

2024



CENTERS PLAN
FOR HEALTHY
LIVING



Resumen de beneficios

Centers Plan for Medicaid
Advantage Plus (HMO D-SNP)

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

Introducción

Este documento es un resumen breve de los beneficios y servicios cubiertos por Centers Plan for Medicaid Advantage Plus. Incluye las respuestas a preguntas frecuentes, información importante de contacto, información general sobre los beneficios y servicios ofrecidos, e información sobre sus derechos como miembro en Centers Plan for Medicaid Advantage Plus. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo de la *Evidencia de cobertura*.

Índice

| | |
|--|----|
| Introducción | 1 |
| Índice | 1 |
| A. Exenciones de responsabilidad | 2 |
| B. Preguntas frecuentes | 7 |
| C. Información general de los servicios | 17 |
| D. Beneficios cubiertos fuera de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus | 84 |
| E. Servicios que Centers Plan for Medicaid Advantage Plus, Medicare y Medicaid no cubren | 85 |
| F. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan ... | 86 |
| G. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado | 93 |
| H. Qué hacer si tiene sospechas de fraude | 94 |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

A. Exenciones de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por Centers Plan for Medicaid Advantage Plus para el 2024. Esto es solo un resumen. Lea la *Evidencia de cobertura* para conocer la lista completa de los beneficios. Si no tiene una *Evidencia de cobertura (Evidence of Coverage, EOC)*, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al número que figura en la parte inferior de esta página para obtener una. La Evidencia de cobertura también está disponible en nuestro sitio de internet en www.centersplan.com/map.

- ❖ Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) es una HMO con contratos con Medicare y Medicaid. La inscripción en Centers Plan for Medicaid Advantage Plus depende de la renovación de los contratos. Este plan también tiene un contrato escrito con el programa Medicaid del Estado de New York para coordinar sus beneficios de Medicaid.
- ❖ Cuando en este folleto lea “nosotros”, “nos”, o “nuestro”, se refiere a Centers Plan for Healthy Living, LLC. Cuando indica “el plan” o “nuestro plan,” se refiere a Centers Plan for Medicaid Advantage Plus.
- ❖ Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, llame al 1-833-274-5627. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

- ❖ Centers Plan for Medicaid Advantage Plus es un plan que cubre los servicios de Medicare y Medicaid para quienes viven en el área de servicio, tienen la Parte A y la Parte B de Medicare, tienen Medicaid de beneficio completo y necesitan servicios de atención en el hogar de Medicaid u otros servicios de atención a largo plazo.
- ❖ Este plan se diseñó para satisfacer las necesidades de las personas que reciben ciertos beneficios de Medicaid. (Medicaid es un programa federal y estatal conjunto del gobierno que ayuda con los costos médicos a algunas personas con ingresos y recursos limitados).
- ❖ Para ser elegible para nuestro plan, usted:
 - Debe ser elegible para Medicare **y** los Beneficios Completos de Medicaid;
 - Debe ser capaz, al momento de la inscripción, de regresar a o permanecer en su casa y comunidad actuales sin riesgos para la salud y seguridad, según los criterios provistos por el Departamento de Salud del Estado de Nueva York;
 - Debe ser elegible para el nivel de cuidado en un hogar de ancianos (al momento de la inscripción);
 - Debe requerir administración de cuidados y debe esperarse que necesite al menos uno de los siguientes servicios de Cuidados de Largo Plazo Basados en la Comunidad durante más de 120

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

días a partir de la fecha de entrada en vigencia de la inscripción:

- Servicios de enfermería en el hogar;
 - Terapias de rehabilitación en el hogar;
 - Servicios de asistencia sanitaria en el hogar;
 - Servicios de cuidado personal en el hogar;
 - Atención médica diurna para adultos;
 - Servicios privados de enfermería; o
 - Servicios de asistencia personal dirigida por el consumidor (CDPAS)
- Debe tener 18 años de edad en adelante;
 - Debe residir en el área de servicio del plan; y
 - El plan o una entidad designada por el Departamento de Salud del Estado de Nueva York determina si son elegibles para los servicios de atención a largo plazo mediante la herramienta de elegibilidad actual del Estado de Nueva York.
- ❖ Con nuestro plan puede obtener su Medicare y la mayoría de sus servicios de Medicaid en un plan de salud. Un gestor de atención del Centers Plan for Medicaid Advantage Plus le ayudará a gestionar sus necesidades de atención de la salud.
 - ❖ El beneficio de alimentos, productos agrícolas y servicios públicos mencionado en este documento es un beneficio complementario especial para personas con enfermedad

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

crónica (Special Supplemental Benefit for the Chronically Ill, SSBCI) y no todos los miembros calificarán.

- ❖ Contamos con servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para recibir la ayuda de un intérprete, llámenos al 1-833-274-5627 (TTY: 711). Alguien que hable inglés puede ayudarle. Éste es un servicio gratuito.
- ❖ Contamos con servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para recibir la ayuda de un intérprete, llámenos al 1-833-274-5627 (TTY: 711). Alguien que hable español puede ayudarle. Éste es un servicio gratuito.
- ❖ Para obtener más información sobre **Medicare**, puede leer el Manual *Medicare y Usted*. Todos los años durante el otoño, se les envía por correo el presente folleto a las personas con Medicare. Incluye un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, además de las respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si no tiene una copia de este folleto, puede obtenerla en Medicare (www.medicare.gov) o solicitar una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días a la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

- ❖ Puede obtener este documento de manera gratuita en otros formatos, como en letra grande, braille o audio. Llame al 1-833-274-5627 (TTY: 711), los siete días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita.
- ❖ Puede obtener este documento de manera gratuita en otros formatos, como impresión con letra grande, braille o audio. Llame al 1-833-274-5627 (TTY: 711), los siete días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. La llamada es gratuita.
- ❖ Queremos asegurarnos que tenga acceso a los materiales del plan en el idioma de su preferencia. Así que, cuando llame, le preguntaremos cuál es el idioma de su preferencia y si desea o no los materiales en ese idioma. También es posible que nos comuniquemos con usted una vez más al año con el fin de asegurarnos que la información que tenemos en el expediente acerca de su preferencia sea la correcta. Desde luego, siempre puede cambiar su preferencia:
 - Hablar con un representante en vivo al 1-833-274-5627 (TTY:711), los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm.
 - Enviándonos una carta a:

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus
Attn: Servicios al Miembro
75 Vanderbilt Avenue
Staten Island, NY 10304
 - Envíelo por correo electrónico a:
MemberServices@centersplan.com.

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

B. Preguntas frecuentes

La siguiente tabla muestra preguntas frecuentes.

| Preguntas frecuentes (FAQ) | Respuestas |
|---|---|
| ¿Qué es un plan Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO D-SNP)? | <p>Nuestro plan MAP es una Organización para el Mantenimiento de la Salud (Health Maintenance Organization, HMO) alineada con un Plan para Necesidades Especiales de Elegibilidad Dual (Dual Special Needs Plan, D-SNP) (Medicaid y Medicare). Nuestro plan combina sus servicios de atención en el hogar y de atención a largo plazo de Medicaid y sus servicios de Medicare. Combina sus médicos, el hospital, las farmacias, la atención domiciliaria, la atención en residencias de ancianos, la atención de salud conductual (servicios de salud mental y consumo/adicción de sustancias) y otros proveedores de atención médica en un sistema de atención médica coordinado. También cuenta con gestores de atención para ayudarlo a administrar todos sus proveedores y servicios. Todos ellos trabajan conjuntamente para proporcionarle la atención que usted necesita.</p> <p>Nuestro plan MAP se llama Centers Plan for Medicaid Advantage Plus.</p> |



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Preguntas frecuentes (FAQ) | Respuestas |
|---|--|
| ¿Recibiré los mismos beneficios de Medicare y Medicaid en Centers Plan for Medicaid Advantage Plus que recibo ahora? | <p>Si ingresa a Centers Plan for Medicaid Advantage Plus de Original Medicare u otro plan de Medicare, puede obtener beneficios o servicios de manera diferente. Recibirá casi todos sus beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de nuestro plan.</p> <p>Cuando se inscriba en Centers Plan for Medicaid Advantage Plus, usted y su Equipo de Cuidados trabajarán juntos para desarrollar un Plan de Cuidados individualizado para abordar sus necesidades de salud y apoyo, reflejando sus preferencias y objetivos personales. Si está tomando medicamentos recetados de la Parte D de Medicare que nuestro plan no cubre normalmente, puede recibir un suministro temporal y le ayudaremos a hacer la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que cubra su medicamento si es médicamente necesario.</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Preguntas frecuentes (FAQ) | Respuestas |
|---|---|
| ¿Puedo acudir a los mismos proveedores de atención médica que veo ahora? | <p>A menudo este es el caso. Si sus proveedores (incluidos médicos, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención médica) trabajan con Centers Plan for Medicaid Advantage Plus y tienen un contrato con nosotros, puede seguir acudiendo a ellos.</p> <ul style="list-style-type: none">• Los proveedores que trabajan con nosotros están “dentro de la red”. En la mayoría de los casos, usted debe utilizar los proveedores de la red de nuestro plan.• Si necesita atención de urgencia o de emergencia o servicios de crisis de salud conductual o servicios de diálisis fuera del área, puede utilizar proveedores fuera de la red de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus. También puede llamar a proveedores fuera de la red cuando el plan autoriza la asistencia de proveedores fuera de la red. |



