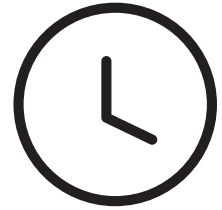


AVISO ANUAL DE CAMBIOS 2020



Cambios importantes en su plan

UnitedHealthcare® Senior Care Options (HMO D-SNP)
UnitedHealthcare® Senior Care Options NHC (HMO D-SNP)



Llamada gratuita: **1-888-867-5511**, TTY **711**
De 8 a.m. a 8 p.m., hora local, los 7 días de la semana



www.UHCCommunityPlan.com

¿Tenemos su dirección correcta?

Si no es así, manténganos al día para que podamos informarle las novedades del plan.



Aviso Anual de Cambios 2020



Actualmente está inscrito como miembro de UnitedHealthcare® Senior Care Options.

El próximo año, habrá algunos cambios en los beneficios del plan.
Esta guía indica los cambios.

Qué debe hacer ahora:

1. PREGÚNTESE: Qué cambios le afectan a usted

- Revise los cambios a los beneficios del plan para saber si le afectan.
 - Por eso es importante que revise su cobertura ahora mismo para asegurarse de que satisfaga sus necesidades para el próximo año.
 - ¿Se ven afectados por los cambios los servicios que usted usa?
 - Consulte la Sección 2 para obtener información sobre los cambios a los beneficios del plan.
- Revise en esta guía los cambios a nuestra cobertura de medicamentos con receta para saber si le afectan.
 - ¿Tendrán cobertura sus medicamentos?
 - ¿Tiene nuevas restricciones alguno de sus medicamentos? (Por ejemplo, si necesita nuestra aprobación para surtir una receta)
 - ¿Podrá seguir utilizando las mismas farmacias?
 - Consulte la Sección 2.5 de la Lista de Medicamentos 2020 para obtener información sobre los cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
 - Es posible que los costos de sus medicamentos hayan aumentado desde el año pasado. Hable con su médico sobre las alternativas de costo más bajos que pudieran estar disponibles; esto le ayudaría a ahorrar en los gastos de su bolsillo anuales durante todo el año. Para obtener más información sobre los precios de los medicamentos, visite <https://es.medicare.gov/drug-coverage-part-d/costs-for-medicare-drug-coverage>. Estas tablas indican qué fabricantes han aumentado sus precios y, además, muestran información adicional sobre los precios de los medicamentos de un año a otro. Tenga presente que los beneficios de su plan determinarán exactamente cuánto pueden cambiar los costos de sus medicamentos.
- Compruebe que sus médicos y demás proveedores de servicios médicos continúen en nuestra red el próximo año.
 - ¿Están sus médicos, incluso los especialistas que consulta regularmente, en nuestra red?
 - ¿Están en nuestra red los hospitales y demás proveedores de servicios médicos que usted usa?
 - Consulte la Sección 2.2 para obtener información acerca de nuestro Directorio de Proveedores.

Pregúntese si está conforme con nuestro plan.

2. COMPARE: Obtenga información sobre otras opciones de plan

Revise qué coberturas y qué costos existen en el área donde usted reside.

- Use la función de búsqueda personalizada del Buscador de Planes de Medicare en el sitio web de Medicare: <https://es.medicare.gov>. Haga clic en “Buscar planes de salud y de medicamentos”.
- Revise la lista que aparece en la contracubierta del manual Medicare y Usted.
- Consulte la Sección 3.2 para obtener más información de sus opciones.

Una vez que se decida por un plan, confirme sus costos y cobertura en el sitio web del plan.

3. ELIJA: Usted decide si se cambia de plan

- Si desea **continuar en** UnitedHealthcare® Senior Care Options, no tiene que hacer nada. Seguirá inscrito en UnitedHealthcare® Senior Care Options.
- Si desea **cambiarse a otro plan** que satisfaga mejor sus necesidades, puede hacerlo entre el 15 de octubre y el 7 de diciembre. Consulte la Sección 3.2, página 7 para obtener más información acerca de sus opciones.

