

Wellcare Prime by Absolute Total Care (Medicare-Medicaid Plan) ofrecido por Absolute Total Care, Inc.

Aviso Anual de Cambios para 2024

Introducción

Usted está afiliado actualmente a Wellcare Prime. El próximo año, habrá algunos cambios en los beneficios, la cobertura y las normas del plan. En este documento, se informa sobre los cambios y dónde encontrar información al respecto. Para obtener más información sobre los beneficios o las normas, consulte el *Manual del Afiliado*, que se encuentra en nuestro sitio web en mmp.absolutetotalcare.com. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético, en el último capítulo del *Manual del Afiliado*.

Índice

A. Descargo de responsabilidad.....	3
B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medicaid para el próximo año.....	3
B1. Recursos adicionales.....	4
B2. Información sobre Wellcare Prime.....	4
B3. Acciones importantes:.....	5
C. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red.....	6
D. Cambios en los beneficios para el próximo año.....	6
D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos.....	6
D2. Cambios en la cobertura de medicamentos que requieren receta médica	7
E. Cambios administrativos	11
F. Cómo elegir un plan	13
F1. Cómo permanecer en nuestro plan.....	13
F2. Cómo cambiar de plan.....	13
G. Cómo obtener ayuda.....	15

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE WELLCARE PRIME PARA 2024

G1. Cómo obtener ayuda de Wellcare Prime..... 15

G2. Cómo obtener ayuda del agente de inscripción estatal
South Carolina Healthy Connections Choices 16

G3. Cómo obtener ayuda a través de la Defensoría de Healthy Connections Prime 16

G4. Cómo obtener ayuda del State Health Insurance Assistance Program (SHIP)..... 17

G5. Cómo obtener ayuda de Medicare 17

G6. Cómo obtener asistencia de Healthy Connections Medicaid 18

G7. Cómo obtener ayuda de la Organización para el Mejoramiento de la Calidad
(QIO) 18

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



A. Descargo de responsabilidad

- ❖ Esta no es una lista completa. La información sobre los beneficios es un breve resumen, no una descripción completa. Para obtener más información, comuníquese con el plan o lea el Manual del Afiliado de Wellcare Prime.

B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medicaid para el próximo año

Es importante que analice su cobertura ahora para asegurarse de que se ajuste a sus necesidades del próximo año. Si no se ajusta a sus necesidades, usted puede abandonar el plan. Consulte la sección F2 para obtener más información.

Si abandona nuestro plan, permanecerá en los programas de Medicare y Healthy Connections Medicaid mientras cumpla con los requisitos.

- Si abandona nuestro plan, puede optar por inscribirse en otro Medicare-Medicaid Plan o volver a recibir los servicios de Medicare y Healthy Connections Medicaid por separado.
- Si no quiere inscribirse en otro Medicare-Medicaid Plan, podrá elegir cómo obtener sus beneficios de Medicare (consulte la página 15 para ver sus opciones).

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



B1. Recursos adicionales

- **ATENCIÓN:** Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-735-4398 (TTY: 711) de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Luego del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales, es posible que se le pida dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el próximo día hábil. La llamada es gratuita.
- Puede obtener este documento en otros formatos, como letra grande, braille o audio, de forma gratuita. Llame al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- Para obtener este documento y otros materiales en otro idioma o formato de manera permanente, llame al Departamento de Servicios al Afiliado. Esto se denomina “solicitud permanente”. Registraremos su elección. Si posteriormente quiere cambiar el idioma o el tipo de formato, llame al Departamento de Servicios al Afiliado. Encontrará el número de teléfono del Departamento de Servicios al Afiliado en la parte inferior de esta página.

B2. Información sobre Wellcare Prime

- Wellcare Prime by Absolute Total Care (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y con South Carolina Healthy Connections Medicaid para brindarles beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
- La cobertura conforme a Wellcare Prime es una cobertura de salud calificada denominada “cobertura esencial mínima”. Esta cobertura cumple con el requisito de responsabilidad individual compartida de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (ACA, por sus siglas en inglés). Visite el sitio web del Servicio de Rentas Internas (IRS, por sus siglas en inglés), www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families, para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad individual compartida.
- Wellcare Prime by Absolute Total Care (Medicare-Medicaid Plan) es ofrecido por Absolute Total Care, Inc. En esta *Aviso Anual de Cambios*, “nosotros”, “nos” o “nuestro” hacen referencia a Absolute Total Care, Inc. Utilizaremos las palabras “el plan” o “nuestro plan” para referirnos a Wellcare Prime.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