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Preguntas frecuentes (FAQ) | Respuestas |
|---|---|
| ¿Puedo acudir a los mismos proveedores de atención médica que veo ahora? (cont.) | <p>Para averiguar si sus proveedores están en la red del plan, llame a Servicios al Miembro a los números que figuran al pie de esta página o lea los <i>Directorios de proveedores y farmacias</i> de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus</p> <p>También puede visitar nuestro sitio web en www.centersplan.com/map para obtener el listado más completo.</p> <p>Si Centers Plan for Medicaid Advantage Plus es nuevo para usted, trabajaremos con usted para desarrollar un plan de atención individualizado (individualized plan of care, ICP) para atender sus necesidades. Puede seguir acudiendo a los proveedores que usa acude durante 90 días o hasta que se complete su ICP. Además, los miembros que se inscriban a partir del 1 de enero de 2023 pueden continuar utilizando sus mismos proveedores de salud conductual por hasta 24 meses como parte de un episodio de atención continua. “Episodio de atención continua de salud conductual” significa un curso de tratamiento ambulatorio de salud conductual, distinto de los servicios ambulatorios de desintoxicación y</p> |



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Preguntas frecuentes (FAQ) | Respuestas |
|---|--|
| ¿Puedo acudir a los mismos proveedores de atención médica que veo ahora? (cont.) | abstinencia, que comenzó antes de la fecha de entrada en vigencia de la inclusión del beneficio de salud conductual en MAP en el área geográfica de servicio en la que se habían proporcionado servicios a un afiliado al menos dos veces durante los seis meses anteriores al 1 de enero de 2023 por el mismo proveedor para el tratamiento de la misma condición de salud conductual o una relacionada. |
| ¿Qué es un Gestor de Atención? | <p>Un Gestor de Atención es su principal persona de contacto en nuestro plan. Esta persona le ayuda a gestionar todos sus proveedores y servicios para asegurarse de que reciba todo lo que necesita.</p> <p>Los miembros pueden tener un Gestor de Atención que trabaje para el plan, así como un Gestor de Atención especializado de Health Home/Health Home Plus (consulte la sección D. Beneficios cubiertos fuera de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus en la página 61).</p> |



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Preguntas frecuentes (FAQ) | Respuestas |
|--|---|
| ¿Qué son los servicios y apoyos gestionados a largo plazo (<i>Managed Long Term Services and Supports, MLTSS</i>)? | Los Servicios y Apoyos Administrados a Largo Plazo (<i>Managed Long Term Services and Supports, MLTSS</i>) son un tipo de ayuda para las personas que necesitan asistencia para realizar tareas diarias, tales como bañarse, vestirse, cocinar y tomar sus medicamentos. La mayoría de estos servicios se prestan en el hogar o en la comunidad, pero podrían llevarse a cabo en un centro de enfermería especializada cuando sea necesario. Los MLTSS están disponibles para miembros que cumplan con ciertos requisitos clínicos y financieros. |
| ¿Qué sucede si necesito un servicio pero nadie en la red de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus puede brindarlo? | La mayoría de los servicios serán proporcionados por nuestra red de proveedores. Si necesita un servicio cubierto que no se puede brindar dentro de nuestra red, como por ejemplo debido a la escasez de personal con la experiencia necesaria o la disponibilidad para prestar los servicios, Centers Plan for Medicaid Advantage Plus cubrirá los servicios prestados por un proveedor fuera de la red. |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resúmen de beneficios para 2024

| Preguntas frecuentes (FAQ) | Respuestas |
|---|---|
| ¿Dónde está disponible Centers Plan for Medicaid Advantage Plus? | <p>El área de servicio para este plan comprende: Bronx, Erie*, Kings (Brooklyn), Nassau, New York (Manhattan), Niagara*, Queens, Richmond (Staten Island), Rockland, Suffolk* y Westchester*. Debe vivir en una de estas áreas para poder obtener el plan.</p> <p><i>*Próximamente</i></p> |
| ¿Qué es la autorización previa? | <p>Autorización previa significa que debe obtener la aprobación de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus antes de que nuestro plan cubra un servicio, artículo o medicamento específico o un proveedor fuera de la red. Es posible que Centers Plan for Medicaid Advantage Plus no cubra el servicio, artículo o medicamento si no obtiene la aprobación previa. Si necesita algún cuidado urgente o servicios de crisis de salud conductual o de emergencia o servicios de diálisis fuera del área, no es necesario que obtenga una aprobación primero. Centers Plan for Medicaid Advantage Plus puede proporcionarle una lista de servicios o procedimientos que</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resúmen de beneficios para 2024

| Preguntas frecuentes (FAQ) | Respuestas |
|--|---|
| ¿Qué es la autorización previa? (cont.) | <p>requieren que usted obtenga autorización previa de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus antes de que se brinde el servicio.</p> <p>Consulte el Capítulo 3 de la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información sobre la autorización previa. Consulte la Tabla de beneficios en el Capítulo 4 de la <i>Evidencia de cobertura</i> para saber qué servicios requieren una autorización previa.</p> |
| ¿Qué es una remisión? | <p>Una remisión significa que su proveedor de atención primaria (PCP) debe dar su aprobación escrita antes de que pueda recurrir a especialistas u otros proveedores de la red del plan. Si no obtiene la aprobación, es posible que Centers Plan for Medicaid Advantage Plus no cubra los servicios. No necesita una remisión para acudir a determinados especialistas, como los de salud de la mujer.</p> <p>Centers Plan for Medicaid Advantage Plus puede proporcionarle una lista de servicios que requieran la remisión de su PCP</p> |



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Preguntas frecuentes (FAQ) | Respuestas |
|--|--|
| ¿Qué es una remisión? (cont.) | previa al servicio. Para obtener más información sobre cuándo se necesita una remisión, llame a Servicios al Miembro a los números indicados al final de esta página o consulte el Capítulo 3, de la <i>Evidencia de Cobertura</i> . |
| ¿Pago una cantidad mensual (también llamada prima) bajo Centers Plan for Medicaid Advantage Plus? | No. No tendrá que pagar ninguna prima mensual a Centers Plan for Medicaid Advantage Plus por su cobertura médica. Además, Medicaid pagará la prima de su Parte B de Medicare por usted. |
| ¿Pago un deducible como miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus? | No. No paga deducibles en nuestro plan. |



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Preguntas frecuentes (FAQ) | Respuestas |
|--|--|
| ¿Cuál es el monto máximo de costos de bolsillo que pagaré por los servicios médicos como miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus? | No hay costos compartidos (copagos o deducibles) para los servicios médicos en Centers Plan for Medicaid Advantage Plus, por lo que sus costos de bolsillo anuales serán de \$0. |
| ¿Tengo una brecha de cobertura para medicamentos? | No. Debido a que tiene Medicaid, no tendrá una etapa de brecha de cobertura para sus medicamentos. |



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resúmen de beneficios para 2024

C. Información general de los servicios

La siguiente tabla es una guía de los servicios que podría necesitar y el reglamento de los beneficios.