4. INSCRÍBASE: Si desea cambiar de plan, puede hacerlo a partir del **15 de octubre y el 7 de diciembre de 2019**

- Si **no se inscribe en otro plan a más tardar el 7 de diciembre de 2019**, usted seguirá inscrito en UnitedHealthcare® Senior Care Options.
- Si se inscribe en otro plan entre el **15 de octubre y el 7 de diciembre de 2019**, su nueva cobertura comenzará el **1 de enero de 2020**.

Recursos adicionales

- This document is available for free in Spanish and Chinese.
- Please contact our Customer Service number at 1-888-867-5511, for additional information. (TTY users should call 711). Hours are 8 a.m. – 8 p.m. local time, 7 days a week.
- Este documento está disponible sin costo en español y chino. Comuníquese con nuestro número de Servicio al Cliente al 1-888-867-5511 para obtener información adicional (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, los 7 días de la semana.
- Este documento está disponible en formatos alternativos, como Braille, en letra grande o en audio. Para obtener más información, comuníquese con nuestro número de Servicio al Cliente al 1-888-867-5511, TTY: 711, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, los 7 días de la semana.
- **La cobertura de este plan cumple los requisitos de una Cobertura de Salud que Califica (Qualifying Health Coverage, QHC)**, además de los de la responsabilidad individual compartida de la Ley de Protección del Paciente y de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act, ACA). Para más información, consulte el sitio web del Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS): <https://www.irs.gov/es/affordable-care-act/individuals-and-families>.

Información sobre UnitedHealthcare® Senior Care Options

- UnitedHealthcare SCO es un plan de Cuidado Coordinado que tiene un contrato con Medicare y un contrato con el programa de Medicaid de la Mancomunidad de Massachusetts. La inscripción en los planes de UnitedHealthcare depende de la renovación del contrato. El plan también tiene un acuerdo por escrito con el programa Massachusetts Medicaid (MassHealth) para coordinar los beneficios que recibe de Medicaid.
- Siempre que encuentre las expresiones “nosotros”, “para nosotros” o “nuestro o nuestra” en esta guía, se refieren a la compañía de seguros UnitedHealthcare o a una de sus afiliadas. Las expresiones “plan” o “nuestro plan” hacen referencia a UnitedHealthcare® Senior Care Options.

Resumen de costos importantes para 2020

La siguiente tabla compara en varias áreas importantes los costos del año 2019 con los del año 2020 del plan UnitedHealthcare® Senior Care Options. **Tenga presente que este es solamente un resumen de cambios.** Encontrará una copia de la **Evidencia de Cobertura** en nuestro sitio web: www.UHCCommunityPlan.com. Si lo prefiere, puede llamar a Servicio al Cliente para pedir que se le envíe por correo una **Evidencia de Cobertura**. Si cumple los requisitos para que Medicaid le ayude con los costos compartidos de Medicare, usted paga \$0 de deducible por las visitas al consultorio médico y estadías en el hospital como paciente hospitalizado.

Costos

	2019 (este año)	2020 (próximo año)
Prima mensual del plan	\$0 de prima	\$0 de prima
Visita al consultorio médico	Visitas con el proveedor de cuidado primario: \$0 por visita Visitas con un especialista: \$0 por visita	Visitas con el proveedor de cuidado primario: \$0 por visita Visitas con un especialista: \$0 por visita
Estadía en el hospital como paciente hospitalizado Incluye cuidado de casos agudos para pacientes hospitalizados, rehabilitación para pacientes hospitalizados, hospitales para cuidado a largo plazo y otros servicios hospitalarios para pacientes hospitalizados. El cuidado para pacientes hospitalizados se inicia el día que usted es formalmente admitido al hospital con una orden del médico. El día anterior al día en que se le da de alta es su último día como paciente hospitalizado.	Dentro de la red Usted paga \$0 de copago por cuidado hospitalario cubierto por Medicare.	Dentro de la red Usted paga \$0 de copago por cuidado hospitalario cubierto por Medicare.
Cobertura de medicamentos con receta de la Parte D (Consulte la Sección 2.5 para obtener más información).	Usted paga \$0 por cada receta.	Usted paga \$0 por cada receta.