B3. Acciones importantes:

- **Consulte si hay algún cambio en nuestros beneficios que pueda afectarlo.**
 - ¿Algún cambio afecta los servicios que utiliza?
 - Es importante que analice los cambios en los beneficios para asegurarse de que se ajusten a sus necesidades el próximo año.
 - Consulte las secciones D1 y D2 para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- **Consulte si hay algún cambio que pueda afectarlo en la cobertura de medicamentos que requieren receta médica.**
 - ¿Sus medicamentos tendrán cobertura? ¿Se encuentran en un nivel diferente? ¿Puede continuar utilizando las mismas farmacias?
 - Es importante que analice los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos se ajuste a sus necesidades el próximo año.
 - Consulte la sección D2 para obtener información sobre los cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
- **Verifique si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
 - ¿Están sus médicos, incluidos los especialistas, en nuestra red? ¿Y la farmacia en donde compra sus medicamentos? ¿Y los hospitales y otros proveedores que utiliza?
 - Consulte la sección C para obtener información sobre el *Directorio de Farmacias y Proveedores*.
- **Considere los costos generales en el plan.**
 - ¿Cómo se comparan los costos totales con otras opciones de cobertura?
- **Piense si está satisfecho con nuestro plan.**

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



Si decide permanecer en Wellcare Prime:

Si decide permanecer en el plan, es simple: no necesita hacer nada. Si no hace ningún cambio, permanecerá afiliado automáticamente a nuestro plan.

Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura se adaptará mejor a sus necesidades, es posible que pueda cambiar de plan (consulte la sección F2 para obtener más información). Si se afilia a un nuevo plan, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la sección F2 en la página 13 para obtener más información sobre sus opciones.

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

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2024.

Revise el *Directorio de Farmacias y Proveedores 2024* para ver si sus proveedores están en nuestra red. Encontrará un *Directorio de Farmacias y Proveedores* actualizado en nuestro sitio web que figura en la parte inferior de la página. También puede llamar al Departamento de Servicios al Afiliado, al número que figura en la parte inferior de la página, para obtener información actualizada sobre los proveedores o para solicitar que le enviemos un *Directorio de Farmacias y Proveedores* por correo.

Es importante que sepa que es posible que también implementemos 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 del *Manual del Afiliado*.

D. Cambios en los beneficios para el próximo año

D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos

Estamos haciendo cambios en la cobertura de ciertos servicios médicos para el próximo año. En la tabla que aparece a continuación, se describen estos cambios.

	2023 (este año)	2024 (próximo año)
Internaciones en hospitales	Usted paga \$0 de copago por cada estadía en el hospital cubierta por período de beneficios.	Usted paga \$0 de copago por cada estadía en el hospital cubierta, por ingreso y por estadía.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



	2023 (este año)	2024 (próximo año)
Servicio de recetas de pedido por correo	Puede pedir un suministro para 90 días. Un suministro de 90 días tiene el mismo copago que un suministro de un mes.	Puede pedir un suministro para 100 días. Un suministro de 100 días tiene el mismo copago que un suministro de un mes.

D2. Cambios en la cobertura de medicamentos que requieren receta médica

Cambios en nuestra Lista de Medicamentos

Encontrará una *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada en nuestro sitio web que figura en la parte inferior de la página. También puede llamar al Departamento de Servicios al Afiliado, al número que figura en la parte inferior de la página, para obtener información actualizada sobre los medicamentos o para solicitar que le enviemos una *Lista de Medicamentos Cubiertos* por correo.

La *Lista de Medicamentos Cubiertos* también se denomina “Lista de Medicamentos”.

Implementamos cambios en nuestra Lista de Medicamentos, lo que podría incluir la eliminación o adición de medicamentos y cambios en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para ciertos medicamentos.

Consulte la Lista de Medicamentos para **asegurarse de que sus medicamentos estarán cubiertos el próximo año** y para saber si se aplicará alguna restricción.

