

AVISO ANUAL DE CAMBIOS 2018



Cambios importantes en su plan

UnitedHealthcare Connected® (Medicare-Medicaid Plan)



Llamada gratuita: **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**
De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local



www.UHCCommunityPlan.com
www.myuhc.com/CommunityPlan

¿Tenemos su dirección correcta?

De no ser así, háganoslo saber para que podamos mantenerlo informado sobre su plan.



Índice

A:	Piense en su cobertura de Medicare y de Texas Medicaid para el próximo año	3
B:	Cambios en los proveedores y las farmacias de la red	6
C:	Cambios en los beneficios y costos para el próximo año	7
	Cambios en los beneficios por servicios médicos	7
	Cambios en la cobertura de medicamentos con receta	8
	Etapa 1: “Etapa de cobertura inicial”	9
	Etapa 2: “Etapa de cobertura de gastos médicos mayores”	10
D:	Cómo decidir qué plan elegir	10
	Si decide continuar con el plan UnitedHealthcare Connected®	10
	Si decide cambiar de plan	11
E:	Cómo obtener asistencia	13
	Cómo obtener asistencia del plan UnitedHealthcare Connected®	13
	Cómo obtener asistencia de MAXIMUS	13
	Cómo obtener asistencia de la Oficina del Defensor del Afiliado (Ombudsman) de la Comisión de Salud y Servicios Humanos	13
	Cómo obtener asistencia del Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud.....	14
	Cómo obtener asistencia de Medicare	14
	Cómo obtener asistencia de Texas Medicaid.....	14



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

UnitedHealthcare Connected® (Medicare-Medicaid Plan)
ofrecido por UnitedHealthcare.

Aviso Anual de Cambios para 2018



**Actualmente, está inscrito como miembro de
UnitedHealthcare Connected®.**

El próximo año, habrá algunos cambios en los beneficios, la cobertura, las reglas y los costos del plan. Este **Aviso Anual de Cambios** explica los cambios.

A. Piense en su cobertura de Medicare y de Texas Medicaid para el próximo año

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que satisfará sus necesidades el próximo año.

Si no satisface sus necesidades, puede dejar el plan en cualquier momento.

Si deja nuestro plan, seguirá estando inscrito en los programas Medicare y Texas Medicaid siempre y cuando cumpla los requisitos.

- Tendrá la opción de decidir cómo recibir sus beneficios de Medicare (vaya a la página 11 para ver sus opciones).
- Si no quiere inscribirse en un plan Medicare-Medicaid diferente después de dejar UnitedHealthcare Connected®, volverá a recibir sus servicios de Medicare y de Texas Medicaid por separado.

Recursos adicionales

- If you speak Spanish, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), 8 a.m. – 8 p.m. local time, Monday – Friday. The call is free.
- Si habla español, hay servicios de asistencia de idiomas, sin cargo, a su disposición. Llame al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita.
- Puede obtener este **Aviso Anual de Cambios** de forma gratuita en otros formatos, como en letra grande, braille o audio. Llame al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita.
- Llame al Departamento de Servicio al Cliente y pida que se anote en nuestro sistema que desea recibir este documento en español, letra grande, braille o audio a partir de ahora.

H7833_001_2018SP



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

Información sobre UnitedHealthcare® Connected®

- UnitedHealthcare Community Plan of Texas, LLC. es un plan de salud que tiene un contrato tanto con Medicare como con Texas Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a sus miembros.
- La cobertura de UnitedHealthcare Connected® califica como cobertura esencial mínima. Cumple el requisito de responsabilidad compartida individual de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio y Protección al Paciente. Visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos en <https://www.irs.gov/spanish/disposiciones-tributarias-de-la-ley-de-cuidado-de-salud-a-bajo-precio-para-personas-fisicas-y-familias> para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad compartida individual para la cobertura esencial mínima.
- El plan UnitedHealthcare Connected® es ofrecido por UnitedHealthcare Community Plan of Texas, LLC. Siempre que encuentre las expresiones “nosotros”, “para nosotros”, “nuestro” o “nuestra” en este **Aviso Anual de Cambios**, se refieren a UnitedHealthcare Community Plan of Texas, LLC. Las expresiones “plan” o “nuestro plan” hacen referencia a UnitedHealthcare Connected®.


