

Absolute Total Care (plan de Medicare y Medicaid) ofrecido por Absolute Total Care, Inc.

Aviso anual de cambios para 2019

Introducción

Actualmente está inscrito como afiliado de Absolute Total Care (plan de Medicare y Medicaid). El próximo año, se aplicarán algunos cambios en los beneficios, la cobertura, las normas y los costos del plan. Este documento le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información sobre ellos. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del afiliado*.

ANC023230SN00

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

Índice

Introducción	1
A. Descargos de responsabilidad.....	3
B. Revisión de su cobertura de Medicare y South Carolina Healthy Connections de Medicaid para el próximo año.....	3
B1. Otros recursos	4
C. Cambios en los proveedores y farmacias de la red	6
D. Cambios en los beneficios y los costos para el próximo año	8
D1. Cambios en los beneficios y los costos para los servicios médicos	8
D2. Cambios en la cobertura para medicamentos con receta.....	10
E. Cambios administrativos.....	14
F. Cómo elegir un plan.....	14
F1. Cómo permanecer en nuestro plan	14
F2. Cómo cambiar de plan	15
G. Cómo obtener ayuda	18
G1. Cómo obtener ayuda de Absolute Total Care	18
G2. Cómo obtener ayuda del agente de inscripciones del estado, South Carolina Healthy Connections Choices.....	19
G3. Cómo obtener ayuda del defensor de Healthy Connections Prime	19
G4. Cómo obtener ayuda del Programa Estatal de Asistencia en Seguros de Salud (SHIP)	20
G5. Cómo obtener ayuda de Medicare	20

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

G6. Cómo obtener ayuda de Healthy Connections de Medicaid.....21

G7. Cómo obtener ayuda de su Organización para la mejora de la calidad (QIO).....21

A. Descargos de responsabilidad

❖ Esta no es una lista completa. La información sobre beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, póngase en contacto con el plan o consulte el Manual del afiliado.

B. Revisión de su cobertura de Medicare y South Carolina Healthy Connections de Medicaid para el próximo año

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que satisfaga sus necesidades el próximo año. Si no satisface sus necesidades, puede abandonar el plan. Para obtener más información, consulte la Sección F2.

Si deja nuestro plan, seguirá estando en los programas de Medicare y Healthy Connections de Medicaid mientras siga siendo elegible.

- Si deja nuestro plan, puede elegir inscribirse en un plan de Medicare y Medicaid diferente, o puede volver a recibir los servicios de Medicare y Healthy Connections de Medicaid por separado.
- Si no desea inscribirse en un plan de Medicare y Medicaid diferente, podrá elegir cómo obtener sus beneficios de Medicare (consulte la página 12 para ver sus opciones).

NOTA: si participa en un programa de administración de medicamentos, es posible que no pueda inscribirse en un plan diferente. Consulte el Capítulo 5, la Sección G3, en la página 114 de su *Manual del afiliado* para obtener información sobre los programas de administración de medicamentos.

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

B1. Otros recursos

- **ATENCIÓN:** Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Luego del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada el próximo día hábil. La llamada es gratuita.
- Puede obtener este documento gratis en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis.
- Para obtener este documento y otros materiales en otro idioma o formato, ahora y en el futuro, llame a Servicios para afiliados.

B2. Información sobre Absolute Total Care

- Absolute Total Care (plan de Medicare y Medicaid) es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y South Carolina Healthy Connections de Medicaid para proporcionar beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
- La cobertura en virtud de Absolute Total Care califica como cobertura mínima esencial (MEC). Cumple con el requisito de responsabilidad compartida individual de la Ley de Protección al Paciente y Atención de Salud Asequible (ACA). Visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos (IRS) en www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad compartida individual para la MEC.
- Absolute Total Care (plan de Medicare y Medicaid) es ofrecido por Absolute Total Care, Inc. Cuando este *Aviso anual de cambios* dice “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a Absolute Total Care, Inc. Cuando dice “el plan” o “nuestro plan”, hace referencia a Absolute Total Care (plan de Medicare y Medicaid).

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

B3. Cosas importantes para hacer:

- **Verifique si hay algún cambio en nuestros beneficios y los costos que puedan afectarlo.**
 - ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que usa?
 - Es importante que revise los cambios de beneficios y costos para asegurarse de que satisfagan sus necesidades el próximo año.
 - Consulte la Sección D, en la página 7, para obtener información sobre los cambios en los beneficios y costos de nuestro plan.