Si le afecta algún cambio en la cobertura de medicamentos, le recomendamos que haga lo siguiente:

- Consulte a su médico (o profesional que expide recetas) para buscar un medicamento diferente que cubramos.
 - Puede llamar al Departamento de Servicios al Afiliado al número que figura en la parte inferior de la página para solicitar una lista de medicamentos cubiertos que tratan la misma enfermedad.
 - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pueda ser eficaz para usted.
- Hable con su médico (o profesional que expide recetas) y pídale al plan que haga una excepción para cubrir el medicamento.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE WELLCARE PRIME PARA 2024

- Puede solicitar una excepción antes del próximo año y le proporcionaremos una respuesta en un plazo de 72 horas después de recibir su solicitud (o la declaración de respaldo del profesional que expide recetas).
- Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del Afiliado 2024* o llame al Departamento de Servicios al Afiliado, al número que figura en la parte inferior de la página.
- Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede comunicarse con Servicios al Afiliado o con su coordinador de atención. Si quiere saber más sobre cómo comunicarse con su coordinador de atención, consulte los Capítulos 2 y 3 del *Manual del Afiliado*.
- Pídale 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 será para un suministro de hasta 30 días de medicamentos de la Parte D y un suministro de hasta 90 días de medicamentos que no sean de la Parte D (Healthy Connections Medicaid) en una farmacia minorista. Este suministro temporal también cubrirá hasta 31 días de medicamentos de la Parte D y hasta 98 días de suministro para medicamentos que no sean de la Parte D (Healthy Connections Medicaid) en una farmacia de atención a largo plazo.
 - Si su receta es escrita por menos días, permitiremos múltiples resurtidos para proporcionar hasta un máximo de 30 días de medicamentos de la Parte D y hasta un suministro de 90 días para medicamentos que no sean de la Parte D (Healthy Connections Medicaid) en una farmacia minorista. Si su receta es para menos días, permitiremos múltiples resurtidos para proporcionar hasta un máximo de 31 días de medicamentos de la Parte D y hasta un suministro para 98 días de medicamentos que no sean de la Parte D (Healthy Connections Medicaid) en una farmacia de atención a largo plazo. Usted debe surtir sus recetas médicas en una farmacia de la red.
 - (En el Capítulo 5 del *Manual del Afiliado* se explica cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo debe solicitarlo).
 - Si obtiene un suministro temporal de un medicamento, deberá hablar con su médico para decidir qué hacer cuando este se le acabe. Podrá cambiar a un medicamento distinto cubierto por el plan o solicitarle al plan que haga una excepción y cubra su medicamento actual.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE WELLCARE PRIME PARA 2024

- Si tiene una excepción a la lista de medicamentos actual que se aprobó para el plan en 2023 y permanece afiliado a Wellcare Prime en 2024, podemos continuar cubriendo esta excepción durante 2024. Si decidimos continuar cubriendo su excepción durante 2024, recibirá una carta con las fechas de aprobación. Sin embargo, si decidimos no continuar cubriendo su excepción durante 2024, su médico o el profesional que expide recetas debe solicitar una nueva excepción para el año calendario 2024 con la ayuda de Wellcare Prime. Con el fin de saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del Afiliado* del 2024 o llame al Departamento de Servicios al Afiliado al 1-855-735-4398 (TTY: 711). Para conocer el horario de atención del Departamento de Servicios al Afiliado, consulte la parte inferior de esta página.

Cambios en los costos de medicamentos recetados

No hay cambios en el monto que paga por los medicamentos que requieren receta médica en 2024. Lea a continuación para obtener más información sobre la cobertura de medicamentos que requieren receta médica.

Cambiamos algunos 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, búselos en la Lista de Medicamentos.

En la tabla que aparece a continuación, se muestran los costos de los medicamentos en cada uno de nuestros 3 niveles.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



	2023 (este año)	2024 (próximo año)
<p>Medicamentos del Nivel 1 (Medicamentos genéricos)</p> <p>Costo de 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 de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>
<p>Medicamentos del Nivel 2 (Medicamentos de marca)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento del Nivel 2 surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>
<p>Medicamentos del Nivel 3 (Medicamentos que requieren receta médica y de venta libre no cubiertos por Medicare)</p> <p>Costo de 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 de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

E. Cambios administrativos

A partir del 1 de enero de 2024, el Administrador de Beneficios de Farmacia (PBM, por sus siglas en inglés) cambiará de CVS a Express scripts®.



Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.