Exenciones de responsabilidad

Se pueden aplicar limitaciones, copagos y restricciones. Para obtener más información, comuníquese con el Departamento de Servicio al Cliente de UnitedHealthcare Connected® o lea la Guía para Miembros de UnitedHealthcare Connected®. Esto significa que usted tal vez tenga que pagar algunos servicios y que deberá seguir ciertas reglas para que UnitedHealthcare Connected® pague sus servicios.

La Lista de Medicamentos Cubiertos o las redes de proveedores y farmacias pueden cambiar durante el año. Le enviaremos un aviso antes de hacer un cambio que le afecte.

Es posible que los beneficios o los copagos sean modificados el 1 de enero de cada año.

Los copagos por medicamentos con receta pueden variar según la cantidad que usted reciba del programa Ayuda Adicional. Para conocer más detalles, comuníquese con el plan.

 **Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

Qué debe hacer:

- Revise los cambios en nuestros beneficios y costos para ver si le afectan.**
¿Algún cambio afectará los servicios que usted usa? Es importante que revise los cambios en los beneficios y costos para asegurarse de que sean adecuados para usted el próximo año. La sección C tiene la información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- Revise los cambios en nuestra cobertura de medicamentos con receta para ver si le afectan.**
¿Tendrán cobertura sus medicamentos? ¿Están en un nivel de costo compartido diferente? ¿Puede seguir usando las mismas farmacias? Es importante que revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos sea adecuada para usted el próximo año. La sección C tiene la información sobre los cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
- Verifique que sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
¿Estarán sus médicos en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Qué pasará con los hospitales y demás proveedores que usted usa? La sección B tiene la información sobre nuestro **Directorio de Proveedores y Farmacias**.
- Piense en sus costos generales para el plan.**
¿Cuánto gastará de su bolsillo por los servicios y los medicamentos con receta que usa habitualmente? ¿Cuáles son los costos totales en comparación con otras opciones de cobertura?
- Piense en si está satisfecho con nuestro plan.**

Si decide continuar con UnitedHealthcare Connected®:

Si desea quedarse en nuestro plan el próximo año, es fácil, no tiene que hacer nada. Si no hace ningún cambio, permanecerá inscrito automáticamente en nuestro plan.

Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura satisfará mejor sus necesidades, puede cambiar el plan en cualquier momento. Si se inscribe en otro plan, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. La sección D (página 10) tiene más información sobre sus opciones.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

B. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red

Se han hecho cambios en nuestras redes de proveedores y farmacias para 2018.

Le recomendamos firmemente que revise nuestro Directorio de Proveedores y Farmacias actual para ver si sus proveedores o farmacias siguen estando en nuestra red.

Encontrará un **Directorio de Proveedores y Farmacias** actualizado en nuestro sitio web, www.UHCCommunityPlan.com. También puede llamar al Departamento de Servicio al Cliente al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local para solicitar información actualizada sobre los proveedores o para pedir que le enviemos un **Directorio de Proveedores y Farmacias** por correo.

Es importante que sepa que también podemos hacer cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor deja de prestar servicios al plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el capítulo 3 de la **Guía para Miembros**.




Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

C. Cambios en los beneficios y costos para el próximo año

Cambios en los beneficios por servicios médicos

El próximo año cambiaremos la cobertura de algunos servicios médicos. La siguiente tabla describe estos cambios.

	2017 (año actual)	2018 (próximo año)
Servicios para la diabetes	El plan cubre las siguientes marcas de glucómetros y tiras para medir la glucosa en la sangre: OneTouch Ultra® 2 System, OneTouch Ultra Mini®, OneTouch Verio® Sync, OneTouch Verio® IQ, OneTouch Verio® Flex System Kit, ACCU-CHEK® Nano SmartView y ACCU-CHEK® Aviva Plus.	OneTouch® Ultra® 2, OneTouch® UltraMini®, OneTouch® Verio®, OneTouch® Verio® IQ, OneTouch® Verio® Flex™, ACCU-CHEK® Guide, ACCU-CHEK® Aviva Plus, ACCU-CHEK® Nano SmartView, ACCU-CHEK® Aviva Connect.
Equipo médico duradero y suministros relacionados	Sin cobertura para sistemas de colchones motorizados.	Con cobertura para sistemas de colchones motorizados.
Programas de salud y bienestar	El libro sobre el cuidado del bebé para mujeres embarazadas que son miembros del plan no está cubierto por el beneficio de su plan.	Libro sobre el cuidado del bebé para mujeres embarazadas que son miembros del plan.
Cuidados por parte de una agencia de cuidado de la salud a domicilio	Las dos consultas de cuidado de la salud a domicilio para mujeres que acaban de tener un bebé no están cubiertas por el beneficio de su plan.	Dos consultas de cuidado de la salud a domicilio para mujeres que acaban de tener un bebé.
Sistema personal de respuesta ante emergencias	Con cobertura para todos los miembros.	Los beneficios y límites se describen en el Manual de Proveedores y Procedimientos de Texas Medicaid, según lo exigido por Community First Choice (CFC).

