

Aviso anual de cambios para 2022

Servicios para Miembros: **1-855-878-1784** (TTY: 711)

De lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local

www.myamerigroup.com/TXmmp



**Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) ofrecido por
Amerigroup Texas, Inc. (Amerigroup)**

Aviso anual de cambios para 2022

Introducción

Actualmente, está inscrito como miembro de Amerigroup STAR+PLUS MMP. El año próximo, habrá algunos cambios en los beneficios, la cobertura, las normas y los costos del plan. Este *Aviso anual de cambios* le informa sobre los cambios y dónde puede encontrar más información sobre ellos. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del miembro*.

Índice

A. Descargos de responsabilidad	3
B. Revisión de su cobertura de Medicare y Texas Medicaid para el próximo año	3
B1. Recursos adicionales	4
B2. Información sobre Amerigroup	4
B3. Cosas importantes que debe hacer:.....	5
C. Cambios en los proveedores y en las farmacias de la red	6
D. Cambios en los beneficios y costos para el próximo año.....	7
D1. Cambios en los beneficios para servicios médicos	7
D2. Cambios en la cobertura de medicamentos recetados.....	7
D3. Etapa 1: “Etapa de cobertura inicial”	9
D4. Etapa 2: “Etapa de cobertura catastrófica”	11
E. Cambios administrativos.....	11
F. Cómo elegir un plan.....	11
F1. Cómo seguir inscrito en nuestro plan	11
F2. Cómo cambiar de plan	11



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

G. Cómo obtener ayuda.....	14
G1. Cómo recibir ayuda de Amerigroup STAR+PLUS MMP.....	14
G2. Cómo recibir ayuda de la línea de ayuda de STAR+PLUS	15
G3. Cómo recibir ayuda de la HHSC Office of the Ombudsman.....	15
G4. Cómo obtener ayuda del State Health Insurance Assistance Program (SHIP).....	15
G5. Cómo recibir ayuda de Medicare	16
G6. Cómo recibir ayuda de Texas Medicaid	16
G7. Cómo obtener ayuda de la Organización para la Mejora de la Calidad (QIO).....	16



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

A. Descargos de responsabilidad

- ❖ Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) es un plan médico que tiene contrato con Medicare y Texas Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a los inscritos.
- ❖ 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, comuníquese con el plan o lea el Manual del miembro de Amerigroup STAR+PLUS MMP.
- ❖ El uso de medicamentos opioides para tratar el dolor durante más de siete días conlleva riesgos graves, como adicción, sobredosis e incluso muerte. Si el dolor continúa, hable con su médico sobre tratamientos alternativos de menor riesgo. Estas son algunas opciones sobre las que puede consultar a su médico: medicamentos no opioides, acupuntura, fisioterapia para ver si son adecuados para usted. Averigüe cómo cubre su plan estas opciones llamando a Servicios para Miembros al **1-855-878-1784** (TTY: **711**).

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

Es importante que revise ahora su cobertura para asegurarse de que continuará satisfaciendo sus necesidades el próximo año. Si no es así, puede retirarse del plan. Consulte la sección F2 para obtener más información.

Si deja nuestro plan, seguirá inscrito en los programas de Medicare y Texas Medicaid, siempre y cuando sea elegible.

- Podrá elegir cómo recibir los beneficios de Medicare (consulte la página 12).
- Si no desea inscribirse en un plan Medicare-Medicaid distinto después de retirarse de Amerigroup STAR+PLUS MMP, volverá a recibir sus servicios de Medicare y Texas Medicaid por separado.



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

B1. Recursos adicionales

- **ATTENTION:** If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-855-878-1784** (TTY: **711**), Monday through Friday from 8 a.m. to 8 p.m. local time. The call is free.
- **ATENCIÓN:** Si habla español, le ofrecemos servicios de asistencia de idiomas sin cargo. Llame al **1-855-878-1784** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada no tiene costo.
- Puede obtener este *Aviso anual de cambios* gratis en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al **1-855-878-1784** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.
- Puede obtener este documento gratis en otros idiomas y formatos, como en letra grande, braille o audio. Llame a Servicios para Miembros al número que está en la parte inferior de esta página.
 - Cuando llame, indique si su solicitud es permanente. Eso quiere decir que enviaremos los mismos documentos en el formato e idioma solicitados todos los años.
 - También puede llamarnos para cambiar o cancelar la solicitud permanente. Además, puede encontrar los documentos en línea, en www.myamerigroup.com/TXmmp.