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|---|--------------------------------------|---|
| Necesita cuidados hospitalarios (Este servicio continúa en la siguiente página) | Atención para pacientes hospitalizados | \$0 | Excepto en una emergencia, su proveedor de atención médica debe informar al plan de su admisión al hospital. Se requiere autorización |
| | Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios (incluido el tratamiento ambulatorio por parte de un médico o cirujano) | \$0 | Se requiere autorización |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|--|--------------------------------------|---|
| Necesita cuidado hospitalario (continuación) | Servicios en un Centro quirúrgico ambulatorio (<i>Ambulatory Surgical Center, ASC</i>) | \$0 | Se requiere autorización |
| Quiere utilizar un proveedor de atención médica para pacientes ambulatorios (Este servicio continúa en la siguiente página) | Consultas médicas (incluidos los Proveedores de Atención Primaria y especialistas) | \$0 | <p>Una remisión o autorización puede ser necesaria para ciertos cuidados especializados (p. ej., servicios psiquiátricos y pediátricos).</p> <p>Consulte la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|---|--------------------------------------|---|
| Deseo acudir a un proveedor de atención médica (continuación) | Visitas para tratar una herida o enfermedad | \$0 | <p>Una remisión o autorización puede ser necesaria para ciertos cuidados especializados (p. ej., servicios psiquiátricos y pediátricos).</p> <p>Consulte la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|---|--------------------------------------|---|
| Deseo acudir a un proveedor de atención médica (continuación) | Cuidados preventivos (cuidados para evitar que se enferme, como las vacunas antigripales y otras vacunas) | \$0 | <p>Una remisión o autorización puede ser necesaria para ciertos cuidados especializados (p. ej., servicios psiquiátricos y pediátricos).</p> <p>Mensaje importante sobre el pago por vacunas:</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|---|--------------------------------------|--|
| Deseo acudir a un proveedor de atención médica (continuación) | Cuidados preventivos (cuidados para evitar que se enferme, como las vacunas antigripales y otras vacunas) (cont.) | | nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted, incluso si no ha pagado su deducible. Llame a Servicios al Miembro para obtener más información. |
| | Consultas para el bienestar, como el chequeo médico | \$0 | |
| | Visita preventiva “Bienvenido a Medicare” (solo una vez) | \$0 | |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| <p>Necesita cuidados de emergencia (Este servicio continúa en la siguiente página)</p> | <p>Servicios de urgencias, incluidas las urgencias de salud mental en los Programas Integrales de Emergencia Psiquiátrica (CPEP)</p> | <p>\$0</p> | <p>Puede acudir a cualquier sala de emergencias o CPEP si cree razonablemente que necesita atención de emergencia. Usted no necesita autorización previa y no es necesario que pertenezca a la red. Los servicios de emergencias NO están cubiertos fuera de Estados Unidos y sus territorios,</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|--|
| Necesita cuidados de emergencia (continuación) | Servicios de urgencias, incluidas las urgencias de salud mental en los Programas Integrales de Emergencia Psiquiátrica (CPEP) (cont.) | | excepto bajo circunstancias limitadas. Comuníquese con el personal del plan para más detalles. |
| | Atención inmediata | \$0 | La atención de urgencia no es atención de emergencia. Usted no necesita autorización previa y no es necesario que pertenezca a la red. |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|---|--------------------------------------|--|
| Necesita atención de emergencia (continuación) | Atención urgente (continuación) | | La atención urgente NO está cubierta fuera de los EE. UU. y sus territorios, salvo ciertas circunstancias limitadas. Comuníquese con el personal del plan para más detalles. |
| Necesita exámenes médicos (Este servicio continúa en la siguiente página) | Exámenes de laboratorio, como examen de sangre | \$0 | Se requiere autorización |
| | Rayos X u otras imágenes, como TAC (Tomografía Axial Computarizada) | \$0 | Se requiere autorización |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Necesita exámenes médicos (continuación) | Pruebas de detección, como aquellas para detectar cáncer | \$0 | Se requiere autorización |
| Necesita servicios de audición | Pruebas de audición (incluidos los exámenes auditivo de rutina) | \$0 | Cubrimos: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Un examen auditivo anual de rutina ❖ Un ajuste/ evaluación de audífono cada tres años |
| | Audífonos (así como las adaptaciones y los accesorios y suministros asociados) | \$0 | Pagamos hasta \$1,000 por audífono, por oído, cada tres años. |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|---|
| <p>Necesita cuidados odontológicos (Este servicio continúa en la siguiente página)</p> | <p>Servicios odontológicos (incluyendo, entre otros, exámenes y limpiezas rutinarias, radiografías, empastes, coronas, extracciones, prótesis dentales y cuidados endodónticos y periodontales)</p> | <p>\$0</p> | <p>Cubrimos los siguientes <u>Servicios odontológicos preventivos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Limpieza (una vez cada seis meses) ❖ Radiografías dentales (una vez cada seis meses) ❖ Tratamiento con fluoruro (una vez cada seis meses) ❖ Examen bucal (una vez cada seis meses) |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| <p>Necesita atención odontológica (continuación)</p> | <p>Servicios odontológicos (cont.)</p> | | <p>Cubrimos los siguientes <u>Servicios odontológicos integrales</u>, que están limitados a \$2,000 por año:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Coronas y postes (una vez cada 60 meses por diente) ❖ Dentaduras postizas (una cada 36 meses) ❖ Reparación de dentaduras postizas (una cada 12 meses) ❖ Endodoncia, como tratamiento de canal radicular |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| Necesita atención odontológica (continuación) | Servicios odontológicos (cont.) | | (una vez de por vida por diente) <ul style="list-style-type: none"> ❖ Extracciones (una de por vida por diente) ❖ Rellenos (una vez cada 24 meses por diente) ❖ Gingivectomías (una cada 36 meses por cuadrante) ❖ Guardas oclusales, tales como guardas nocturnas (una vez cada 12 meses) ❖ Mantenimiento periodontal (una |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|---|
| Necesita atención odontológica (continuación) | Servicios odontológicos (cont.) | | vez cada seis meses) ❖ Servicios de prostodoncia (es decir, restauración/reeemplazo de dientes perdidos o dañados) (uno cada 36 meses por arco) ❖ Raspado (una vez cada seis meses por cuadrante) |
| Necesita cuidados oftalmológicos (Este servicio continúa en la siguiente página) | Servicios de la vista (incluidos los exámenes oftalmológicos anuales) | \$0 | Cubrimos: ❖ Un examen oftalmológico de rutina al año |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|--|--------------------------------------|---|
| Necesita cuidado oftalmológico (continuación) | Lentes convencionales o lentes de contacto | \$0 | Cubrimos: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Hasta \$200 al año para lentes de contacto o anteojos <ul style="list-style-type: none"> • Los anteojos están limitados a un par (lentes y monturas) por año. ❖ Un par de anteojos o lentes de contacto después de cada cirugía de cataratas que implante una lente intraocular. |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Necesita cuidado oftalmológico (continuación) | Otros cuidados de la vista (incluidos el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades y afecciones oculares) | \$0 | |
| Tiene un trastorno de salud mental (Este servicio continúa en la siguiente página) | Atención de salud mental en régimen de internado (servicios de salud mental de larga duración, incluidos los servicios en régimen de internado en un hospital psiquiátrico, un hospital general, una unidad psiquiátrica de un hospital de | \$0 | <p>Todos los miembros están cubiertos por el plan en caso de hospitalización aguda en un hospital general, independientemente del diagnóstico o tratamiento de ingreso.</p> <p>Excepto en una emergencia, su proveedor de atención médica debe informar al</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|--|--------------------------------------|--|
| Tiene un trastorno de salud mental (continuación) | Atención de salud mental para pacientes ambulatorios para adultos <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento diurno continuo (Continuing Day Treatment, CDT) • Hospitalización parcial | \$0 | Se requiere autorización para los servicios CDT y ACT |
| | Atención de salud mental de rehabilitación para pacientes ambulatorios para adultos | \$0 | |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <p>Tiene un trastorno de salud mental (continuación)</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento Asertivo en la Comunidad (ACT). • Servicios de rehabilitación y tratamiento ambulatorio de salud mental (Mental Health Outpatient Treatment and Rehabilitative Services, MHOTRS) • Servicios personalizados de recuperación (Personalized Recovery Oriented Services, PROS) | | |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|--|--------------------------------------|--|
| Tiene un trastorno de salud mental (continuación) | Servicios ambulatorios de rehabilitación de salud mental y adicciones para adultos para miembros que cumplen con los requisitos clínicos. Estos también se conocen como servicios de empoderamiento y recuperación orientados a la comunidad (Community Oriented Recovery and Empowerment, CORE). Servicios CORE: | \$0 | |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| <p>Tiene un trastorno de salud mental (continuación)</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Rehabilitación psicosocial (Psychosocial Rehabilitation, PSR) • Tratamiento y apoyos psiquiátricos comunitarios (Community Psychiatric Supports and Treatment, CPST) • Servicios de empoderamiento – apoyo entre pares • Apoyo familiar y capacitación (Family Support and Training, FST) | | |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|--|--------------------------------------|--|
| Tiene un trastorno de salud mental (continuación) | Servicios de crisis de salud mental para adultos <ul style="list-style-type: none"> • Programas integrales de emergencia psiquiátrica (Comprehensive Psychiatric Emergency Program, CPEP) • Servicios para situaciones de crisis a través de móviles y telefónicos • Programas residenciales para situaciones de crisis | \$0 | |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|---|--------------------------------------|--|
| Tiene un trastorno de salud mental (continuación) | Atención de salud mental para pacientes externos (incluyendo, entre otros a, asesoramiento clínico y terapia, apoyo de pares, rehabilitación psicosocial, gestión de la medicación, psicoeducación familiar y modelos intensivos de atención ambulatoria) (Nota: Esta no es una lista completa de los servicios | \$0 | Los servicios pueden ser prestados por cualquier agencia proveedora autorizada, designada o aprobada por la OMH, o por un psiquiatra o médico autorizado por el estado, un psicólogo clínico, un trabajador social clínico, un especialista en enfermería clínica, un profesional de la enfermería o un asistente médico, Psiquiatra de la Red de Médicos Independientes |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|-------------------------------|--|--------------------------------------|---|
| | <p>ampliados de salud mental para pacientes externos del plan. Llamar al miembro Servicios a los números que figuran al final de esta página o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información).</p> | | <p>(Independent Practitioner Network, IPN), psicólogo o enfermero de práctica avanzada (Advanced Practice Nurse, APN), u otro profesional de la salud mental calificado según lo permitido por las leyes estatales aplicables.</p> <p>Se requiere una remisión para servicios psiquiátricos.</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resúmen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|--|--------------------------------------|---|
| Tiene una crisis de salud mental o de consumo de sustancias (Este servicio continúa en la página siguiente) | Servicios móviles de crisis (evaluación por teléfono o respuesta del equipo móvil de crisis); estabilización residencial de crisis a corto plazo (para crisis de salud mental) | \$0 | Cualquier proveedor aprobado de crisis móvil o de residencia de crisis con licencia en el Estado de New York. |
| | Servicios CORE (que son apoyos móviles de salud conductual centrados en la persona y orientados a la | \$0 | Los servicios CORE están disponibles para los miembros que cumplen ciertos requisitos clínicos. Cualquier persona puede remitir o |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers

? Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite

www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|--|--------------------------------------|--|
| <p>Tiene un trastorno de salud mental o de consumo de sustancias (continuación)</p> | <p>recuperación. Los servicios CORE desarrollan habilidades y autoeficacia que promueven y facilitan la participación y la independencia de la comunidad).</p> <p>(Nota: Para obtener más información sobre los servicios CORE y para determinar si ese elegible para recibirlos, llame a</p> | | <p>autorremitirse a los servicios CORE.</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|--|--------------------------------------|--|
| Tiene un trastorno de salud mental o de consumo de sustancias (continuación) | Servicios al Miembro a los números indicados al final de esta página o consulte la <i>Evidencia de Cobertura</i> . | | |
| Tiene un trastorno de consumo de sustancias (Este servicio continúa en la siguiente página) | Servicios de tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias en régimen de hospitalización y ambulatorio (incluidos, entre otros, manejo de la desintoxicación y la abstinencia, | \$0 | Se requiere autorización |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <p>Tiene un trastorno por consumo de sustancias (continuación)</p> | <p>servicios residenciales de corta duración, servicios de centros de tratamiento residencial y tratamiento asistido con medicamentos con metadona)</p> <p>(Nota: Esta no es una lista completa de los servicios ampliados de trastornos por consumo de sustancias del plan. Llame a</p> | | |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|---|
| Tiene un trastorno por consumo de sustancias (continuación) | Servicios al Miembro a los números indicados al final de esta página o consulte la <i>Evidencia de Cobertura</i> para obtener más información. | | |
| Necesita un lugar para vivir junto a personas con disponibilidad para ayudarlo (Este servicio continúa en la página siguiente) | Cuidados en un Centro de Enfermería Especializada | \$0 | Cubrimos: ❖ Hasta 100 días en un SNF (no se requiere de estadía previa en el hospital). Se requiere autorización |
| | Residencia geriátrica | \$0 | Se requiere autorización. |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|--|--------------------------------------|---|
| Necesita un lugar para vivir junto a personas con disponibilidad para ayudarlo (continuación) | Cuidados de custodia (cuidados de larga duración en un centro de enfermería) | \$0 | Los servicios están cubiertos para aquellos que cumplen con el nivel de atención de un centro de enfermería y cuyos objetivos de rehabilitación se han cumplido o se han interrumpido sin planear el alta a la comunidad dentro de los 180 días de la admisión. <p style="text-align: center;">Se requiere autorización</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|---|
| Necesita terapia luego de haber sufrido un accidente cerebrovascular o un accidente | Terapia ocupacional, física o del habla (de internación o domiciliaria) | \$0 | Puede haber límites en los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla. Si es así, puede haber excepciones a estos límites. Se requiere autorización |
| Necesita ayuda para obtener los servicios de salud (Este servicio continúa en la siguiente página) | Servicios de ambulancia | \$0 | Los servicios de ambulancia debe ser médicamente necesarios. No necesita autorización previa para servicios urgentes de ambulancia y no es necesario que pertenezca a la red. |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|---|
| Necesito ayuda para llegar a los servicios de salud (continuación) | Servicios de ambulancia (cont.) | | Se requiere autorización para los servicios de ambulancia que no son de emergencia. |
| | Transporte de emergencia | \$0 | |
| | Transporte a servicios de atención médica | \$0 | Cubrimos: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Transporte esencial para que un afiliado reciba atención y servicios médicos necesarios de los beneficios del plan o Medicaid con una tarifa por cada servicio. Incluye ambulancia de |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|---|
| Necesito ayuda para llegar a los servicios de salud (continuación) | Transporte a servicios de atención médica (continuación) | | traslado, autobús para discapacitados, taxi, taxi programado, transporte público u otros medios apropiados para la condición médica del afiliado y un asistente de transporte que acompañe al afiliado, de ser necesario. |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (Este servicio continúa en la siguiente página) | Medicamentos recetados de la Parte B de Medicare (incluidos los administrados por su proveedor en la consulta, algunos medicamentos antineoplásicos orales y algunos medicamentos utilizados con determinados equipos médicos) | \$0 | Consulte la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información. Se requiere autorización |
| | Medicamentos recetados de la Parte D de Medicare | \$0 por 30 días de suministro. | Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</p> | <p>Medicamentos recetados de la Parte D de Medicare (cont.)</p> | | <p>cubiertos. Para obtener más información, consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus en www.centersplan.com/map.</p> <p>Mensaje importante sobre lo que usted paga por vacunas – Algunas vacunas se cubren. Las demás vacunas se consideran medicamentos de la Parte D. Usted puede encontrar estas vacunas</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|---|
| <p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</p> | <p>Medicamentos recetados de la Parte D de Medicare (cont.)</p> | | <p>enumeradas en la <i>Lista de medicamentos cubiertos (Formulario)</i> del plan. Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted.</p> <p>Centers Plan for Medicaid Advantage Plus puede exigirle que primero pruebe un medicamento para tratar su afección antes de que cubra otro medicamento para esa afección.</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</p> | <p>Medicamentos recetados de la Parte D de Medicare (cont.)</p> | | <p>Algunos medicamentos tienen límites de cantidad.</p> <p>Su proveedor debe obtener una autorización previa de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus para ciertos medicamentos.</p> <p>Debe utilizar ciertas farmacias para un número muy limitado de medicamentos, debido a los requisitos de manipulación especial,</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|---|
| <p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</p> | <p>Medicamentos recetados de la Parte D de Medicare (cont.)</p> | | <p>coordinación del proveedor o educación del paciente que no pueden cumplir la mayoría de las farmacias de su red. Estos medicamentos se enumeran en el sitio web del plan, la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos), y los materiales impresos, así como en el Buscador de planes de medicamentos recetados de</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</p> | <p>Medicamentos recetados de la Parte D de Medicare (cont.)</p> | | <p>Medicare en www.medicare.gov/plan-compare.</p> <p>Los suministros extendidos de algunos medicamentos están disponibles en farmacias minoristas y/o de pedidos por correo.</p> <p>La cantidad de costo compartido para estos suministros extendidos es la misma que para un suministro para un mes.</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|--|--------------------------------------|---|
| Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación) | Medicamentos recetados de la Parte D de Medicare (cont.) | | Los medicamentos marcados con “NDS” (suministros no extendidos, por sus siglas en inglés) en la Lista de medicamentos están limitados a un suministro para un mes o menos. |
| | Medicamentos de venta libre: | \$0 | Cubrimos: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Hasta \$290 cada mes para artículos de venta libre elegibles en una tarjeta de débito OTC. Los montos no utilizados no |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|---|
| <p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</p> | <p>Medicamentos de venta libre (Over-the-counter, OTC) (cont.)</p> | | <p>pueden acumularse de mes a mes.</p> <p>Visite www.mybenefitscenter.com, para consultar nuestra lista de artículos cubiertos.</p> <p><u>Tenga en cuenta lo siguiente:</u> La asignación mensual de beneficios de artículos OTC de \$290 es una asignación mensual combinada (es decir, beneficios de venta libre y SSBCI) que también se puede utilizar para sus beneficios de</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|---|--------------------------------------|---|
| Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación) | Medicamentos de venta libre (Over-the-counter, OTC) (cont.) | | alimentos, productos agrícolas y servicios públicos (<i>si califica</i>). Esto significa que solo hay una asignación mensual de \$290 para los tres beneficios. Si no califica para los beneficios de alimentos, productos agrícolas y servicios públicos, la asignación mensual de \$290 se puede utilizar únicamente en artículos OTC. |
| | Medicamentos para la diabetes | \$0 | |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| Necesita cuidado de los pies | Servicios de podología (incluidos los exámenes de rutina) | \$0 | Cubrimos: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Servicios de podología cubiertos por Medicare, incluida la atención de afecciones médicas que afectan las extremidades inferiores. ❖ Hasta cuatro consultas de podología de rutina por año <p style="text-align: center;">Se requiere autorización</p> |
| | Servicios ortopédicos | \$0 | <p style="text-align: center;">Se requiere autorización</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| <p>Necesita equipamiento médico duradero (<i>Durable Medical Equipment, DME</i>) o suministros (Este servicio continúa en la siguiente página)</p> | <p>Sillas de ruedas, nebulizadores, muletas, andadores ortopédicos de rodilla enrollables, andadores y equipos y suministros de oxígeno, por ejemplo</p> <p>(Nota: Esta no es una lista completa de EMD o suministros cubiertos. Llame a Servicios al Miembro a los números indicados al final de esta página o consulte la</p> | <p>\$0</p> | <p>Se requiere autorización</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|---|--------------------------------------|--|
| Necesita equipamiento médico duradero (Durable Medical Equipment, DME) o suministros (continuación) | <i>Evidencia de Cobertura</i> para obtener más información. | | |
| Necesita servicios de intérprete | Intérprete en el idioma hablado | \$0 | |
| | Intérprete de lengua de señas | \$0 | |