Aviso Anual de Cambios para 2020

Índice

Resumen de costos importantes para 2020	1
SECCIÓN 1: Cambio del nombre del plan	3
SECCIÓN 2: Cambios en los beneficios para el próximo año	3
Sección 2.1 Cambios a la prima mensual	3
Sección 2.2 Cambios en la red de proveedores	3
Sección 2.3 Cambios en la red de farmacias	4
Sección 2.4 Cambios en los beneficios de los servicios médicos	4
Sección 2.5 Cambios en la cobertura de medicamentos con receta de la Parte D	6
SECCIÓN 3: Cómo decidir qué plan elegir	7
Sección 3.1 Si desea seguir en el plan UnitedHealthcare® Senior Care Options	7
Sección 3.2 Si decide cambiar de plan	7
SECCIÓN 4: Cambiar de plan	8
SECCIÓN 5: Programas que ofrecen asesoramiento gratuito sobre Medicare y el programa MassHealth (Medicaid)	8
SECCIÓN 6: ¿Preguntas?	8
Sección 6.1. Cómo obtener ayuda de UnitedHealthcare® Senior Care Options	8
Sección 6.2. Cómo obtener ayuda de Medicare	9
Sección 6.3. Cómo obtener ayuda de MassHealth (Medicaid)	9

Sección 1: Cambio del nombre del plan

El 1 de enero de 2020, el nombre de nuestro plan cambiará de UnitedHealthcare® Senior Care Options (HMO SNP) a UnitedHealthcare® Senior Care Options (HMO D-SNP) y UnitedHealthcare® Senior Care Options NHC (HMO D-SNP) (UnitedHealthcare® Senior Care Options).

Le mandaremos por correo una nueva tarjeta de ID del miembro. Si tiene alguna pregunta o si su tarjeta de ID del miembro se le daña, se le pierde o se la roban, llame inmediatamente a nuestro Servicio al Cliente al 1-888-867-5511 (los usuarios de TTY deben llamar al 711) y le enviaremos una tarjeta nueva.

Usted verá el nombre del nuevo plan reflejado en próximas comunicaciones que muestran el nombre del plan.

Sección 2: Cambios en los beneficios para el próximo año

SECCIÓN 2.1 Cambios a la prima mensual

Costos

	2019 (este año)	2020 (próximo año)
Prima mensual (Usted también debe seguir pagando la prima mensual de la Parte B de Medicare a menos que Medicaid la pague por usted).	\$0 de prima	\$0 de prima

SECCIÓN 2.2 Cambios en la red de proveedores

Habrán cambios en nuestra red de médicos y otros proveedores para el próximo año.

Encontrará el Directorio de Proveedores actualizado en nuestro sitio web en www.UHCCommunityPlan.com. También puede llamar a Servicio al Cliente para obtener la información actualizada de los proveedores o para pedir el envío postal de un Directorio de Proveedores. **Consulte el Directorio de Proveedores del año 2020 para ver si sus proveedores de servicios (su proveedor de cuidado primario, especialistas, hospitales, etc.) están en nuestra red.**

Es importante que sepa que podemos hacer cambios en la lista de hospitales, doctores y especialistas (proveedores) que son parte de su plan durante el año. Existen varias razones por las cuales su proveedor puede dejar de prestar servicios a su plan, y si esto ocurre, usted tiene ciertos derechos y protecciones que se resumen a continuación:

- A pesar de que los proveedores de nuestra red podrían cambiar durante el año, tenemos el deber de ofrecerle acceso ininterrumpido a médicos y especialistas calificados.
- Nos esforzaremos, en buena fe, por darle aviso con 30 días de anticipación de que su proveedor

- dejará nuestro plan, de modo que tenga el tiempo para seleccionar a un nuevo proveedor.
- Le ayudaremos a seleccionar a un nuevo proveedor calificado que pueda continuar atendiendo sus necesidades de cuidado de la salud.
 - Si se encuentra bajo un tratamiento médico tiene derecho a solicitar que el tratamiento médicamente necesario que está recibiendo no sufra interrupciones, y nos aseguraremos de que así sea.
 - Si usted cree que no le hemos suministrado un proveedor calificado para reemplazar a su proveedor anterior o que su cuidado no está siendo gestionado adecuadamente, tiene derecho a presentar una apelación de nuestra decisión.
 - Si se entera que su médico o especialista dejará su plan, comuníquese con nosotros para ayudarle a encontrar a un nuevo proveedor y administrar sus cuidados.