 **Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

Cambios en la cobertura de medicamentos con receta

Cambios en nuestra Lista de Medicamentos

En este sobre, le enviamos una copia de la **Lista de Medicamentos Cubiertos 2018**, también llamada **Lista de Medicamentos**.

Hicimos cambios en la **Lista de Medicamentos**, incluidos cambios en los medicamentos que cubrimos y en las restricciones que se aplican a la cobertura de ciertos medicamentos.

Revise la Lista de Medicamentos para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos el próximo año y para ver si habrá alguna restricción.

Si se ve afectado por un cambio en la cobertura de medicamentos:

- **Consulte a su médico (o al profesional que receta) para encontrar un medicamento diferente** que tenga cobertura. Puede llamar al Departamento de Servicio al Cliente al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local para solicitar una **Lista de Medicamentos Cubiertos** que tratan la misma condición. Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que podría ser eficaz para usted.
- **Pida al plan que cubra un suministro temporal** del medicamento. En algunas situaciones, cubriremos por única vez un suministro temporal del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario. Este suministro temporal será para un mínimo de 30 días. (Para obtener más información sobre cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo solicitarlo, consulte el capítulo 5 de la **Guía para Miembros**). Cuando reciba un suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su médico para decidir qué hará cuando se le termine. Puede cambiar el medicamento por otro cubierto por el plan o solicitar al plan que haga una excepción y cubra su medicamento actual. Cada año se debe solicitar una nueva excepción al formulario. Si usted o el profesional que receta creen que su salud podría deteriorarse por tener que esperar 72 horas, pueden solicitar una excepción rápida y les daremos una respuesta dentro de las 24 horas siguientes de haber recibido la declaración de respaldo del profesional que receta.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

Cambios en los costos de medicamentos con receta


En UnitedHealthcare Connected® existen dos etapas de pago para su cobertura de medicamentos con receta de la Parte D de Medicare. La cantidad que pague dependerá de la etapa en que usted se encuentre cuando surta o resurta una receta. Estas son las dos etapas:

Etapa 1 Etapa de cobertura inicial	Etapa 2 Etapa de cobertura de gastos médicos mayores
<p>Durante esta etapa, el plan paga la parte que le corresponde de los costos de sus medicamentos, y usted paga su parte. Su parte se llama copago.</p> <p>Esta etapa comienza cuando surte su primera receta del año.</p>	<p>Durante esta etapa, el plan paga todos los costos de sus medicamentos hasta el 31 de diciembre de 2018.</p> <p>Esta etapa comienza cuando haya pagado una cierta cantidad de gastos de su bolsillo.</p>

Etapa 1: “Etapa de cobertura inicial”

Durante la etapa de cobertura inicial, el plan paga una parte del costo de sus medicamentos con receta cubiertos, y usted paga su parte. Su parte corresponde al copago. El copago depende del nivel de costo compartido en el que se encuentre el medicamento y del lugar en que usted lo obtenga. Usted pagará un copago cada vez que surta una receta. Si su medicamento cubierto cuesta menos que el copago, usted pagará el precio más bajo.

La siguiente tabla muestra sus costos por medicamentos en cada uno de los 3 niveles de medicamentos. Estas cantidades se aplican únicamente mientras usted esté en la etapa de cobertura inicial.

 **Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

	2017 (año actual)	2018 (próximo año)
Medicamentos en el nivel 1 <i>(Medicamentos genéricos)</i> Costo por un suministro de un mes de un medicamento en el nivel 1 surtido en una farmacia de la red	El copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 a \$3.30 por receta (según su nivel de ingresos)	El copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 a \$3.35 por receta (según su nivel de ingresos)
Medicamentos en el nivel 2 <i>(Medicamentos de marca)</i> Costo por un suministro de un mes de un medicamento en el nivel 2 surtido en una farmacia de la red	El copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 a \$8.25 por receta (según su nivel de ingresos)	El copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 a \$8.35 por receta (según su nivel de ingresos)
Medicamentos en el nivel 3 <i>(Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D)</i> Costo por un suministro de un mes de un medicamento en el nivel 3 surtido en una farmacia de la red	El copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.	El copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.