| Otros servicios cubiertos (Este servicio continúa en la siguiente página) | Acupuntura | \$0 | Cubrimos: ❖ Hasta 20 tratamientos de acupuntura de rutina por año |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Acupuntura (Cubierto por Medicare) | \$0 | Cubrimos: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Hasta 12 visitas en 90 días para dolor lumbar crónico (Se trata de acupuntura cubierta por Medicare que solo está cubierta en determinadas circunstancias) Se cubrirán ocho sesiones adicionales para los beneficiarios de Medicare que demuestren una mejora. <p>Comuníquese con Servicios al Miembro o consulte la <i>Evidencia de</i></p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|--|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Acupuntura (Cubierto por Medicare) (cont.) | | <i>cobertura</i> en www.centersplan.com/map para obtener más información. Se requiere autorización para las consultas 13-20 |
| | Coordinación de la atención del Plan | \$0 | |
| | Servicios quiroprácticos | \$0 | Cubrimos: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Servicios quiroprácticos cubiertos por Medicare (manipulación manual de la columna) |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|----------------------------------|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Servicios quiroprácticos (cont.) | | <p>para corregir una subluxación, que es cuando uno o más de los huesos de la columna se salen de posición).</p> <p>Requieren autorización y remisión</p> |
| | Suministros para diabéticos | \$0 | <p>Se aplican límites de cantidad a los insumos para diabéticos que no son de la Parte D:</p> <p><u>Si usted usa insulina,</u> cubrimos hasta 150 tiras reactivas y 150</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información,** visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Suministros para diabéticos (cont.) | | <p>lancetas cada 30 días.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ <u>Si usted no usa insulina</u>, cubrimos hasta 100 tiras reactivas y 100 lancetas cada 90 días. ❖ Los insumos y servicios para la diabetes se limitan a un fabricante específico, Abbott Diabetes Care. |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Detección, Diagnóstico y Tratamiento Temprano y Periódico (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT) | \$0 | El beneficio de Detección, Diagnóstico y Tratamiento Temprano y Periódico (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT) brinda servicios de atención médica integral y preventiva para miembros de 18 a 21 años. EPSDT es clave para garantizar que los niños y adolescentes reciban servicios preventivos, odontológicos, |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|---|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Detección, Diagnóstico y Tratamiento Temprano y Periódico (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT) (cont.) | | de salud mental, de desarrollo y especializados adecuados. |
| | Planificación familiar | \$0 | Los servicios de planificación familiar prestados por proveedores fuera de la red están cubiertos directamente por la tarifa por servicio de Medicaid. |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|---|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Servicios de atención médica a domicilio | \$0 | Se requiere autorización |
| | Cuidados paliativos | \$0 | El hospicio es un servicio cubierto por el pago por servicio de Medicare. |
| | Mamografías | \$0 | |
| | Servicios y apoyos gestionados a largo plazo (Managed Long-Term Services and Supports, MLTSS) (que incluyen, entre otros, servicios de vida asistida; terapia | \$0 | El MLTSS proporciona servicios a los miembros que necesitan el nivel de atención que suele proporcionarse en un centro de enfermería, y les permite obtener la atención necesaria |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | cognitiva, del habla, ocupacional y física; servicios de tareas domésticas; comidas a domicilio; modificaciones residenciales (como la instalación de rampas o barras de sujeción); atención social diurna para adultos; y transporte no médico). | | en un entorno residencial o comunitario. El MLTSS está disponible para todos los miembros; la autorización específica del servicio, incluida la cantidad, se indica en el Plan de Atención aprobado individualmente del miembro. <p style="text-align: center;">Se requiere autorización</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|--|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Atención médica diurna (incluye servicios preventivos, de diagnóstico, terapéuticos y de rehabilitación bajo supervisión médica y de enfermería en un entorno de atención ambulatoria) | \$0 | La atención médica diurna se ofrece para satisfacer las necesidades de las personas con deficiencias físicas o cognitivas con el fin de apoyar su vida en la comunidad. Se requiere autorización |
| | Asistencia para el Cuidado Personal (Personal Care Assistance, PCA) (asistencia para las actividades diarias como | \$0 | Se requiere autorización |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | bañarse, vestirse, ir al baño, hacer las compras, cocinar, incluidas las tareas relacionadas con la salud realizadas por una persona cualificada en el domicilio del miembro, bajo la supervisión de una enfermera profesional titulada, certificada por un médico de acuerdo con el plan de cuidados escrito del miembro) | | |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Servicios de Respuesta ante Emergencias Personales (<i>Personal Emergency Response Services, PERS</i>) | \$0 | Cubrimos: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Dispositivos electrónicos que les permiten a las personas garantizar la ayuda en una emergencia física, emocional o ambiental <p style="text-align: center;">Se requiere autorización</p> |
| | Servicios de prótesis | \$0 | <p style="text-align: center;">Se requiere autorización</p> |
| | Servicios para ayudarlo a sobrellevar su enfermedad | \$0 | <p style="text-align: center;">Se requiere autorización</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI): Beneficio de monitor de presión arterial | \$0 | Los miembros elegibles pueden recibir un monitor de presión arterial una vez al año, según la necesidad médica. Para calificar para este beneficio SSBCI, los miembros deben: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Ser un participante activo en nuestro Programa de Gestión de la Atención; ❖ Tener una necesidad médica para un |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|---|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI): Beneficio de monitor de presión arterial (cont.) | | monitor de presión arterial, Y ❖ Haber sido diagnosticados con una o más de las siguientes afecciones: trastornos autoinmunes; cáncer; trastornos cardiovasculares; dependencia crónica del alcohol y otras drogas; condiciones de salud mental crónicas e |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI): Beneficio de monitor de presión arterial (cont.) | | incapacitantes; insuficiencia cardíaca crónica; enfermedades renales crónicas; enfermedades crónicas del hígado; trastornos pulmonares crónicos; desnutrición crónica; demencia; diabetes; enfermedad hepática terminal; enfermedad renal terminal (ERT); VIH/SIDA; |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI): Beneficio de monitor de presión arterial (cont.) | | enfermedad inflamatoria intestinal; trastornos neurológicos; trastornos hematológicos graves; ACV. La prestación de tensiómetro mencionada en este documento es un beneficio complementario especial para enfermos crónicos (Special Supplemental Benefit for the Chronically Ill, SSBCI), y no todos |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|--|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI): Beneficio de monitor de presión arterial (cont.) | | los miembros cumplen los requisitos. Si desea obtener más información, comuníquese con su Gestora de Atención al 1-833-274-5627 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|---|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI): Beneficios de alimentos, productos agrícolas y servicios públicos | \$0 | Cubrimos hasta \$290 cada mes de lo siguiente, comprado con su tarjeta OTC: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Artículos comestibles elegibles, incluidos, entre otros, alimentos enlatados, alimentos congelados y productos agrícolas de los minoristas participantes ❖ Servicios públicos (por ejemplo, electricidad, gas, combustible para calefacción, |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|---|--------------------------------------|--|
| <p>Otros servicios cubiertos (continuación)</p> | <p>Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI): Beneficios de alimentos, productos agrícolas y servicios públicos (cont.)</p> | | <p>agua, teléfono fijo e Internet)</p> <p>Los montos no utilizados no pueden acumularse de mes a mes.</p> <p><u>Tenga en cuenta lo siguiente:</u> El beneficio mensual de alimentos y productos agrícolas de \$290 (<i>si califica</i>) es una asignación mensual combinada (es decir, beneficios OTC y SSBCI) que también se puede usar para su beneficio OTC. Esto significa que solo hay una asignación mensual de \$290</p> |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|--|---|--------------------------------------|---|
| <p>Otros servicios cubiertos (continuación)</p> | <p>Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI): Beneficios de alimentos, productos agrícolas y servicios públicos (cont.)</p> | | <p>para los tres beneficios.</p> <p>Si no califica para los beneficios de alimentos, productos agrícolas y servicios públicos, la asignación mensual de \$290 se puede utilizar únicamente en artículos OTC.</p> <p>Para calificar para este beneficio SSBCI, los miembros deben:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Ser un participante activo en nuestro Programa de Gestión de la Atención; |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|---|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI): Beneficios de alimentos, productos agrícolas y servicios públicos (cont.) | | <p style="text-align: center;">Y</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Haber sido diagnosticados con una o más de las siguientes afecciones: <ul style="list-style-type: none"> trastornos autoinmunes; cáncer; trastornos cardiovasculares; dependencia crónica del alcohol y otras drogas; condiciones de salud mental crónicas e incapacitantes; insuficiencia |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI): Beneficios de alimentos, productos agrícolas y servicios públicos (cont.) | | cardíaca crónica; enfermedades renales crónicas; enfermedades crónicas del hígado; trastornos pulmonares crónicos; desnutrición crónica; demencia; diabetes; enfermedad hepática terminal; enfermedad renal terminal (ERT); VIH/SIDA; enfermedad inflamatoria intestinal; trastornos |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|--|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI): Beneficios de alimentos, productos agrícolas y servicios públicos (cont.) | | neurológicos; trastornos hematológicos graves; ACV. El beneficio de alimentos, productos agrícolas y servicios públicos mencionado en este documento es un beneficio complementario especial para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefit for the Chronically Ill, SSBCI) y no todos los |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