SECCIÓN 2.3 Cambios en la red de farmacias

Los planes de medicamentos de Medicare cuentan con una red de farmacias. En la mayoría de los casos, sus recetas tienen cobertura **solo** si las surte en una farmacia de nuestra red.

El próximo año habrá cambios en nuestra red de farmacias. Encontrará un Directorio de Farmacias actualizado en nuestro sitio web en www.UHCCommunityPlan.com (haga clic en “Find a Pharmacy” [Encontrar una farmacia]). También puede llamar a Servicio al Cliente para obtener la información actualizada de las farmacias o para pedir el envío postal de un Directorio de Farmacias. **Consulte el Directorio de Farmacias 2020 para encontrar farmacias de nuestra red.**

SECCIÓN 2.4 Cambios en los beneficios de los servicios médicos

Tenga en cuenta que el **Aviso Anual de Cambios** solamente le muestra los cambios de sus beneficios de **Medicare**.

Nuestra cobertura de ciertos servicios médicos está siendo modificada para el próximo año. La información que aparece más abajo describe esos cambios. Para obtener más información acerca de la cobertura de estos servicios, consulte el Capítulo 4, **Tabla de Beneficios Médicos (qué cubre el plan)**, en su **Evidencia de Cobertura** del año 2020. Encontrará una copia de la **Evidencia de Cobertura** en nuestro sitio web: www.UHCCommunityPlan.com. Si lo prefiere, puede llamar a Servicio al Cliente para pedir que se le envíe por correo una **Evidencia de Cobertura**.

Costos

	2019 (este año)	2020 (próximo año)
Suministros para la diabetes	<p>Cubrimos solamente las marcas Accu-Chek® y OneTouch®. Entre los medidores de glucosa con cobertura se incluyen:</p> <p>OneTouch Verio®, OneTouch Verio® IQ, OneTouch Verio® Flex, Accu-Chek® Guide, Accu-Chek® Aviva y Accu-Chek® Nano SmartView.</p> <p>Tiras para medir la glucosa: OneTouch Verio®, Accu-Chek® Guide, Accu-Chek® Aviva Plus, Accu-Chek® SmartView y OneTouch Ultra®.</p> <p>Su plan no cubre otras marcas. Si usa una marca que su plan no cubre, le conviene consultar a su médico para obtener una nueva receta con una marca que sí tenga cobertura.</p>	<p>Cubrimos solamente las marcas Accu-Chek® y OneTouch®. Entre los medidores de glucosa con cobertura se incluyen:</p> <p>OneTouch Verio® Flex, Accu-Chek® Guide Me, Accu-Chek® Guide y Accu-Chek® Aviva Plus. Tiras para medir la glucosa: OneTouch Verio®, OneTouch Ultra®, Accu-Chek® Guide, Accu-Chek® Aviva Plus, Accu-Chek® SmartView y Accu-Chek® Compact Plus.</p> <p>Su plan no cubre otras marcas. Si usa una marca que su plan no cubre, le conviene consultar a su médico para obtener una nueva receta con una marca que sí tenga cobertura.</p>
Artículos para la vista	\$175 para marcos o \$125 para lentes de contacto por año	\$200 para marcos o lentes de contacto por año
Tarjeta de productos para la salud y el bienestar	\$80 cada tres meses, hasta \$320 anuales por catálogo	\$150 de crédito trimestral con tarjeta de débito. La cantidad acreditada que tenga vence al final del año.
Servicios del programa de tratamiento relacionado con opiáceos	<u>Sin</u> cobertura	Usted paga \$0 de copago. Para obtener más información, consulte el Capítulo 4 de la Evidencia de Cobertura .
Preautorización	No se requiere preautorización.	Su proveedor debe obtener una preautorización para algunos servicios. Para obtener más información, consulte el Capítulo 4 de la Evidencia de Cobertura .
Visitas virtuales médicas	<u>Sin</u> cobertura	Usted paga \$0 de copago. Puede tener visitas virtuales médicas las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Las visitas virtuales médicas están a su disposición en el sitio www.amwell.com .
Apoyo para caminar	Con cobertura	<u>Sin</u> cobertura
Emergencia en todo el mundo y servicios requeridos de urgencia	<u>Sin</u> cobertura	Con cobertura. Para obtener más información, consulte la Evidencia de Cobertura .