- **Verifique si hay algún cambio en nuestra cobertura para medicamentos con receta que pueda afectarlo.**
 - ¿Sus medicamentos estarán cubiertos? ¿Están en un nivel diferente?
¿Puede continuar usando las mismas farmacias?
 - Es importante que revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura para medicamentos satisfará sus necesidades el próximo año.
 - Consulte la Sección D, en la página 9 para obtener información sobre los cambios en nuestra cobertura para medicamentos.
 - Es posible que los costos de sus medicamentos hayan aumentado en comparación con el año pasado. Hable con su médico sobre las alternativas de menor costo que pueden estar disponibles para usted. Esto podría ayudarle a ahorrar en los costos que paga de su bolsillo durante todo el año. Para obtener más información sobre los precios de los medicamentos, visite <https://go.medicare.gov/drugprices>. Estos cuadros destacan qué fabricantes han aumentado sus precios y también muestran otra información sobre los precios de los medicamentos de año a año. Tenga en cuenta que los beneficios de su plan determinarán exactamente cuánto pueden cambiar los costos de sus medicamentos.

- **Consulte para saber si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
 - ¿Sus médicos están en nuestra red? ¿Qué sucede con su farmacia?

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

¿Qué pasa con los hospitales u otros proveedores que usa?

- Consulte la Sección C, en la página 6 para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Piense en sus costos generales en el plan.**
 - ¿Cuánto pagará de su bolsillo por los servicios y medicamentos con receta que usa regularmente?
 - ¿Cómo se comparan los costos totales con otras opciones de cobertura?
- **Piense si está satisfecho con nuestro plan.**

Si decide seguir con Absolute Total Care:

Si desea seguir con nosotros el próximo año, es fácil, no tiene que hacer nada. Si no realiza cambios, automáticamente seguirá inscrito en nuestro plan.

Si decide cambiar de planes:

Si decide que otra cobertura satisfará mejor sus necesidades, puede cambiar de plan en cualquier momento. (Para obtener más información, consulte la Sección F2.) Si se inscribe en un plan nuevo, su cobertura nueva comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la Sección F, en la página 12, para obtener más información sobre las opciones a su disposición.

C. Cambios en los proveedores y farmacias de la red

Nuestras redes de proveedores y farmacias cambiaron para 2019.

Le recomendamos que revise nuestro *Directorio de proveedores y farmacias* actual para ver si sus proveedores o farmacias aún se encuentran en nuestra red. Puede encontrar un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web en mmp.absolutetotalcare.com. También puede llamar a Servicios para afiliados al 1-855-735-4398 (TTY: 711) para solicitar información actualizada de proveedores o para solicitarnos que le enviemos por correo un *Directorio de proveedores y farmacias*. Para conocer los horarios de

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE ABSOLUTE TOTAL CARE PARA 2019

atención de Servicios para afiliados, consulte la parte inferior de esta página.

Es importante que sepa que también podemos hacer cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor abandona el plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el Capítulo 3 de nuestro *Manual del afiliado*.

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

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

D1. Cambios en los beneficios y los costos para los servicios médicos

Nuestra cobertura para ciertos servicios médicos y lo que usted paga por estos servicios médicos cubiertos cambiarán el próximo año. La siguiente tabla describe estos cambios.

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
Atención de salud mental para pacientes internados	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Se requiere autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</p> <p>Se debe obtener una autorización de un proveedor de salud conductual designado.</p>	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Se requiere autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</p>
Servicios de hospitalización parcial	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Se requiere autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</p> <p>Se debe obtener una autorización de un proveedor de salud conductual designado.</p>	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Se requiere autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</p>

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE ABSOLUTE TOTAL CARE PARA 2019

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
Servicios de especialidad de atención de salud mental	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Se requiere autorización previa (aprobación por adelantado).</p> <p>Se debe obtener una autorización de un proveedor de salud conductual designado.</p>	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>No necesita autorización previa (aprobación por adelantado).</p>
Servicios psiquiátricos	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Se requiere autorización previa (aprobación por adelantado).</p> <p>Se debe obtener una autorización de un proveedor de salud conductual designado.</p>	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>No necesita autorización previa (aprobación por adelantado).</p>
Servicios por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Se requiere autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</p> <p>Se debe obtener una autorización de un proveedor de salud conductual designado.</p>	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Se requiere autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</p>

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE ABSOLUTE TOTAL CARE PARA 2019