| Necesidad o problema de salud | Servicios que puede necesitar | Sus costos por proveedores de la red | Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas acerca de los beneficios) |
|---|---|--------------------------------------|---|
| Otros servicios cubiertos (continuación) | Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedad crónica (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI): Beneficios de alimentos, productos agrícolas y servicios públicos (cont.) | | miembros calificarán. Si desea obtener más información, comuníquese con su Gestora de Atención al 1-833-274-5627 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). |

El anterior resumen de beneficios se proporciona únicamente con fines informativos. Para obtener más información sobre sus beneficios, puede leer la *Evidencia de cobertura* de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus. Si tiene preguntas, también puede



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

llamar al Servicios al Miembro de nuestro plan al número que figura en la parte inferior de esta página.

D. Beneficios cubiertos fuera de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al Miembro a los números que figuran en la parte inferior de esta página para obtener información sobre otros servicios que no están cubiertos por Centers Plan for Medicaid Advantage Plus, pero que están disponibles a través de tarifa por servicio de Medicaid.

| Otros servicios cubiertos directamente por la tarifa por servicio de Medicaid | Sus costos |
|--|------------|
| CSS (Servicios de apoyo en la comunidad) | \$0 |
| Servicios de administración de atención de Health Home (HH) y Health Home Plus (HH+) | \$0 |
| Consultorios médicos certificados de salud conductual (Certified Community Behavioral Health Clinics, CCBHC) | \$0 |
| Servicios de intervención en crisis para jóvenes 18-20 | \$0 |

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



E. Servicios que Centers Plan for Medicaid Advantage Plus, Medicare y Medicaid no cubren

Los siguientes servicios no están cubiertos por nuestro plan. Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al Miembro a los números que figuran en la parte inferior de esta página para obtener información sobre los servicios excluidos.

Servicios que Centers Plan for Medicaid Advantage Plus, Medicare y Medicaid no cubren

| | |
|---|--|
| Terapia de conversión o de reparación | Artículos personales y de confort |
| Cirugía cosmética si no es médicamente necesaria | Servicios de un proveedor que no es parte del plan, a menos que el plan lo envíe a ese proveedor |
| Queratotomía radial, cirugía LASIK u otras ayudas para personas con una visión reducida | Reversión de procedimientos de esterilización |



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

F. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan

Como miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus, tiene ciertos derechos acerca de su cuidados de salud. También tiene ciertas responsabilidades con los profesionales médicos con los que se atiende. Independientemente de su estado de salud, no se le puede negar un tratamiento médicamente necesario. Puede utilizar estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le hablaremos sobre sus derechos al menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, lea la *Evidencia de cobertura*.

Sus derechos incluyen, pero no se limitan a los siguientes:

- **Tiene derecho a ser tratado con respeto, de manera justa y digna.** Esto incluye el derecho a:
 - Obtener servicios cubiertos sin preocuparse por raza, etnia, nacionalidad, color, religión, credo, sexo (incluidos los estereotipos sexuales e identidad de género), edad, estado de salud, discapacidad mental, física o sensorial, orientación sexual, información genética, capacidad para pago o capacidad para hablar inglés. Ningún proveedor de atención médica debe participar en ninguna práctica, con respecto a cualquier miembro, que constituya discriminación ilegal bajo cualquier ley o reglamento estatal o federal.
 - Solicitar y obtener información en otros formatos (por ejemplo, letra grande, audio, braille) de forma gratuita

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

- Estar libre de cualquier forma de restricción física o reclusión
- No ser facturado por proveedores de la red.
- Recibir respuesta a sus preguntas e inquietudes de manera cortés y educada.
- Aplicar sus derechos libremente sin ningún efecto negativo en la forma en que Centers Plan for Medicaid Advantage Plus o su proveedor lo trata
- **Tiene derecho a recibir información relacionada con sus cuidados de la salud.** Esto incluye información sobre tratamientos y sus opciones de tratamiento, independientemente del costo o la cobertura de beneficios. Esta información se debe presentar en un formato o idioma que usted pueda entender. Estos derechos incluyen recibir información sobre:
 - Centers Plan for Medicaid Advantage Plus
 - La descripción de los servicios que cubrimos
 - Cómo recibir los servicios
 - Cuánto le costarán los servicios
 - Nombres de proveedores de atención médica y Gestores de Atención
 - Sus derechos y responsabilidades

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

- **Tiene derecho a tomar decisiones acerca de su atención médica, lo que incluye no aceptar el tratamiento.** Esto incluye el derecho a:
 - Elegir un Proveedor de Atención Primaria (PCP) y cambiarlo en cualquier momento durante el año. Puede llamar al 1-833-274-5627 (TTY:711) si desea cambiar de PCP.
 - Acudir a un proveedor de atención médica para mujeres sin una remisión
 - Recibir la cobertura de sus servicios y medicamentos de forma inmediata.
 - Saber acerca de todas las opciones de tratamientos, sin importar el costo o si están cubiertos o no.
 - Rechazar el tratamiento hasta donde lo permita la ley, incluso si su proveedor de atención médica lo desaconseja
 - Dejar de tomar medicamentos, incluso si su proveedor de atención médica lo desaconseja
 - Solicitar una segunda opinión sobre cualquier atención médica que su PCP o su Equipo de atención le recomiende. Nuestro plan pagará el costo de la consulta para la segunda opinión.
 - Dar a conocer sus deseos de atención médica en una directiva anticipada

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

- **Usted tiene derecho a acceder de forma oportuna a la atención sin ningún tipo de barrera de comunicación o acceso físico.** Esto incluye el derecho a:
 - Obtener atención médica en tiempo y forma
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa tener acceso sin obstáculos para las personas con discapacidad, de acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades
 - Tener intérpretes que lo ayuden a comunicarse con sus médicos, otros proveedores y con su plan de salud. Llame al 1-833-274-5627 (TTY: 711) si necesita ayuda con este servicio
 - Hacer que su *Evidencia de cobertura* y cualquier material impreso de nuestro plan se traduzcan a su idioma principal, o que le lean estos materiales en voz alta si tiene problemas para ver o leer. Los servicios de interpretación oral estarán disponibles a pedido y sin cargo.
- Estar libre de cualquier forma de restricción física o exclusión que pueda ser utilizada como un medio para la coerción, fuerza, disciplina, conveniencia o retaliaciones.
- **Tiene derecho a buscar atención de emergencia e inmediata cuando lo necesite.** Esto quiere decir que tiene el derecho a:
 - Obtener servicios de atención de emergencia y de urgencia, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, sin aprobación previa.