SECCIÓN 2.5 Cambios en la cobertura de medicamentos con receta de la Parte D

Cambios a nuestra Lista de Medicamentos

Nuestra Lista de Medicamentos Cubiertos se llama Formulario o “Lista de Medicamentos”. Se proporciona una copia de nuestra Lista de Medicamentos electrónicamente.

Hicimos cambios a nuestra Lista de Medicamentos, incluidos los cambios a los medicamentos que cubrimos y cambios a las restricciones que aplican a nuestra cobertura de ciertos medicamentos.

Revise la Lista de Medicamentos para asegurarse de que sus medicamentos tendrán cobertura el próximo año y para ver si tendrán alguna restricción.

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

- **Consulte a su médico (u otro profesional que receta) sobre cómo solicitar al plan que haga una excepción** y cubra el medicamento.
 - Si desea saber cómo proceder para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 8 de la **Evidencia de Cobertura (Qué debe hacer si tiene un problema o una queja [decisiones de cobertura, apelaciones y quejas])** o llame a Servicio al Cliente.
- **Consulte a su médico (o profesional autorizado para recetar medicamentos) para encontrar un medicamento diferente** que sí tenga cobertura. Llame a Servicio al Cliente para solicitar una lista de medicamentos que tratan la misma condición médica y que sí tienen cobertura.

A fin de evitar una interrupción en la terapia, en algunos casos se nos exige que cubramos, en los primeros 90 días del año del plan o los primeros 90 días de la membresía, un suministro temporal de un medicamento que no está en la Lista de Medicamentos (Formulario) o que tiene restricciones de algún tipo. (Si desea saber cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo solicitarlo, consulte la Sección 5.2 del Capítulo 5 de la Evidencia de Cobertura). Durante el tiempo en que recibe el suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su médico para decidir qué hacer cuando se termine su suministro temporal. Puede cambiar a otro medicamento que sí esté cubierto por el plan o solicitar al plan que haga una excepción y cubra el medicamento que está usando.

Si obtuvo autorización para una excepción del Formulario este año, refiérase a la carta de autorización que indica la fecha de vencimiento de la autorización. Si su autorización vence el 31 de diciembre del año 2019, es posible que necesite obtener una nueva autorización para que el plan continúe cubriendo en el año 2020. **Su excepción no está garantizada.**

La mayoría de los cambios en la Lista de Medicamentos son nuevos al comienzo de cada año. Sin embargo, es posible que durante el año hagamos otros cambios que son permitidos por las reglas de Medicare.

Cuando hagamos estos cambios a la Lista de Medicamentos durante el año, usted puede hablar con su médico (u otro profesional autorizado para recetar medicamentos) para pedirnos que hagamos una excepción para cubrir su medicamento. Continuaremos actualizando de manera programada nuestra Lista de Medicamentos en Internet y proporcionaremos cualquier otra información necesaria que identifique los cambios en los medicamentos. (Consulte la Sección 6 del Capítulo 5 de la Evidencia de Cobertura para obtener más información sobre los posibles cambios que hagamos a la Lista de Medicamentos).

SECCIÓN 3: Cómo decidir qué plan elegir

SECCIÓN 3.1 Si desea seguir en el plan UnitedHealthcare® Senior Care Options

Para seguir en nuestro plan, no tiene que hacer nada. Pero, si no se inscribe en otro plan o no se cambia a Medicare Original, seguirá inscrito automáticamente como miembro de nuestro plan para el año 2020.

