

Lista de verificación previa a la inscripción

Antes de tomar una decisión sobre la inscripción, es importante que usted entienda completamente nuestros beneficios y reglas. Si tiene alguna pregunta, puede llamar y hablar con un representante de servicio al cliente al 1-800-275-4737 (TTY: 711) (HMO), 1-800-431-9007 (TTY: 711) (HMO SNP). Del 1 de octubre al 31 de marzo, puede llamarnos los siete días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Del 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Se utilizará un sistema de mensajes fuera del horario de atención, durante los fines de semana y en los días feriados federales.

Entender los beneficios

- Revise la lista completa de beneficios que se encuentra en la *Evidencia de Cobertura* (por sus siglas en inglés, EOC), especialmente para aquellos servicios para los que usted visita rutinariamente a un médico. Visite ca.healthnetadvantage.com o llame al 1-800-275-4737 (TTY: 711) (HMO), 1-800-431-9007 (TTY: 711) (HMO SNP) para consultar una copia de la EOC.
- Revise el directorio de proveedores (o pregúntele a su médico) para asegurarse de que los médicos que usted ve en la actualidad estén en la red. Si no están en la lista, significa que probablemente tendrá que seleccionar un nuevo médico.
- Revise el directorio de farmacias para asegurarse de que la farmacia que utiliza para cualquier medicamento recetado esté dentro de la red. Si la farmacia no está en la lista, es probable que tenga que seleccionar una nueva farmacia para sus recetas.

Entender reglas importantes

- Además de la prima mensual del plan, debe continuar pagando la prima de Medicare Parte B. Esta prima normalmente se deduce de su cheque del Seguro Social cada mes.
- Los beneficios, las primas o los copagos/el coseguro pueden cambiar a partir del 1 de enero de 2020.
- Cuando seleccione un producto de Organización para el Mantenimiento de la Salud (por sus siglas en inglés, HMO), recuerde que, excepto en situaciones de emergencia o de urgencia, no cubrimos los servicios de proveedores fuera de la red (médicos que no figuran en el directorio de proveedores).
- Cuando seleccione un plan C-SNP, recuerde que este es un plan de necesidades especiales para afecciones crónicas (por sus siglas en inglés, C-SNP). Su capacidad para inscribirse dependerá de que verifique que tiene una afección crónica específica grave o que produce discapacidad que califique.
- Cuando seleccione un plan D-SNP, recuerde que este es un plan de necesidades especiales de doble elegibilidad (por sus siglas en inglés, D-SNP). Su capacidad para inscribirse dependerá de que verifique que tiene derecho tanto a Medicare como a recibir asistencia médica de un plan estatal bajo Medicaid. Los planes D-SNP pueden proporcionar información adicional en el caso de que impongan restricciones a las categorías específicas de elegibilidad para Medicare.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-275-4737 (HMO), 1-800-431-9007 (HMO SNP). (TTY: 711)

注意：如果您說中文，您可以獲得免費的語言協助服務。請致電 1-800-275-4737 (HMO), 1-800-431-9007 (HMO SNP) 聽障電話：711)

Health Net tiene un contrato con Medicare para los planes HMO y HMO SNP, y con el programa estatal de Medicaid. La inscripción en Health Net depende de la renovación del contrato.

FLY031239EK00 (7/19)