	2023 (este año)	2024 (próximo año)
<p>Cambio del Administrador de Beneficios de Farmacia (PBM)</p> <p>Wellcare Prime se asocia con un Administrador de Beneficios de Farmacia (PBM) para administrar nuestro beneficio de farmacia. Nuestro socio PBM para el año del plan 2024 cambiará a Express scripts®. Usted recibirá una tarjeta de ID actualizada de Wellcare Prime. Comience a utilizar su tarjeta de ID actualizada el 1/1/24.</p> <p>Para asegurarse de que su farmacia tenga la información más actualizada, muestre su nueva tarjeta Wellcare Prime cuando surta una receta por primera vez el 1/1/24 o después.</p> <p>Si usted no tiene su tarjeta de ID nueva al surtir su receta, puede solicitar a la farmacia que llame al plan para obtener la información necesaria.</p> <p>Si la farmacia no puede obtener la información necesaria, es posible que tenga que pagar el costo total de la receta cuando la busque y, luego, solicitar el reembolso.</p>	<p>CVS Caremark</p>	<p>Express Scripts®</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



F. Cómo elegir un plan

F1. Cómo permanecer en nuestro plan

Esperamos mantenerlo como afiliado el próximo año.

Usted no tiene que hacer nada para permanecer en nuestro plan de salud. Si no se afilia a otro Medicare-Medicaid Plan, no se cambia al Medicare Advantage Plan ni se cambia a Original Medicare, permanecerá afiliado automáticamente a nuestro plan para 2024.

F2. Cómo cambiar de plan

Puede cancelar su inscripción al plan en cualquier momento del año inscribiéndose en otro Medicare Advantage Plan, inscribiéndose en otro Medicare-Medicaid Plan o cambiándose a Original Medicare.

En general, las personas cancelan la afiliación a nuestro plan de cuatro maneras:

<p>1. Puede cambiarse a:</p> <p>Otro Medicare-Medicaid Plan</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a South Carolina Healthy Connections Choices, al 1-877-552-4642, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-552-4670. Infórmeles que quiere abandonar Wellcare Prime y afiliarse a otro Medicare-Medicaid Plan. Si no está seguro de a qué plan quiere afiliarse, pueden informarle sobre otros planes en su área.</p> <p>Su cobertura de Wellcare Prime se cancelará el último día del mes en el que recibamos su solicitud.</p>
---	---

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



<p>2. Puede cambiarse a:</p> <p>Un Medicare Health Plan, como un Medicare Advantage Plan o un Programa Integral de Atención para Personas de la Tercera Edad (PACE, por sus siglas en inglés).</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare 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.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al State Health Insurance Assistance Program (SHIP, por sus siglas en inglés), al 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. En South Carolina, el SHIP se denomina programa de Asistencia de Asesoramiento de Seguro y Remisiones para Personas Mayores (I-CARE, por sus siglas en inglés). <p>Se cancelará automáticamente su afiliación a Wellcare Prime cuando comience la cobertura del nuevo plan.</p>
<p>3. Puede cambiarse a:</p> <p>Un plan Original Medicare con un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado.</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare 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.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al State Health Insurance Assistance Program (SHIP), al 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. En South Carolina, el SHIP se denomina programa de Asistencia de Asesoramiento de Seguro y Remisiones para Personas Mayores (I-CARE). <p>Se cancelará automáticamente su afiliación a Wellcare Prime cuando comience la cobertura de Original Medicare y del plan de medicamentos que requieren receta médica.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información,** visite mmp.absolutetotalcare.com.



<p>4. Puede cambiarse a:</p> <p>Original Medicare sin un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado.</p> <p>NOTA: Si se cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado, Medicare lo puede inscribir en un plan de medicamentos, a menos que usted le informe a Medicare que no quiere hacerlo.</p> <p>Solo debe cancelar la cobertura de medicamentos que requieren receta médica si tiene cobertura de medicamentos de otra fuente, como un empleador o sindicato. Si tiene preguntas acerca de si necesita cobertura de medicamentos, llame al programa de Asistencia de Asesoramiento de Seguro y Remisiones para Personas Mayores (I-CARE), al 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare 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.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al State Health Insurance Assistance Program (SHIP), al 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. En South Carolina, el SHIP se denomina programa de Asistencia de Asesoramiento de Seguro y Remisiones para Personas Mayores (I-CARE). <p>Se cancelará automáticamente su afiliación a Wellcare Prime cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>
--	--

G. Cómo obtener ayuda

G1. Cómo obtener ayuda de Wellcare Prime

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudarlo. Llame al Departamento de Servicios al Afiliado al número que figura en la parte inferior de la página. Puede llamarnos de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



Su Manual del Afiliado 2024

El *Manual del Afiliado 2024* es la descripción legal y detallada de los beneficios del plan. Contiene detalles sobre los beneficios para el próximo año. Le explica sus derechos y las normas que debe cumplir para obtener medicamentos que requieren receta médica y servicios cubiertos.