SECCIÓN 3.2 Si decide cambiar de plan

Esperamos que siga siendo miembro de nuestro plan el próximo año del plan, pero si decide cambiar de plan para el año 2020 siga estos pasos:

Paso 1: Sepa con qué opciones cuenta y compárelas

- Usted puede inscribirse en otro plan de salud de Medicare.
- **O bien**, usted puede cambiarse a Medicare Original. Si se cambia a Medicare Original, tendrá que decidir si se inscribe en un plan de medicamentos de Medicare.

Si se cambia a Medicare Original, tendrá que decidir si se inscribe en un plan de medicamentos de Medicare.

Si desea más información sobre Medicare Original y los distintos planes de Medicare, lea el manual **Medicare y Usted 2020**, llame al Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud (State Health Insurance Assistance Program, SHIP) (consulte la Sección 5), o llame a Medicare (consulte la Sección 6.2).

Use el Buscador de Planes de Medicare en el sitio web del programa para encontrar información sobre los planes disponibles en su área. Visite <https://es.medicare.gov> y haga clic en “Buscar planes de salud y de medicamentos”. **En este sitio encontrará información sobre los costos, la cobertura y las calificaciones de calidad de los planes de Medicare.**

Paso 2: Cambie su cobertura

- Para cambiarse a **un plan de salud de Medicare diferente**, inscribese en el nuevo plan. Se le dará de baja automáticamente en UnitedHealthcare® Senior Care Options el último día del mes en curso.
- Para **cambiarse a Medicare Original con un plan de medicamentos con receta**, inscribese en ese plan de medicamentos nuevo. Se le dará de baja automáticamente en UnitedHealthcare® Senior Care Options el último día del mes en curso.
- **Para cambiarse a Medicare Original sin un plan de medicamentos con receta**, usted debe optar por:
 - Enviarnos una solicitud por escrito para cancelar la inscripción. Si necesita más información acerca de cómo debe hacer esto, comuníquese con el Servicio al Cliente (los números de teléfono están en la Sección 6.1 de esta guía).
 - **—O—** Llame a **Medicare** al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, y solicite su baja del plan. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Si se cambia a Medicare Original pero **no** se inscribe en un plan aparte para los medicamentos con receta de Medicare, Medicare puede inscribirle en un plan de medicamentos a menos que usted haya optado por no utilizar la inscripción automática.

Sección 4: Cambiar de plan

Si el próximo año desea cambiarse a otro plan o a un plan Medicare Original, podrá hacerlo a partir de este momento y hasta el 7 de diciembre. El cambio entrará en vigencia el 1 de enero de 2020.

¿Se pueden hacer cambios en otras fechas del año?

En ciertos casos, se permite hacer cambios en otras fechas del año. Por ejemplo, es posible que se les permita hacer cambios durante otros períodos del año a las personas que tienen Medicaid, a las personas que reciben el programa “Ayuda Adicional” para pagar sus medicamentos, a las que tienen cobertura de parte de su empleador o que dejarán de tenerla y, también, a las personas que se trasladan fuera del área de servicio del plan.

Si se inscribió en un plan Medicare Advantage que comienza el 1 de enero de 2020, y no le agrada el plan que seleccionó, puede cambiarse a otro plan de salud de Medicare (con o sin cobertura de medicamentos con receta de Medicare) o cambiarse a Medicare Original (con o sin cobertura de medicamentos con receta de Medicare) desde el 1 de enero hasta el 31 de marzo de 2020. Para obtener más información, consulte la Sección 2.3 del Capítulo 9, de la **Evidencia de Cobertura**.

Sección 5: Programas que ofrecen asesoramiento gratuito sobre Medicare y el programa MassHealth (Medicaid)

El Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud (SHIP) es un programa de ayuda del gobierno con consejeros capacitados en todos los estados. En Massachusetts, el Programa Estatal de Asistencia con el Seguro de Salud se llama SHINE (Serving the Health Information Needs of Everyone).