La etapa de cobertura inicial termina cuando el total de gastos de su bolsillo alcance \$5,000. A partir de ese momento, comienza la etapa de cobertura de gastos médicos mayores. El plan cubre todos los costos de sus medicamentos hasta el fin del año.

Etapa 2: “Etapa de cobertura de gastos médicos mayores”


Cuando alcance el límite de gastos de su bolsillo en sus medicamentos con receta, comenzará la etapa de cobertura de gastos médicos mayores. Usted permanecerá en la etapa de cobertura de gastos médicos mayores hasta el fin del año calendario.

D. Cómo decidir qué plan elegir

Si decide continuar con UnitedHealthcare Connected®

Esperamos que siga siendo miembro del plan el próximo año.

Para seguir en el plan, usted no tiene que hacer nada. Si no se inscribe en un plan Medicare-Medicaid diferente, no cambia a un plan Medicare Advantage ni cambia a Medicare Original, seguirá inscrito automáticamente como miembro de nuestro plan durante el 2018.

 **Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

Si decide cambiar de plan

Puede poner fin a su membresía en cualquier momento con solo inscribirse en otro plan Medicare Advantage, en otro plan Medicare-Medicaid o si se pasa a Medicare Original.


Por lo general, las personas ponen fin a su membresía en nuestro plan de cuatro maneras:

<p>1. Puede cambiar a:</p> <p>Un plan Medicare-Medicaid diferente</p>	<p>Qué debe hacer:</p> <p>Llame a MAXIMUS al 1-877-782-6440, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m., hora local. Los usuarios de TTY deben llamar al 7-1-1 o al 1-800-735-2989. Diga que desea dejar UnitedHealthcare Connected® y que quiere inscribirse en un plan Medicare-Medicaid diferente. Si no está seguro del plan en el que desea inscribirse, podrán informarle sobre otros planes en su área; O</p> <p>Envíe a MAXIMUS un Formulario de Cambio de Inscripción. Para obtener el formulario, llame a MAXIMUS al 1-877-782-6440 si necesita que le envíen uno por correo.</p> <p>Su cobertura con UnitedHealthcare Connected® terminará el último día del mes en que recibamos su solicitud.</p>
<p>2. Puede cambiar a:</p> <p>Un plan de salud de Medicare (como un plan Medicare Advantage o Programa de Cuidado Todo Incluido para Ancianos)</p>	<p>Qué debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud al 1-800-252-3439. En Texas, el Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud se llama Programa de Consejería, Defensa e Información sobre la Salud de Texas. <p>Cuando comience la cobertura de su nuevo plan, su inscripción en UnitedHealthcare Connected® se cancelará automáticamente.</p>



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

<p>3. Puede cambiar a:</p> <p>Medicare Original con un plan aparte de medicamentos con receta de Medicare</p>	<p>Qué debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud al 1-800-252-3439. En Texas, el Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud se llama Programa de Consejería, Defensa e Información sobre la Salud de Texas. <p>Cuando comience su cobertura de Medicare Original, su inscripción en UnitedHealthcare Connected® se cancelará automáticamente.</p>
<p>4. Puede cambiar a:</p> <p>Medicare Original sin un plan aparte de medicamentos con receta de Medicare</p> <p>NOTA: Si se pasa a Medicare Original y no se inscribe en un plan aparte de medicamentos con receta de Medicare, Medicare puede inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que usted le indique a Medicare que no desea inscribirse.</p> <p>Solamente debe dejar su cobertura de medicamentos con receta si obtiene la cobertura de medicamentos de un empleador, de un sindicato o de otra fuente. Si quiere saber si necesita cobertura de medicamentos, llame al Programa de Consejería, Defensa e Información sobre la Salud de Texas al 1-800-252-3439.</p>	<p>Qué debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud al 1-800-252-3439. En Texas, el Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud se llama Programa de Consejería, Defensa e Información sobre la Salud de Texas. <p>Cuando comience su cobertura de Medicare Original, su inscripción en UnitedHealthcare Connected® se cancelará automáticamente.</p>

 **Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

E. Cómo obtener asistencia

Cómo obtener asistencia del plan UnitedHealthcare Connected®

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudar. Llame al Departamento de Servicio al Cliente al 1-800-256-6533 (solo TTY, llame al 7-1-1). Atendemos llamadas telefónicas de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. Las llamadas a estos números son gratuitas.