El *Manual del Afiliado 2024* estará disponible a partir del 15 de octubre. Puede encontrar una copia actualizada del *Manual del Afiliado para 2024* en nuestro sitio web, que figura en la parte inferior de la página. También puede llamar al Departamento de Servicios al Afiliado, al número que figura en la parte inferior de la página, para solicitar que le enviemos un *Manual del Afiliado 2024* por correo.

Nuestro sitio web

También puede visitar nuestro sitio web que figura en la parte inferior de la página. Recuerde que nuestro sitio web contiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de Farmacias y Proveedores*) y nuestra Lista de medicamentos (*Lista de Medicamentos Cubiertos*).

G2. Cómo obtener ayuda del agente de inscripción estatal South Carolina Healthy Connections Choices

El agente de inscripción ayuda a las personas a elegir entre los diferentes planes Medicare-Medicaid, afiliarse, cambiar de plan o cancelar la inscripción. El agente de inscripción es South Carolina Healthy Connections Choices y no está relacionado 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 a.m. a 6 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-552-4670.

G3. Cómo obtener ayuda a través de la Defensoría de Healthy Connections Prime

La Defensoría de Healthy Connections Prime es un programa que ayuda a las personas inscritas en Healthy Connections Prime con problemas relacionados con los servicios y la facturación. La Defensoría de Healthy Connections Prime puede brindarle asistencia si tiene un problema con Wellcare Prime. Los servicios de defensoría son gratuitos.

- La Defensoría de Healthy Connections Prime es un programa que actúa como defensor en su nombre. Puede responder preguntas si tiene un problema o un reclamo y puede ayudarlo a entender qué debe hacer.
- La Defensoría de Healthy Connections Prime se asegura de que usted cuente con la información relacionada con sus derechos y protecciones y sobre cómo pueden resolverse sus inquietudes.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



- La Defensoría de Healthy Connections Prime no se relaciona con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. El número de teléfono de la Defensoría de Healthy Connections Prime es 1-844-477-4632. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

G4. Cómo obtener ayuda del State Health Insurance Assistance Program (SHIP)

También puede llamar al State Health Insurance Assistance Program (SHIP). En South Carolina, el SHIP se denomina programa de Asistencia de Asesoramiento de Seguro y Remisiones para Personas Mayores (I-CARE). Los asesores del I-CARE pueden ayudarle a comprender sus opciones del Medicare-Medicaid Plan y responder preguntas sobre cómo cambiar de plan. 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 del día, 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 (www.medicare.gov). Si elige cancelar la inscripción al Medicare-Medicaid Plan y afiliarse a un Medicare Advantage Plan, el sitio web de Medicare contiene información sobre los costos, la cobertura y las calificaciones de calidad para ayudarle a comparar los planes Medicare Advantage.

Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage disponibles en su área con el buscador de planes de Medicare que se encuentra en el sitio web de Medicare. (Para obtener información sobre los planes, consulte www.medicare.gov y haga clic en “Find plans” (“Buscar planes”)).

Medicare y Usted 2024

Puede leer el manual *Medicare y Usted 2024*. Todos los años en otoño, este manual se envía por correo a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, así como respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si no posee una copia de este manual, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) o por teléfono llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



G6. Cómo obtener asistencia de Healthy Connections Medicaid

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

G7. Cómo obtener ayuda de la Organización para el Mejoramiento de la Calidad (QIO)

La Organización para el Mejoramiento de la Calidad (QIO, por sus siglas en inglés) se compone de un grupo de médicos y otros profesionales de la salud que ayudan a mejorar la calidad de la atención de las personas que tienen Medicare. En South Carolina, la QIO es una empresa llamada KEPRO. KEPRO no está relacionada con nuestro plan. Puede llamar a KEPRO al 1-888-317-0751 (TTY: 1-855-843-4776). Para obtener más información, consulte el Capítulo 2 del *Manual del Afiliado*.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Prime, al 1-855-735-4398 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales le pidan dejar un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.absolutetotalcare.com.