El programa SHINE de Massachusetts es independiente (no está relacionado con ninguna compañía de seguros ni con ningún plan de salud). Es un programa estatal que obtiene fondos del gobierno federal para proporcionar asesoramiento **gratis** del seguro de salud local a las personas con Medicare. Los consejeros del programa SHINE de Massachusetts pueden ayudarle con sus preguntas o problemas relacionados con Medicare. Pueden ayudarle a comprender las opciones de su plan de Medicare así como responder a preguntas para cambiar de planes. Puede llamar al programa SHINE de Massachusetts al 1-800-AGE-INFO (1-800-243-4636) o localmente al 617-727-7750.

Si tiene preguntas sobre sus beneficios del programa MassHealth, comuníquese con MassHealth al 1-800-841-2900 (TTY 1-800-497-4648), de 8 a.m. a 5 p.m., hora local, de lunes a viernes. Pregunte cómo afecta la manera en que obtiene su cobertura del programa MassHealth si se inscribe en otro plan o regresa a Medicare Original.

Sección 6: ¿Preguntas?

SECCIÓN 6.1 Cómo obtener ayuda de UnitedHealthcare® Senior Care Options

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudarle. Llame a Servicio al Cliente al 1-888-867-5511. (Los usuarios de TTY, exclusivamente, deben llamar al 711). Atendemos las llamadas telefónicas de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, los 7 días de la semana. Las llamadas a estos números son gratis.

Le recomendamos leer su Evidencia de Cobertura 2020 (contiene información detallada de los beneficios para el próximo año)

Este **Aviso Anual de Cambios** contiene un resumen de los cambios a los beneficios para el año 2020. Para obtener información detallada, consulte la **Evidencia de Cobertura 2020** del plan UnitedHealthcare® Senior Care Options. La **Evidencia de Cobertura** es el documento con la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Explica sus derechos y las normas que debe seguir para obtener los servicios y medicamentos con receta que están cubiertos. Encontrará una copia de la **Evidencia de Cobertura** en nuestro sitio web: www.UHCCommunityPlan.com. Si lo prefiere, puede llamar a Servicio al Cliente para pedir que se le envíe por correo una **Evidencia de Cobertura**.

Visite nuestro sitio web

También puede visitar el sitio web en www.UHCCommunityPlan.com. Recuerde que nuestro sitio web tiene la información más reciente de nuestra red de proveedores (**Directorio de Proveedores**) y de nuestra Lista de Medicamentos Cubiertos (**Formulario o Lista de Medicamentos**).

SECCIÓN 6.2 Cómo obtener ayuda de Medicare

Para obtener información directamente de Medicare:

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

Llame 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 (<https://es.medicare.gov>). En este sitio encontrará información sobre los costos, la cobertura y las calificaciones de calidad para que pueda comparar los planes de salud de Medicare. Use el Buscador de Planes de Medicare en el sitio web de Medicare para encontrar información sobre los planes disponibles en su área. (Para ver la información sobre los planes, vaya a <https://es.medicare.gov> y haga clic en “Buscar planes de salud y de medicamentos”).

Lea Medicare y Usted 2020

Le conviene leer el manual **Medicare y Usted 2020**. Es una publicación que se envía por correo cada otoño a las personas inscritas en Medicare. Incluye un resumen de beneficios, derechos y protecciones de Medicare, y contiene respuestas a preguntas frecuentes acerca de Medicare. Si no tiene una copia de esta guía, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (<https://es.medicare.gov>) o llame 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.

SECCIÓN 6.3. Cómo obtener ayuda de MassHealth (Medicaid)

Para obtener información de MassHealth (Medicaid), puede llamar al 1-800-841-2900. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-497-4648.



**Servicio al Cliente de
UnitedHealthcare® Senior Care Options:**

Llame al **1-888-867-5511**

Las llamadas a este número son gratis. De 8 a.m. a 8 p.m., hora local, los 7 días de la semana. El Servicio al Cliente también ofrece servicios gratis de interpretación de idiomas para personas que no hablan inglés.

TTY 711

Las llamadas a este número son gratis.

De 8 a.m. a 8 p.m., hora local, los 7 días de la semana.

Escriba a PO Box 29675
Hot Springs, AR 71903-9675

Sitio web **www.UHCCommunityPlan.com**