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
<p>Artículos de venta libre (OTC)</p> <p>El plan cubre artículos de OTC limitados que se encuentran disponibles a través de pedido por correo.</p>	<p>El plan cubre hasta \$25 por mes para los artículos disponibles a través de pedido por correo.</p> <p>Los importes no utilizados no pueden trasladarse al mes siguiente.</p> <p>Los productos son solo para uso de los afiliados.</p>	<p>El plan cubre hasta \$25 por mes para los artículos disponibles a través de pedido por correo.</p> <p>Los importes no utilizados no pueden trasladarse al mes siguiente.</p> <p>Hay un límite de 5 artículos por mes de un producto específico.</p> <p>Los productos son solo para uso de los afiliados.</p>
<p>Terapia de ejercicios supervisada (SET)</p> <p>El plan pagará la SET para los afiliados que padezcan de enfermedad arterial periférica sintomática (PAD) y tengan una remisión debido a la PAD del médico responsable del tratamiento de la enfermedad.</p>	<p>Sin cobertura.</p>	<p>Hasta 36 sesiones durante un período de 12 semanas si se cumplen todos los requisitos de la SET.</p> <p>36 sesiones adicionales con el tiempo si el proveedor de atención médica lo considera médicamente necesario.</p>

D2. Cambios en la cobertura para medicamentos con receta

Cambios en nuestra Lista de medicamentos

Puede encontrar una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada en nuestro sitio web en mmp.absolutetotalcare.com. También puede llamar a Servicios para afiliados al 1-855-735-4398 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre medicamentos o para solicitarnos que le enviemos por correo una *Lista de medicamentos cubiertos*. Para conocer los horarios de atención de Servicios para

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE ABSOLUTE TOTAL CARE PARA 2019

afiliados, consulte la parte inferior de esta página.

La *Lista de medicamentos cubiertos* también se denomina “Lista de medicamentos”.

Hemos realizado cambios en nuestra Lista de medicamentos, incluidos los cambios en los medicamentos que cubrimos y en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para ciertos medicamentos.

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

Si resulta afectado por algún cambio en la cobertura para medicamentos, le recomendamos que haga lo siguiente:

- Trabaje con su médico (u otra persona autorizada a dar recetas) para encontrar un medicamento diferente que cubramos.
 - Puede llamar a Servicios para afiliados al 1-855-735-4398 (TTY: 711) para solicitar una Lista de medicamentos cubiertos que traten la misma afección médica. Para conocer los horarios de atención de Servicios para afiliados, consulte la parte inferior de esta página.
 - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pueda funcionar en su caso.
- Le pida al plan que cubra un suministro temporal del medicamento.
 - En algunas situaciones, cubriremos un suministro **temporal** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
 - Este suministro temporal del medicamento será para 30 días como máximo en una farmacia minorista y un suministro temporal del medicamento para 31 días en una farmacia de atención a largo plazo para los medicamentos de la Parte D. Este suministro temporal será para 90 días como máximo en el caso de un medicamento que no sea de la Parte D que esté cubierto por Medicaid. (Para obtener más información sobre cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo solicitar uno, consulte el Capítulo 5, la Sección D1, en la página 108, del *Manual del afiliado*).
 - Cuando obtiene un suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su médico para decidir qué hacer cuando se agote su suministro temporal. Puede cambiar a un medicamento diferente cubierto por el plan o solicitarle

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE ABSOLUTE TOTAL CARE PARA 2019

al plan que realice una excepción en su caso y que cubra su medicamento actual.

Si tiene una excepción actual al formulario que ha sido aprobada por nuestro plan en 2018 y sigue siendo afiliado de Absolute Total Care en 2019, podremos continuar cubriendo esta excepción durante 2019. Recibirá una carta con las fechas de aprobación si decidimos continuar cubriendo su excepción durante 2019. Sin embargo, si decidimos no continuar cubriendo la excepción durante 2019, su médico (u otra persona autorizada a dar recetas) debe trabajar con Absolute Total Care para solicitar una nueva excepción para el año calendario 2019. Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9, la Sección 6.2, en la página 174, del *Manual del afiliado de 2019* o llame a Servicios para afiliados al 1-855-735-4398 (TTY: 711). Para conocer los horarios de atención de Servicios para afiliados, consulte la parte inferior de esta página.

Cambios en los costos de los medicamentos con receta

No hay cambios en el monto que paga por los medicamentos con receta en 2019. Lea a continuación para obtener más información sobre su cobertura para medicamentos con receta.