Multi-Language Insert

Multi-Language Interpreter Services

Spanish: Contamos con los servicios gratuitos de un intérprete para responder las preguntas que tenga sobre nuestro plan de salud o de medicamentos. Para solicitar un intérprete, simplemente llámenos al **1-855-735-4398** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Alguien que hable español puede ayudarlo. Este es un servicio gratuito.

Chinese (Cantonese): 我們提供免費的口譯服務，可解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何疑問。如需口譯員服務，您僅需於週一至週五上午 8 點至晚上 8 點致電 **1-855-735-4398** (TTY : **711**) 與我們聯絡。非營業時間、週末及聯邦假日，可能會要求您留言。我們將在下一個工作日內回電給您。會說中文的人員可以幫助您。此為免費服務。

Chinese (Mandarin): 我们提供免费口译服务，可解答您对我们的健康或药物计划的有关疑问。要获得口译服务，请于周一至周五上午 8 点至晚上 8 点致电 **1-855-735-4398** (TTY : **711**)。下班后、周末和联邦假日，您可能需要留言。您的来电将在下一个工作日内得到回复。您将获得中文普通话口译员的帮助，而且这是一项免费服务。

Tagalog: May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posible ninyong tanong tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Upang makakuha ng interpreter, tumawag lang sa amin sa **1-855-735-4398** (TTY: **711**) mula 8 a.m. hanggang 8 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Para sa mga oras pagkatapos ng trabaho, Sabado at Linggo, at pista opisyal, maaaring magpaiwan sa inyo ng mensahe. May tatawag sa inyo sa susunod na araw na may pasok. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services d'interprètes gratuits pour répondre à toutes vos questions sur notre régime de santé ou de médicaments. Pour obtenir les services d'un interprète, appelez-nous au **1-855-735-4398** (TTY : **711**) du lundi au vendredi, de 8 h à 20 h. Si vous appelez en dehors des heures d'ouverture, ou pendant les week-ends et jours fériés, vous devrez peut-être laisser un message. Nous prendrons alors votre appel en compte le jour ouvrable suivant. Quelqu'un parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để nhận thông dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số **1-855-735-4398** (TTY: **711**), từ 8 a.m. đến 8 p.m., thứ Hai đến thứ Sáu. Ngoài giờ làm việc, vào cuối tuần và ngày nghỉ lễ liên bang, quý vị có thể được yêu cầu để lại tin nhắn. Sẽ có người phản hồi cuộc gọi của quý vị vào ngày làm việc tiếp theo. Một nhân viên nói tiếng Việt có thể giúp quý vị. Dịch vụ này được miễn phí.

German: Wir bieten Ihnen einen kostenlosen Dolmetschservice, wenn Sie Fragen zu unseren Gesundheits- oder Medikamentenplänen haben. Um einen Dolmetscher in Anspruch zu nehmen, rufen Sie uns von Montag bis Freitag zwischen 8 und 20 Uhr unter folgender Telefonnummer an: **1-855-735-4398** (TTY: **711**). Außerhalb der Geschäftszeiten, an Wochenenden und an Feiertagen werden Sie möglicherweise aufgefordert, eine Nachricht zu hinterlassen. Wir rufen Sie am nächsten Werktag zurück. Ein deutschsprachiger Mitarbeiter wird Ihnen behilflich sein. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사의 건강 또는 의약품 플랜과 관련해서 물어볼 수 있는 모든 질문에 답변하기 위한 무료 통역 서비스가 있습니다. 통역사가 필요한 경우 월요일~ 금요일, 오전 8시부터 오후 8시까지 **1-855-735-4398**(TTY: **711**)번으로 당사에 연락해 주십시오. 근무시간 이후나 주말 및 공휴일에는 메시지를 남겨 주시면 됩니다. 그러면 다음 영업일에 전화드리겠습니다. 한국어를 구사하는 통역사가 도움을 드릴 수 있습니다. 통역 서비스는 무료로 제공됩니다.

