

MetroPlus has received approval of our premium rates for 2019 from the New York State Department of Financial Services. The new rates reflect MetroPlus' commitment to continue to provide high quality, affordable care to all our members. The approved rates will go into effect on January 1, 2019. You will receive a letter soon with more details about the new rates. Please feel free to contact us with any questions you may have.

### Why We Requested a Rate Change

The approved increase was due to our review of the amounts we charge (our rates) versus the amounts we are required to spend to manage our members' healthcare needs. Rates are adjusted in order to ensure we can appropriately cover those needs. Though we do our best to keep our rates as reasonable as possible, rising healthcare costs, provider contracting costs to maintain a high-quality network, and higher prescription drugs costs are factors that require us to change our rates. Federal actions with respect to health insurance regulations have also had an impact on the rate increase we requested. DFS's view of these matters may differ.

#### 2019 Approved Premium Rate Changes (Individual)

Platinum Average Individual Rate	Gold Average Individual Rate	Silver Average Individual Rate	Bronze Average Individual Rate	Catastrophic Average Individual Rate
+17.02%	+16.22%	+16.05%	+6.75%	+19.75%

#### 2019 Approved Premium Rate Changes (SHOP)

Platinum Average Individual Rate	Gold Average Individual Rate	Silver Average Individual Rate	Bronze Average Individual Rate
+9.57%	+10.46%	+8.01%	+10.71%

MetroPlus ha recibido la aprobación de nuestras primas para 2019 del Departamento de Servicios Financieros del estado de Nueva York. Las nuevas tarifas reflejan el compromiso de MetroPlus de seguir proporcionando atención médica asequible y de alta calidad a todos nuestros miembros. Las tarifas aprobadas entrarán en vigencia el 1 de enero de 2019. Pronto recibirá una carta con más detalles sobre las nuevas tarifas. Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con nosotros.

### ¿Por qué solicitamos una modificación a las tarifas?

El aumento aprobado se debe a nuestra visión respecto de nuestra revisión de los montos que cobramos (nuestras tarifas) frente a los montos que debemos gastar para administrar las necesidades médicas de nuestros miembros. Las tarifas se ajustan con el fin de garantizar que podamos cubrir adecuadamente dichas necesidades. Aunque nos esforzamos por mantener nuestras tarifas lo más razonables posible, el aumento de los costos médicos, los costos de contratación de proveedores para mantener una red de calidad óptima y los mayores costos de medicamentos recetados son factores que

nos obligan a modificar nuestras tarifas. Las acciones federales con respecto a las reglamentaciones del seguro médico también tuvieron un impacto en el aumento de tarifa que solicitamos. Es posible que la visión del DFS sobre estos asuntos pueda diferir.

Modificaciones aprobadas a la tarifa de la prima 2019 (Individual)

Tarifa promedio individual Platinum	Tarifa promedio individual Gold	Tarifa promedio individual Silver	Tarifa promedio individual Bronze	Tarifa promedio individual catastrófica
+17,02%	+16,22%	+16,05%	+6,75%	+19,75%

Modificaciones aprobadas a la tarifa de la prima 2019 (SHOP)

Tarifa promedio individual Platinum	Tarifa promedio individual Gold	Tarifa promedio individual Silver	Tarifa promedio individual Bronze
+9,57%	+10,46%	+8,01%	+10,71%