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

- Acudir a un proveedor de cuidado de urgencia o de emergencia fuera de la red si lo necesita
- **Tiene derecho a la confidencialidad y a la privacidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Solicitar y obtener una copia de sus registros médicos en un formato que entienda y pedir que sus registros sean modificados o corregidos.
 - Que su información personal de salud se mantenga privada. No se divulgará información de salud personal a nadie sin su consentimiento, a menos que lo exija la ley.
 - Tener privacidad durante el tratamiento
- **Usted tiene derecho a presentar quejas acerca de sus servicios o cuidados cubiertos.** Esto incluye el derecho a:
 - Acceder a un proceso sencillo para expresar sus inquietudes y esperar el seguimiento de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus
 - Presentar una queja o reclamo en contra de nosotros o de nuestros proveedores. También tiene derecho a apelar determinadas decisiones que tomamos nosotros o nuestros proveedores
 - Solicitar una apelación estatal (audiencia estatal imparcial)
 - Obtener una razón detallada por la que se denegaron los servicios

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

Sus responsabilidades incluyen, pero no se limitan a los siguientes:

- **Tiene la responsabilidad de tratar a los demás con respeto, justicia y dignidad.** Usted debe:
 - Tratar a sus proveedores de atención médica con dignidad y respeto
 - Asistir a las citas, llegar a tiempo y llamar con anticipación si va a llegar tarde o tiene que cancelar
- **Usted tiene la responsabilidad de brindar información sobre usted y su salud.** Usted debe:
 - Decirle a su proveedor de atención médica sus quejas de salud claramente y brindar la mayor cantidad de información posible
 - Informar a su proveedor de atención médica sobre usted y su historial médico
 - Decirle a su proveedor de atención médica que es miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus
 - Hablar con su PCP, Gestor de Atención u otra persona apropiada acerca de buscar los servicios de un especialista antes de ir al hospital (excepto en casos de emergencia)
 - Informar a su PCP, Gestor de Atención u otra persona adecuada dentro de las 24 horas posteriores a cualquier tratamiento de emergencia o fuera de la red

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

- Notificar a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus si hay algún cambio en su información personal, como dirección o número de teléfono
- **Usted tiene la responsabilidad de tomar decisiones sobre su atención, incluido el rechazo del tratamiento.** Usted debe:
 - Conocer sus problemas de salud y cualquier tratamiento recomendado, y considerar el tratamiento antes de realizarlo
 - Colaborar con su equipo de atención y elaborar juntos planes y objetivos de tratamiento
 - Seguir las instrucciones y planes de atención que usted y su proveedor de atención médica hayan acordado, y recordar que rechazar el tratamiento recomendado por su proveedor de atención médica podría dañar su salud
- **Usted tiene la responsabilidad de obtener sus servicios de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus.** Usted debe:
 - Obtener toda su atención médica de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus, excepto en casos de emergencia, atención de urgencia, servicios de crisis de salud conductual, servicios de diálisis fuera del área o servicios de planificación familiar, a menos que nuestro plan proporcione una autorización previa para atención fuera de la red
 - No permitir que nadie más use sus tarjetas de identificación de miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus para obtener servicios de atención médica

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

- Notificar a Centers Plan for Medicaid Advantage Plus cuando crea que alguien ha utilizado indebidamente los beneficios o servicios de nuestro plan a propósito

Para obtener más información sobre sus derechos, puede leer la *Evidencia de cobertura* de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus. Si tiene preguntas, también puede llamar al Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al número que figura en la parte inferior de esta página.

G. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado

Si tiene una queja o cree que nuestro plan debería cubrir algo que negamos, llame a Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627 (TTY:711). Puede presentar una queja o apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre quejas y apelaciones, puede leer el Capítulo 9 de la *Evidencia de cobertura* de nuestro plan. También puede llamar a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus a los números que figuran al final de esta página.

Para quejas y apelaciones sobre servicios cubiertos, puede comunicarse con Servicios al Miembro al 1-833-274-5627 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm; o puede escribirnos a:

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2024

Centers Plan for Healthy Living, LLC
75 Vanderbilt Avenue
Staten Island, NY 10304
Attn: Reclamos y Apelaciones

H. Qué hacer si tiene sospechas de fraude

La mayoría de los profesionales de la salud y organizaciones que prestan servicios son honestos. Desafortunadamente, puede haber algunos que sean deshonestos.

Si cree que algún médico, hospital o farmacia está haciendo algo indebido, contáctenos.

- Llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus. Los números son los que figuran en la parte inferior de esta página.
- Llame a la Línea directa contra el fraude de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-855-699-5046.
- O llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números de forma gratuita, las 24 horas del día, los 7 días a la semana.
- O llame a la Línea directa contra el fraude de Medicaid del estado de New York 1-877-87 FRAUD

Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus al 1-833-274-5627, TTY 711, los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite www.centersplan.com/map.



Aviso de Servicios de Asistencia Lingüística

| | |
|----------|--|
| English | We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-833-274-5627 (TTY: 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service. |
| Albanian | Ne kemi në dispozicion shërbime përkthimi për t'ju përgjigjiur çdo pyetjeje që mund të keni lidhur me shëndetin tuaj apo me planin tuaj të mjekimit. Për të siguruar një përkthyes/e, na telefononi në 1-833-274-5627 (TTY: 711). Dikush që flet shqip mund t'ju ndihmojë. Ky është një shërbim pa pagesë. |
| Arabic | لدينا خدمات ترجمة فورية مجانية للإجابة عن أي أسئلة قد تراودك بشأن خطتنا للصحة أو الأدوية. للحصول على مترجم فوري، اتصل بنا فحسب على الرقم 1-833-274-5627 (لمستخدمي الهاتف النصي: 711). يمكن لشخص يتحدث العربية مساعدتك. هذه خدمة مجانية. |
| Bengali | আমাদের স্বাস্থ্য বা ওষুধ পরিকল্পনা সম্পর্কে আপনার যে কোনো প্রশ্নের উত্তর দেওয়ার জন্য আমাদের বিনামূল্যে দোভাষী পরিষেবা রয়েছে। দোভাষী পেতে হলে, আমাদের কেবল 1-833-274-5627 (TTY: 711) -এ কল করে যোগাযোগ করুন। বাংলাভাষী কেউ আপনাকে সাহায্য করতে পারেন। এটি বিনামূল্যে প্রাপ্ত পরিষেবা। |
| Chinese | 我們可提供免費口譯服務，回答您在健康或藥物計劃方面的任何問題。如需翻譯服務，只需致電我們的電話：1-833-274-5627（TTY：711）。漢語說英語的工作人員可為您提供幫助。這是一項免費服務。 |
| French | Nous disposons de services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes les questions que vous pouvez avoir sur notre régime d'assurance-maladie ou d'assurance-médicaments. Pour obtenir un interprète, il suffit de nous appeler au 1-833-274-5627 (TTY : 711). Une personne qui parle français peut vous aider. Il s'agit d'un service gratuit. |

| | |
|---------------|--|
| French Creole | <p>Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen konsènan plan sante ak medikaman nou an. Pou w jwenn yon entèprèt, annik rele nou nan 1-833-274-5627 (TTY: 711). Yon moun ki pale Kreyòl Ayisyen ka ede w. Sèvis sa a gratis.</p> |
| German | <p>Wir bieten Ihnen einen kostenlosen Dolmetscherdienst, um alle Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- oder Medikamentenplan zu beantworten. Für einen Dolmetscher, rufen Sie uns einfach unter der Rufnummer 1-833-274-5627 (TTY: 711) an. Eine Person, die Deutsch spricht, kann Ihnen helfen. Dies ist ein kostenloser Dienst.</p> |
| Greek | <p>Διαθέτουμε δωρεάν υπηρεσίες διερμηνείας για να απαντήσουμε σε τυχόν ερωτήσεις μπορεί να έχετε σχετικά με το πλάνο ιατρικής ή φαρμακευτικής περίθαλψής μας. Για να επικοινωνήσετε με διερμηνέα, απλώς καλέστε μας στο 1-833-274-5627 (TTY: 711). Κάποιος που μιλάει Ελληνικά μπορεί να σας βοηθήσει. Αυτή είναι μια δωρεάν υπηρεσία.</p> |
| Hindi | <p>हमारे स्वास्थ्य या ड्रग योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न का उत्तर देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएं हैं। दुभाषिया की सेवा प्राप्त करने के लिए, हमें 1-833-274-5627 (TTY: 711) पर कॉल करें। हिंदीअंग्रेजी जानने वाला कोई व्यक्ति आपकी सहायता कर सकता है। यह निशुल्क सेवा है।</p> |
| Italian | <p>Disponiamo di servizi di interpretariato gratuiti per eventuali domande sul nostro piano di assistenza sanitaria e farmaceutica. Per ricevere il supporto di un interprete, chiamare il numero 1-833-274-5627 (TTY: 711). Sarà disponibile qualcuno che parli italiano. Il servizio è gratuito.</p> |