Russian: Если у вас возникли какие-либо вопросы о нашем плане медицинского страхования или плане с покрытием лекарственных препаратов, вам доступны бесплатные услуги переводчика. Если вам нужен переводчик, просто позвоните нам по номеру **1-855-735-4398** (TTY: **711**). Часы работы: с 8 a.m. до 8 p.m. с понедельника по пятницу. В нерабочее время, в выходные и праздничные дни вас могут попросить оставить сообщение. Вам перезвонят на следующий рабочий день. Вам окажет помощь сотрудник, говорящий на русском языке. Данная услуга бесплатна.

Arabic: نوَقِّر خدمات ترجمة فورية مجانية للإجابة على أي أسئلة قد تكون لديك حول خطة الصحة أو الدواء الخاصة بنا. للحصول على مترجم فوري، يرجى الاتصال بنا على الرقم **1-855-735-4398** (TTY: **711**) من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة. قد يُطلب منك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات الفيدرالية وسنعاود الاتصال بك خلال يوم العمل التالي. يمكن أن يساعدك شخص يتحدث العربية. وتتوفر هذه الخدمة بشكل مجاني.

Italian: Sono disponibili servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere in merito al nostro piano farmacologico o sanitario. Per usufruire di un interprete, è sufficiente contattare il numero **1-855-735-4398** (TTY: **711**) dalle 8:00 alle 20:00, dal lunedì al venerdì. Al di fuori di questi orari, nei fine settimana e nei giorni festivi potrebbe essere necessario lasciare un messaggio. La ricontatteremo entro il giorno lavorativo successivo. Qualcuno la assisterà in lingua italiana. È un servizio gratuito.

Portuguese: Temos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número **1-855-735-4398** (TTY: **711**). O serviço está disponível das 8:00 às 20:00, de segunda-feira a sexta-feira. Se ligar fora deste horário, ao fim de semana ou num feriado federal, poderá ter de deixar mensagem. A sua chamada será devolvida no próximo dia útil. Um falante de português poderá ajudá-lo. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante oswa plan medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, senpleman rele nou nan **1-855-735-4398** (TTY: **711**). Lè fonksyonman yo se soti 8è a.m. rive 8è p.m., Lendi rive Vandredi. Aprè lè biwo yo fèmen, nan wikenn ak pandan jou ferye federal yo, yo gendwa mande w pou ou kite yon mesaj. Yo pral rele w pwochen jou biwo yo louvri a. Yon moun ki pale Kreyòl Ayisyen kapab ede w. Se yon sèvis gratis.

Polish: Oferujemy bezpłatną usługę tłumaczenia ustnego, która pomoże Państwu uzyskać odpowiedzi na ewentualne pytania dotyczące naszego planu leczenia lub planu refundacji leków. Aby skorzystać z usługi tłumaczenia ustnego, wystarczy zadzwonić pod numer **1-855-735-4398** (TTY : **711**) w godzinach od 8:00 do 20:00, od poniedziałku do piątku. Po godzinach pracy, w weekendy i święta konieczne może być pozostawienie wiadomości. Oddzwonimy w następnym dniu roboczym. Zapewni to Państwu pomoc osoby mówiącej po polsku. Usługa ta jest bezpłatna.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या ड्रग प्लान के बारे में आपके किसी भी सवाल का जवाब देने के लिए, हम मुफ्त में दुभाषिया सेवाएं देते हैं। दुभाषिया सेवा पाने के लिए बस हमें **1-855-735-439 8** (TTY: **711**) पर कॉल करें। कॉल करने का समय है, सोमवार से शुक्रवार सुबह 8 बजे से रात 8 बजे तक। कार्य समय के बाद, सप्ताहांत और संघीय अवकाशों पर, आपसे एक संदेश छोड़ने के लिए कहा जा सकता है। अगले कार्य दिवस पर आपके कॉल का जवाब दिया जाएगा। हिंदी बोलने वाला कोई भी व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है

Ukrainian: Ми безкоштовно надаємо послуги перекладачів, щоб ви могли отримати відповіді на будь-які запитання щодо нашого плану медичного обслуговування чи забезпечення лікарськими засобами. Щоб отримати допомогу перекладача, просто зателефонуйте нам за номером **1-855-735-4398** (TTY: **711**) з 8:00 до 20:00 з понеділка по п'ятницю. У неробочі години, вихідні та святкові дні вас можуть попросити залишити повідомлення. Вам передзвонять протягом наступного робочого дня. Спеціаліст, який володіє українською, допоможе вам. Ця послуга безкоштовна.

