOS no se contemplan.

VENTA DE CASA O PROPIEDAD

- Si vendió su casa, todas las ganancias de capital deben declararse como ingresos dentro de los dos años posteriores a la fecha de venta, incluso si no presentó una declaración fiscal estatal o federal.

COSTO DE LA RESIDENCIA PARA ADULTOS MAYORES O DEL HOGAR DE CUIDADO PERSONAL

- Documentos requeridos para la residencia para adultos mayores o el hogar de cuidado personal:
 - Contrato de vivienda
 - Las dos últimas facturas de la vivienda
 - Los dos últimos cheques cancelados y utilizados para pagar las facturas de la vivienda o los dos últimos resúmenes bancarios que muestren los pagos de la casa