Cambiamos algunos de los medicamentos de la Lista de medicamentos a un nivel de medicamentos más bajo o más alto. Para saber si sus medicamentos estarán en un nivel diferente, búsquelos en la Lista de medicamentos.

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE ABSOLUTE TOTAL CARE PARA 2019

La tabla a continuación muestra sus costos de medicamentos en cada uno de nuestros tres niveles de medicamentos.

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
<p>Medicamentos del Nivel 1 <i>(Medicamentos genéricos)</i></p> <p>Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 1 que se obtiene en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por medicamento con receta.</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por medicamento con receta.</p>
<p>Medicamentos del Nivel 2 <i>(Medicamentos de marca)</i></p> <p>Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 2 que se obtiene en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por medicamento con receta.</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por medicamento con receta.</p>
<p>Medicamentos del Nivel 3 <i>(Medicamentos con receta y de venta libre ("Rx/OTC") que no son de Medicare)</i></p> <p>Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 3 que se obtiene en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por medicamento con receta.</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por medicamento con receta.</p>

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

E. Cambios administrativos

Los cambios administrativos no afectan su cobertura o sus costos. Lea a continuación para obtener más información sobre estos cambios.

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
Servicios de especialidad de atención de salud mental	Se requiere autorización previa (aprobación por adelantado).	No necesita autorización previa (aprobación por adelantado).
Servicios psiquiátricos	Se requiere autorización previa (aprobación por adelantado).	No necesita autorización previa (aprobación por adelantado).
Programa de resurtido automático de pedidos por correo	N/C	En 2019, tiene la opción de inscribirse para los resurtidos automáticos de medicamentos con receta en nuestras farmacias de pedido por correo. La farmacia de pedido por correo se pondrá en contacto con usted antes de enviar cada resurtido.

F. Cómo elegir un plan

F1. Cómo permanecer en nuestro plan

Esperamos que siga siendo afiliado el próximo año.

No tiene que hacer nada para permanecer en nuestro plan de salud. Si no se inscribe en un plan de Medicare y Medicaid diferente, cambia a un plan Medicare Advantage o cambia a Original Medicare, automáticamente estará inscrito como afiliado de nuestro plan para 2019.

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

F2. Cómo cambiar de plan

Puede finalizar su membresía en cualquier momento durante el año si se inscribe en otro plan Medicare Advantage, se inscribe en otro plan de Medicare y Medicaid o si cambia a Original Medicare.

NOTA: a partir del 1 de enero de 2019, si participa en un programa de administración de medicamentos, es posible que no pueda cambiar de plan. Consulte el Capítulo 5, la Sección G3, en la página 114 de su *Manual del afiliado* para obtener información sobre los programas de administración de medicamentos.

Estas son las cuatro formas en que las personas generalmente finalizan la membresía en nuestro plan:

<p>1. Puede cambiarse a:</p> <p>Un plan de Medicare y Medicaid diferente</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Llame a South Carolina Healthy Connections Choices al 1-877-552-4642, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-552-4670. Indique que desea dejar Absolute Total Care e inscribirse en un plan de Medicare y Medicaid diferente. Si no está seguro en qué plan desea inscribirse, se le puede informar sobre otros planes en su área.</p> <p>Su cobertura en Absolute Total Care finalizará el último día del mes en que recibamos su solicitud.</p>
--	--

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

<p>2. Puede cambiarse a:</p> <p>Un plan de salud de Medicare (como un plan Medicare Advantage o un Programa de atención integral para las personas de edad avanzada [PACE])</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) durante las 24 horas, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, haga lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame a su Programa Estatal de Asistencia en Seguros de Salud (SHIP) al 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. En Carolina del Sur, el SHIP se denomina programa de Asistencia en Seguros de Salud y Remisiones para Personas Mayores (I-CARE). <p>Automáticamente se cancelará su membresía en Absolute Total Care cuando comience la cobertura del nuevo plan.</p>
---	--

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

<p>3. Puede cambiarse a:</p> <p>Original Medicare con un plan separado de medicamentos con receta de Medicare</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) durante las 24 horas, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, haga lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame a su Programa Estatal de Asistencia en Seguros de Salud (SHIP) al 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. En Carolina del Sur, el SHIP se denomina programa de Asistencia en Seguros de Salud y Remisiones para Personas Mayores (I-CARE). <p>Automáticamente se cancelará su membresía en Absolute Total Care cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>
---	--