Lea la Guía para Miembros 2018

La **Guía para Miembros 2018** es la descripción detallada y legal de los beneficios de su plan. Contiene detalles sobre los beneficios y costos del próximo año. Explica sus derechos y las reglas que debe seguir para obtener servicios y medicamentos con receta cubiertos.

En nuestro sitio web, www.UHCCommunityPlan.com, siempre encontrará una copia actualizada de la **Guía para Miembros 2018**. También puede llamar al Departamento de Servicio al Cliente al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local para pedir que se la enviemos por correo.

Visite nuestro sitio web

También puede visitar nuestro sitio web, www.UHCCommunityPlan.com. Le recordamos que nuestro sitio web tiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (**Directorio de Proveedores y Farmacias**) y nuestra **Lista de Medicamentos Cubiertos**.

Cómo obtener asistencia de MAXIMUS

MAXIMUS puede ayudarle a encontrar un proveedor de cuidado de la salud de Medicaid, explicar los servicios cubiertos de Medicaid, obtener folletos y publicaciones de Medicaid, y comprender los beneficios de Medicaid.

Llame a MAXIMUS al 1-877-782-6440, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m., hora local. Los usuarios de TTY deben llamar al 7-1-1 o al 1-800-735-2989.

Cómo obtener asistencia de la Oficina del Defensor del Afiliado (Ombudsman) de la Comisión de Salud y Servicios Humanos

La Oficina del Defensor del Afiliado (Ombudsman) de la Comisión de Salud y Servicios Humanos (Health and Human Services Commission, HHSC) ayuda a las personas inscritas en Texas Medicaid con problemas en el servicio o la facturación. Además, pueden ayudarle a presentar una queja o una apelación con nuestro plan. Pueden ayudarle si usted tiene un problema con UnitedHealthcare Connected®. La Oficina del Defensor del Afiliado (Ombudsman) de la Comisión de Salud y Servicios Humanos no está vinculada con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud.

El número de teléfono de la Oficina del Defensor del Afiliado de la Comisión de Salud y Servicios Humanos es el 1-866-566-8989. Los servicios son gratuitos.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

Cómo obtener asistencia del Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud (SHIP)

También puede llamar al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud. Los consejeros de este programa pueden ayudarle a comprender sus opciones de planes Medicare-Medicaid, y responder preguntas sobre el cambio de planes. En Texas, el Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud se llama Programa de Asesoramiento, Defensa e Información sobre la Salud. Este programa no está relacionado con ninguna compañía de seguros ni plan de salud.

El número de teléfono es el 1-800-252-3439. Los servicios son gratuitos.

Cómo obtener asistencia de Medicare

Para obtener información directamente de Medicare:

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

Puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Visite el sitio web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (<http://es.medicare.gov>). Si decide cancelar la inscripción en su plan Medicare-Medicaid e inscribirse en un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y calificaciones de calidad para ayudarle a comparar planes Medicare Advantage. Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage disponibles en su área con el buscador de planes de Medicare que se encuentra en el sitio web de Medicare. (Para ver la información sobre los planes, visite <http://es.medicare.gov> y haga clic en "Find health & drug plans" [Buscar planes de salud y de medicamentos]).

Lea la publicación Medicare y Usted 2018

Puede leer el manual **Medicare y Usted 2018**. Los beneficiarios de Medicare reciben esta guía por correo cada otoño. Contiene un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, así como respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si no tiene una copia de esta guía, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (<http://es.medicare.gov>) o solicitarla al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Cómo obtener asistencia del programa Texas Medicaid

El número de teléfono del programa Texas Medicaid es el 1-800-252-8263. La llamada es gratuita. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-753-8583 o al 7-1-1.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® al 1-800-256-6533 (TTY 7-1-1), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.



**Departamento de Servicio al Cliente de UnitedHealthcare
Connected® (Medicare-Medicaid Plan):**

Llame al **1-800-256-6533**

Las llamadas a este número son gratuitas. De lunes a viernes,
de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.

TTY 7-1-1

Las llamadas a este número son gratuitas. De lunes a viernes,
de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.

El Servicio al Cliente también ofrece servicios gratuitos de
intérpretes de idiomas para personas que no hablan inglés.

Escriba a:

14141 Southwest Freeway, Suite 800
Sugar Land, TX 77478

Sitio web: **www.UHCCommunityPlan.com**