Pashto: مور د ژباړونکي وړيا خدمتونه لرو چې زموږ د روغتيا يا درملو پلان په اړه پوښتنو ته ځواب ووايو. د ژباړونکي ترلاسه کولو لپاره يوازې مور ته په **1-855-735-439 8** (TTY: **711**) کې د سهار له 8 بجو څخه د ماسپينين تر 8 بجو پورې زنگ ووهئ. له کارې ساعتونو وروسته، د اونۍ په پای کې او په رخصتو کې، تاسو څخه د پيغام پرېښودلو غوښتنه کېدې شي. ستاسو زنگ به په راتلونکې کارې ورځ کې بيرته ځواب شي. هغه څوک چې په پښتو خبرې کوي شي له تاسو سره به مرسته وکړي. دا يو وړيا خدمت دی.

Bengali: আমাদের স্বাস্থ্য বা ড্রাগ বিষয়ক পরিকল্পনা সম্পর্কে আপনার যে কোনও প্রশ্নের উত্তর দিতে আমরা বিনামূল্যে দোভাষীর পরিষেবা দিই। দোভাষীর পরিষেবা পেতে কেবল আমাদের **1-855-735-439 8** (TTY: **711**) নম্বরে সোমবার থেকে শুক্রবার সকাল ৪টা থেকে রাত্রি ৪টার মধ্যে কল করুন। কাজের সময়ের বাইরে, সপ্তাহান্তে এবং ছুটির দিনগুলিতে আপনাকে একটি মেসেজ দিয়ে রাখতে বলা হতে পারে। আপনাকে পরবর্তী কাজের দিন কল করা হবে। বাংলা বলতে পারেন এমন কেউ আপনাকে সাহায্য করতে পারেন। এই পরিষেবাটি বিনামূল্যে।

Farsi: ما برای پاسخگویی به همه پرسش‌هایی که ممکن است درباره طرح بهداشتی یا دارویی ما داشته باشید، خدمات ترجمه شفاهی رایگان ارائه می‌دهیم. برای در اختیار داشتن مترجم شفاهی می‌توانید دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 8 شب از طریق شماره (TTY: **711**) **1-855-735-439 8** با ما تماس بگیرید. بعد از ساعات اداری، آخر هفته‌ها و روزهای تعطیل ممکن است از شما خواسته شود که پیام بگذارید. در روز کاری بعدی با شما تماس گرفته خواهد شد. شخصی که به زبان فارسی صحبت می‌کند، می‌تواند به شما کمک کند. این خدمات به‌طور رایگان ارائه می‌شود.

Albanian: Ne disponojmë shërbime përkthimi falas për t'iu përgjigjur pyetjeve që mund të keni rreth planit tonë për shëndetin ose për barnat. Nëse dëshironi një përkthyes, thjesht na telefononi në numrin **1-855-735-4398** (TTY: **711**), nga e hëna në të premte, në orarin 08:00 - 20:00. Pas orarit të punës, fundjavave dhe festave, mund t'ju kërkohet të lini një mesazh. Ne do t'ju telefonojmë në ditën vijuese të punës. Dikush që flet shqip mund t'ju ndihmojë. Ky shërbim është pa pagesë.

Dari: ما خدمات ترجمان رایگان داریم تا به هر سوال که ممکن است شما در مورد پلان صحتی یا دوا خود داشته باشید پاسخ دهیم. برای دریافت ترجمان کافی است با شماره **1-855-735-439 8** (TTY: **711**) از ساعت 8 صبح الی 8 شب از دوشنبه تا جمعه با ما تماس بگیرید. پس از ساعات ها، در رخصتی های آخر هفته و در روزهای رخصتی، ممکن است از شما خواسته شود که یک پیام بگذارید. در روز بعد کاری با شما تماس گرفته خواهد شد. کسی که دری صحبت می کند می تواند به شما کمک کند. این خدمات رایگان است.

Japanese: 弊社の健康や薬剤計画についてご質問がある場合は、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳を利用するには、月曜日～金曜日の午前 8 時～午後 8 時に、**1-855-735-4398** (TTY : **711**) までお電話ください。営業時間外、週末、祝日は、留守番電話にメッセージを残す必要がある場合があります。その場合は、折り返しお電話いたします。日本語の通訳担当者が対応します。これは無料のサービスです。