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

<p>4. Puede cambiarse a:</p> <p>Original Medicare sin un plan separado de medicamentos con receta de Medicare</p> <p>NOTA: si se pasa a Original Medicare y no se inscribe en un plan separado de medicamentos con receta de Medicare, este puede inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que le informe a Medicare que no quiere inscribirse.</p> <p>Solo debe cancelar su cobertura para medicamentos con receta si recibe cobertura para medicamentos de un empleador, sindicato u otra fuente. Si tiene preguntas sobre si necesita cobertura para medicamentos, llame al programa de Asistencia en Seguros de Salud y Remisiones para Personas Mayores (I-CARE) al 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) durante las 24 horas, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, haga lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame a su Programa Estatal de Asistencia en Seguros de Salud (SHIP) al 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. En Carolina del Sur, el SHIP se denomina programa de Asistencia en Seguros de Salud y Remisiones para Personas Mayores (I-CARE). <p>Automáticamente se cancelará su membresía en Absolute Total Care cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>
---	--

G. Cómo obtener ayuda

G1. Cómo obtener ayuda de Absolute Total Care

¿Tiene preguntas? Estamos para ayudarlo. Llame a Servicios para afiliados al 1-855-735-4398 (solo los usuarios de TTY deben llamar al 711). Estamos disponibles para recibir llamadas telefónicas de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil.

Su Manual del afiliado de 2019

El *Manual del afiliado de 2019* es la descripción detallada legal de los beneficios de su plan. Contiene detalles sobre los beneficios y costos del próximo año. Explica sus derechos y las

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE ABSOLUTE TOTAL CARE PARA 2019

normas que usted debe seguir para recibir los servicios cubiertos y los medicamentos con receta.

El *Manual del afiliado de 2019* estará disponible el 15 de octubre. En nuestro sitio web, mmp.absolutetotalcare.com, siempre está disponible una copia actualizada del *Manual del afiliado de 2019*. También puede llamar a Servicios para afiliados al 1-855-735-4398 (TTY: 711) para solicitarnos que le enviemos por correo un *Manual del afiliado de 2019*. Para conocer los horarios de atención de Servicios para afiliados, consulte la parte inferior de esta página.

Nuestro sitio web

También puede visitar nuestro sitio web en mmp.absolutetotalcare.com. Como recordatorio, en nuestro sitio web puede encontrar la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestra Lista de medicamentos (*Lista de medicamentos cubiertos*).

G2. Cómo obtener ayuda del agente de inscripciones del estado, South Carolina Healthy Connections Choices

El agente de inscripciones ayuda a las personas a elegir entre los diferentes planes de Medicare y Medicaid, a inscribirse, a cambiar de plan o a cancelar la inscripción. El agente de inscripciones se llama South Carolina Healthy Connections Choices y no está conectado con ninguna compañía de seguros ni plan de salud. Puede llamar a South Carolina Healthy Connections Choices al 1-877-552-4642, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-552-4670.

G3. Cómo obtener ayuda del defensor de Healthy Connections Prime

El defensor de Healthy Connections Prime es un programa de defensor del pueblo que ayuda a las personas inscritas en Healthy Connections Prime que tienen problemas relacionados con los servicios o la facturación. El defensor de Healthy Connections Prime puede ayudarlo si tiene problemas con Absolute Total Care. Los servicios del defensor del pueblo son gratis.

- El defensor de Healthy Connections Prime es un programa de defensor del pueblo que trabaja como defensor en su nombre. Puede responder preguntas si tiene algún problema o queja y puede ayudarlo a comprender lo que debe hacer.
- El defensor de Healthy Connections Prime se asegura de que tenga información relacionada con sus derechos y protecciones y sobre cómo puede resolver sus inquietudes.
- El programa de defensor de Healthy Connections Prime no está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. El número de

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

teléfono del defensor de Healthy Connections Prime es 1-844-477-4632. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

G4. Cómo obtener ayuda del Programa Estatal de Asistencia en Seguros de Salud (SHIP)

También puede llamar al Programa Estatal de Asistencia en Seguros de Salud (SHIP). En Carolina del Sur, el SHIP se denomina programa de Asistencia en Seguros de Salud y Remisiones para Personas Mayores (I-CARE). Los asesores de I-CARE pueden ayudarlo a entender sus opciones de plan de Medicare y Medicaid y responder preguntas sobre el cambio de plan. El programa I-CARE no está relacionado con ninguna compañía de seguros ni plan de salud. El número de teléfono de I-CARE es 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

G5. Cómo obtener ayuda de Medicare

Para obtener información directamente de Medicare, puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Sitio web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>). Si elige cancelar su inscripción en su plan de Medicare y Medicaid e inscribirse en un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y calificaciones de calidad para ayudarlo a comparar los planes Medicare Advantage.

Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage disponibles en su área mediante el Buscador de planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para ver la información sobre los planes, visite <http://www.medicare.gov> y haga clic en “Find health & drug plans” [Buscar planes de salud y medicamentos]).

Medicare & You 2019 (Medicare y usted 2019)

Puede leer el manual *Medicare & You 2019* (Medicare y usted 2019). Cada año durante el otoño, este folleto se envía por correo a las personas que tienen Medicare. Este incluye un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si usted no tiene una copia de este folleto, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

G6. Cómo obtener ayuda de Healthy Connections de Medicaid

El número de teléfono de Healthy Connections de Medicaid es 1-888-549-0820. Esta llamada es gratis. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-842-3620.

G7. Cómo obtener ayuda de su Organización para la mejora de la calidad (QIO)

La QIO es un grupo de médicos y otros profesionales de atención médica que ayudan a mejorar la calidad de la atención para las personas con Medicare. En Carolina del Sur, la QIO es una compañía llamada KEPRO. KEPRO no tiene ninguna relación con nuestro plan. Puede llamar a KEPRO al 1-844-455-8708 (TTY: 1-855-843-4776). Para obtener más información, consulte el Capítulo 2, la Sección E, en la página 23 de su *Manual del afiliado*.

Si tiene preguntas, llame a Absolute Total Care al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados nacionales es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

Notice of Non-Discrimination. Absolute Total Care (Medicare-Medicaid Plan) complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Absolute Total Care does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Absolute Total Care: → Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, accessible electronic formats, other formats).
→ Provides free language services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, contact Absolute Total Care's Member Services at 1-855-735-4398 (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on federal holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day.

If you believe that Absolute Total Care has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex, you can file a grievance by calling the number above and telling them you need help filing a grievance; Absolute Total Care's Member Services is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, (TDD: 1-800-537-7697).

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Language Services

ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services are available to you, free of charge. Call 1-855-735-4398 (TTY: 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-735-4398 (TTY: 711).

ملحوظة: إذا كنت لا تجيد التحدث باللغة الإنجليزية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-735-4398 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-735-4398 (TTY: 711).

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-735-4398 (TTY: 711).

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-735-4398 (TTY: 711).

ATENÇÃO: Se você fala português do Brasil, os serviços de assistência em sua língua estão disponíveis para você de forma gratuita. Chame 1-855-735-4398 (TTY: 711).

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請電 1-855-735-4398 (TTY: 711)。

RUAHSAKNAK: Mirang ttong hmang nan um silen, Mirang ttong thawn pehpar aw in a lak in bawm nak a um. Himi ah in contact thei asi: 1-855-735-4398 (TTY: 711).

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-735-4398 (TTY: 711) पर कॉल करें।

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-735-4398 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

THEIHTERNAK: Mirang holh a thiammi na si ahcun, holh lei kongkau bawmchanh khawhnak a lak in nangmah caah a um. Hika hin au hna 1-855-735-4398 (TTY: 711).

ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-735-4398 (ATS : 711).

ဟံသျှ်ဟံသးဘၣ်တက့ၢ်-ဖဲန့ၣ်တကတိၤအဲးကလံးအကျိၣ်ဘၣ်န့ၣ်,ကျိၣ်အတၢ်ဆိၣ်ထွဲမၤစၢၤအတၢ်ဖဲတၢ်မၤတဖၣ်အိၣ်ဝဲဒၣ်လၢနဂီၢ်လၢတလိၣ် ဟ့ၣ်အပူၤဘၣ်န့ၣ်လီၤ.ကိးဘၣ် 1-855-735-4398 (TTY: 711) တက့ၢ်.

ማሳሰቢያ:- ከማርች 1997-2017 ከሆነ የቋንቋ እገዛ አገልግሎቶች ያለ ምንም ክፍያ ለእርስዎ ሊሰጡ ይችላሉ። ወደ 1-855-735-4398 (TTY: 711) ይደውሉ።

သတိပြုရန်။ သင် မြန်မာစကားပြောပါက အခမဲ့ ဘာသာပြန် ဝန်ဆောင်မှုကို ရရှိနိုင်သည်။ 1-855-735-4398 (TTY: 711) ကိုခေါ်ပါ။