| | |
|------------|---|
| Japanese | <p>弊社の健康および薬品に対するプランについて、お客様がお尋ねになりたいすべてのご質問にお答えするため弊社は無料通訳サービスを用意しております。通訳サービスを受けるには、弊社までお電話ください： 1-833-274-5627 (TTY: 711)。日本語が話せる方がお手伝いします。こうしたサービスは無料です。</p> |
| Korean | <p>귀하의 건강 또는 약품 플랜에 대한 질문에 답변해드리는 무료 통역 서비스를 제공합니다. 통역사를 구하려면 1-833-274-5627 (TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 한국어를 할 줄 아는 사람이 도와줄 수 있습니다. 이 서비스는 무료입니다.</p> |
| Polish | <p>Oferujemy bezpłatne usługi tłumacza, który odpowie na wszelkie pytania dotyczące naszego planu zdrowotnego lub planu przyjmowania leków. Aby uzyskać pomoc tłumacza, wystarczy zadzwonić pod numer 1-833-274-5627 (TTY: 711). Pomocy udzieli osoba mówiąca po Polskie. Usługa jest bezpłatna.</p> |
| Portuguese | <p>Contamos com serviços gratuitos de interpretação para sanar suas dúvidas sobre o plano de saúde ou medicamentos. Para conseguir um intérprete, entre em contato conosco pelo 1-833-274-5627 (TTY: 711). Alguém que fala português irá ajudá-lo. Este serviço é gratuito.</p> |
| Russian | <p>Мы предоставляем бесплатные услуги переводчика, чтобы ответить на любые ваши вопросы о нашем плане медицинского обслуживания или программе лекарственных препаратов. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, просто позвоните нам по телефону 1-833-274-5627 (TTY: 711). Вам может помочь русскоязычный человек. Это бесплатная услуга.</p> |

| | |
|------------|--|
| Spanish | <p>Contamos con servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para recibir la ayuda de un intérprete, llámenos al 1-833-274-5627 (TTY: 711). Alguien que hable español puede ayudarle. Éste es un servicio gratuito.</p> |
| Tagalog | <p>Mayroon kaming mga libreng serbisyo ng pag-interpret upang sagutin ang mga katanungan mo tungkol sa kalusugan o plano sa paggagamot. Para makakuha ng taga-interpret, tawagan kami sa 1-833-274-5627 (TTY: 711). Taong nagsasalita ng tagalog ang makakatulong sa iyo. Ito ay libreng serbisyo.</p> |
| Urdu | <p>ہمارے ہیلتھ یا ڈرگ پلان کے بارے میں آپ کے کسی بھی سوال کا جواب دینے کے لیے ہمارے پاس مفت ترجمان کی خدمات ہیں۔ ترجمان حاصل کرنے کے لیے، ہمیں 1-833-274-5627 (TTY: 711) پر کال کریں۔ کوئی اردو بولنے والا آپ کی مدد کر سکتا ہے۔ یہ مفت خدمت ہے۔</p> |
| Vietnamese | <p>Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời mọi câu hỏi về chương trình bảo hiểm y tế hoặc thuốc của chúng tôi. Để yêu cầu người thông dịch, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số 1-833-274-5627 (TTY: 711). Ai đó nói tiếng Việt có thể giúp bạn. Đây là dịch vụ miễn phí.</p> |
| Yiddish | <p>מיר האבן אומזיסטע איבערזעצונג סערוויסעס צו ענטפערן סיי וועלכע פראגעס וואס איר קענט האבן וועגן אייער געזונטהייט אדער דראג פלאן. צו באקומען אן איבערזעצער, רופט אונז ביי 1-833-274-5627 (TTY: 711). איינער וואס רעדט אידיש קען אייך העלפן. דאס איז אן אומזיסטע סערוויס.</p> |

Aviso de no Discriminación

La discriminación está prohibida por la ley

Centers Plan for Healthy Living, LLC cumple todas las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina en cuanto a raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo. Centers Plan for Healthy Living, LLC no excluye ni trata a las personas de manera diferente por su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

Centers Plan for Healthy Living, LLC ofrece:

- Servicios y asistencia gratuitos a personas con discapacidades que les impidan comunicarse con nosotros de forma efectiva, tales como:
 - Intérpretes calificados de lengua de señas
 - Información escrita en otros formatos (letras grandes, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no sea el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes calificados
 - Información escrita en otros idiomas

Si requiere estos servicios, contacte a Servicios al Miembro al 1-833-274-5627 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Si considera que Centers Plan for Healthy Living, LLC no ha prestado estos servicios o lo(a) discriminó de alguna otra forma por su raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo ante nuestro Departamento de Reclamos y Apelaciones:

Por correo: Centers Plan for Healthy Living, LLC
Attn: G&A Department
75 Vanderbilt Avenue, 7th Floor
Staten Island, NY 10304- 2604

Por teléfono: 1-833-274-5627
(los usuarios de TTY deben llamar al 711)

Por Fax: 1-347-505-7089

Por correo electrónico: GandA@centersplan.com

Puede presentar un reclamo en persona, por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar un reclamo, el Departamento de Servicios al Miembro/Participante está disponible para ayudarlo los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos por vía electrónica a través del portal de reclamos de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, por correspondencia o por teléfono al:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TTY)

Los formularios para quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, servicios, área de servicio, facturación o tarjetas de identificación de miembro, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus:

1-833-274-5627

Las llamadas a este número son gratuitas. Tenemos abierto los siete días de la semana de 8 am a 8 pm.

Los Servicios al Miembro también cuentan con servicios de interpretación gratuitos, disponibles para las personas que no hablan inglés.

711: Este número es solo para personas con problemas de audición o de habla.

Las llamadas a este número son gratuitas. Estamos abiertos los siete días de la semana de 8 am a 8 pm.

If you have general questions or questions about our plan, services, service area, billing, or Member ID Cards, call Centers Plan for Medicaid Advantage Plus Member Services:

1-833-274-5627

Calls to this number are free. We are open seven days a week, from 8 am to 8 pm.

Member Services also has free language interpreter services available for non-English speakers.

711: 711: This number is only for people who have difficulties with hearing or speaking. Calls to this number are free. We are open seven days a week, from 8 am to 8 pm.

Si tiene preguntas sobre su salud:

- Llame a su Proveedor de Atención Primaria (PCP). Siga las indicaciones de su PCP para recibir atención cuando el consultorio esté cerrado.
- Si el consultorio de su PCP está cerrado, usted puede llamar un Gestor de Atención de enfermería. Una enfermera escuchará su problema y le dirá cómo obtener atención. (Ejemplo: ir a atención de urgencia/sala de emergencias).

El número del Gestor de Atención de enfermería es:

1-833-274-5627; los usuarios de TTY deben llamar al 711

Las llamadas a este número son gratuitas. Estamos abiertos los siete días de la semana de 8 am a 8 pm.

Centers Plan for Medicaid Advantage Plus también cuentan con servicios de interpretación gratuitos, disponibles para las personas que no hablan inglés.

Si necesita contar de forma inmediata con los servicios de salud conductual, llame a la línea para casos de crisis de salud conductual de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus:

1-888-600-8241; los usuarios de TTY deben llamar al 711

Las llamadas a este número son gratuitas. Atendemos las 24 horas al día, siete días a la semana. Centers Plan for Medicaid Advantage Plus también cuentan con servicios de interpretación gratuitos, disponibles para las personas que no hablan inglés.

Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, servicios, área de servicio, facturación o tarjetas de identificación de miembro, llame a Servicios al Miembro de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus: 1-833-274-5627.

Las llamadas a este número son gratuitas. Estamos abiertos los siete días de la semana de 8 am a 8 pm. Los Servicios al Miembro también cuentan con servicios de interpretación gratuitos, disponibles para las personas que no hablan inglés. 711: Este número es solo para personas con problemas de audición o de habla. Las llamadas a este número son gratuitas. Estamos abiertos los siete días de la semana de 8 am a 8 pm.

Si tiene preguntas sobre su salud:

- Llame a su Proveedor de Atención Primaria (PCP). Siga las indicaciones de su PCP para recibir atención cuando el consultorio esté cerrado.
- Si el consultorio de su PCP está cerrado, usted puede llamar a un Gestor de Atención de enfermería. Una enfermera escuchará su problema y le dirá cómo obtener atención. (Ejemplo: ir a atención de urgencia/sala de emergencias).

El número del Gestor de Atención de enfermería es: 1-833-274-5627; los usuarios de TTY deben llamar al 711. Las llamadas a este número son gratuitas. Estamos abiertos los siete días de la semana de 8 am a 8 pm. Centers Plan for Medicaid Advantage Plus también cuentan con servicios de interpretación gratuitos, disponibles para las personas que no hablan inglés.

Si necesita contar de forma inmediata con los servicios de salud conductual, llame a la línea para casos de crisis de salud conductual de Centers Plan for Medicaid Advantage Plus:

1-888-600-8241, los usuarios de TTY deben llamar al 711. Las llamadas a este número son gratuitas. Atendemos las 24 horas al día, los siete días a la semana. Centers Plan for Medicaid Advantage Plus también cuentan con servicios de interpretación gratuitos, disponibles para las personas que no hablan inglés.



Para obtener más información o para inscribirse
Llame al 1-833-274-5627 (sin costo)
Los usuarios de TTY deben llamar al 711
Los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm
MemberServices@centersplan.com
www.centersplan.com/map