

Las primas de la Parte B de Medicare: Lo que usted puede hacer si cree que su prima de la Parte B de Medicare relacionada a su ingreso está incorrecta



La Parte B de Medicare provee cobertura para los servicios de los médicos, servicios ambulatorios de hospital, ciertos servicios de salud en el hogar, equipo médico duradero y otros artículos. La mayor parte de los beneficiarios pagarán una prima estándar por la cobertura de la Parte B. Algunos beneficiarios también pagarán un recargo por inscripción tardía. **Un número pequeño de beneficiarios con ingresos altos** pagarán una prima de la Parte B mayor basada en sus ingresos.

¿Qué puedo hacer si no estoy de acuerdo con la decisión sobre una cantidad de prima mayor basada en mis ingresos?

Si usted es uno de los beneficiarios de Medicare que debe pagar más por la prima de la Parte B basado en su ingreso, y no está de acuerdo con la decisión de que debe pagar una cantidad de prima mayor, tiene el derecho de solicitar una apelación (también conocido como una reconsideración). Para solicitar una apelación por escrito puede llenar el formulario, «*Request for Reconsideration*» (Formulario SSA-561-U2; sólo se ofrece en inglés). Puede conseguir el formulario en el Internet en www.socialsecurity.gov/online. Si no tiene acceso al Internet, nos puede llamar al **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**) para pedir una copia del formulario.

Sin embargo, si su ingreso ha disminuido debido a ciertas situaciones en particular o presentó una declaración de impuestos enmendada, puede pedir una decisión nueva, sin tener que solicitar una apelación. Para informarse mejor, vea nuestra publicación, *Nuevas reglas sobre las primas de la Parte B de Medicare para beneficiarios con ingresos altos* (SSA Publicación Número 05-10936) en www.segurosocial.gov/espanol/10936.html. Usted no necesita solicitar una apelación para conseguir una nueva decisión inicial.

¿Qué puedo hacer si no estoy de acuerdo con la decisión sobre mi reconsideración?

Si no está de acuerdo con la decisión sobre la reconsideración, puede pedir una audiencia ante un Juez de Derecho Administrativo (ALJ, por sus siglas en inglés) en la Oficina de Audiencias y Apelaciones de Medicare del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS, por sus siglas en inglés). Para pedir una audiencia puede llenar el formulario, «*Request for Hearing by Administrative Law Judge*» (Formulario HA-501-U5; sólo se ofrece en inglés). Puede conseguir una copia de esta solicitud para una audiencia en www.socialsecurity.gov/online. También necesitará llenar el formulario, «*Authorization for SSA to Disclose Tax Information for Your Appeal of Your Medicare Part B Income-Related Monthly Adjustment Premium Amount*» (Formulario SSA-54; sólo ofrece en inglés), que autoriza al Seguro Social a divulgar la información sobre sus impuestos al Juez de Derecho Administrativo. También puede conseguir este formulario en www.socialsecurity.gov/online.

Si no tiene acceso al Internet, nos puede llamar al **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**) para pedir una copia del Formulario HA-501-U5 y el Formulario SSA-54.

Si no está de acuerdo con la decisión sobre la audiencia, puede pedirle al Consejo de Apelaciones de Medicare del Departamento de Salud y Servicios Humanos que lo revise. Cualquier apelación subsiguiente requerirá la intervención de la corte federal.

Cómo comunicarse con el Seguro Social

Para informarse mejor, visite nuestro sitio de Internet en www.segurosocial.gov/espanol/mediinfo_sp.html, o llámenos gratis al **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**).

Para aprender más sobre la cobertura de la Parte B de Medicare, visite www.medicare.gov o llame al **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**; TTY **1-877-486-2048**).

Las primas de la Parte B de Medicare: Lo que usted puede hacer si cree que su prima de la Parte B de Medicare relacionada a su ingreso está incorrecta

Medicare Part B Premiums: What You Can Do If You Think Your Medicare Part B Income-Related Premium Is Incorrect



Medicare Part B provides coverage for physician services, outpatient hospital services, certain home health services, durable medical equipment and other items. Most beneficiaries will pay a standard premium for Part B coverage. Some beneficiaries also will pay a late enrollment surcharge. **A small number of beneficiaries with higher incomes will pay a higher Part B premium based on their income.**

What if I disagree with the decision about an income-related premium amount?

If you are a Medicare beneficiary who must pay more for your Part B premium because of your income and you disagree with the decision that you need to pay a higher premium amount, you have the right to request an appeal (also known as a reconsideration). You may request an appeal in writing by completing a *Request for Reconsideration (Form SSA-561-U2)*. You can find the appeal form online at www.socialsecurity.gov/online. If you do not have access to the Internet you can request a copy of the form by calling us at **1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778)**.

However, if your income has gone down due to certain specific circumstances or you filed an amended tax return, you can ask for a new decision without having to file an appeal. See our fact sheet, *Medicare Part B Premiums: New Rules for Beneficiaries With Higher Incomes* (SSA Publication No. 05-10161) at www.socialsecurity.gov/pubs/10161.html for more details. You do not have to file an appeal to get a new initial decision.

What if I disagree with the decision on my reconsideration?

If you disagree with the reconsideration decision, you can ask for a hearing before an Administrative Law Judge (ALJ) in the Department of Health and Human Services' (HHS) Office of Medicare Hearings and Appeals. You can request a hearing by completing a *Request for Hearing by Administrative Law Judge (Form HA-501-U5)*. You can find a copy of this request for a hearing at www.socialsecurity.gov/online. You also will need to complete an *Authorization for SSA to Disclose Tax Information for Your Appeal of Your Medicare Part B Income-Related Monthly Adjustment Premium Amount (Form SSA-54)* for Social Security to disclose your tax information to the ALJ. You also can find this form at www.socialsecurity.gov/online.

If you do not have access to the Internet, you can request copies of Form HA-501-U5 and Form SSA-54 by calling us at **1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778)**.

If you disagree with the hearing decision, you can request a review by the HHS Medicare Appeals Council. Further appeals would require a Federal court action.

Contacting Social Security

For more information, visit our website at www.socialsecurity.gov/mediinfo.htm, or call us toll-free at **1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778)**.

To learn more about Medicare Part B coverage, visit www.medicare.gov or call **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227; TTY 1-877-486-2048)**.