B2. Información sobre Amerigroup

- Amerigroup STAR+PLUS MMP es un plan médico que tiene contrato con Medicare y Texas Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a los inscritos.
- La cobertura de Amerigroup STAR+PLUS MMP es una cobertura de salud calificada denominada “cobertura esencial mínima”. Cumple con el requisito de responsabilidad compartida individual de la Ley de Protección al Paciente y de la Atención de Salud a Bajo Precio (ACA). Visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos (IRS) www.irs.gov/affordable-care-act/individuals-and-families para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad compartida individual.
- Amerigroup STAR+PLUS MMP es ofrecido por Amerigroup Texas, Inc. (Amerigroup). En este *Aviso anual de cambios*, “nosotros”, “nos” o “nuestro” hacen referencia a Amerigroup Texas, Inc. (Amerigroup). Cuando se habla de “el plan” o “nuestro plan”, se refiere a Amerigroup STAR+PLUS MMP.



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

B3. Cosas importantes que debe hacer:

- **Verifique si hay algún cambio en nuestros beneficios y costos que puedan afectarlo.**
 - ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que utiliza?
 - Es importante revisar los cambios en los beneficios y costos para asegurarse de que satisfagan sus necesidades el próximo año.
 - Consulte las secciones D y D1 para obtener información acerca de los cambios en los beneficios de nuestro plan.

- **Verifique si hay algún cambio en la cobertura de medicamentos recetados que pueda afectarle.**
 - ¿Estarán cubiertos sus medicamentos? ¿Los medicamentos están en otro nivel de distribución de costos? ¿Puede continuar utilizando las mismas farmacias?
 - Es importante verificar los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos satisfará sus necesidades el próximo año.
 - Consulte la sección D2 para obtener información acerca de cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
 - Es posible que los costos de sus medicamentos hayan aumentado desde el año pasado.
 - Hable con su médico acerca de las alternativas de costo más bajo que pueden estar disponibles para usted; esto puede ahorrarle dinero en gastos de bolsillo anuales durante todo el año.
 - Para obtener información adicional sobre los precios de los medicamentos, visite www.medicare.gov/drug-coverage-part-d/costs-for-medicare-drug-coverage. (Haga clic en el enlace “tableros de control” en la mitad de la Nota hacia la parte inferior de la página. Estos tableros resaltan qué fabricantes han aumentado sus precios y también muestran otra información anual sobre los precios de los medicamentos).
 - Tenga en cuenta que los beneficios de su plan determinarán exactamente cuánto pueden cambiar los costos de sus medicamentos.



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

- **Verifique si sus proveedores y farmacias formarán parte de nuestra red el próximo año.**
 - ¿Se encuentran sus médicos, incluso los especialistas, en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Y los hospitales u otros proveedores que utiliza?
 - Consulte la sección C para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Piense en sus costos totales del plan.**
 - ¿Cuánto gastará de su bolsillo por los servicios y los medicamentos recetados que utiliza regularmente?
 - ¿Cómo son los costos totales en comparación con otras opciones de cobertura?
- **Determine si nuestro plan satisface sus necesidades.**

Si decide continuar con Amerigroup STAR+PLUS MMP:

Si desea permanecer con nosotros el próximo año, es simple: no debe hacer nada. Si no realiza ningún cambio, automáticamente, seguirá inscrito en nuestro plan.

Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura se adaptará mejor a sus necesidades, puede cambiar de plan (consulte la sección F2 para obtener más información). Si se inscribe en un nuevo plan, la nueva cobertura se iniciará el primer día del mes siguiente. Consulte la sección F2, en la página 11, para obtener más información sobre sus opciones.

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

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para el 2022.

Le recomendamos enfáticamente que **revise nuestro *Directorio de proveedores y farmacias actual*** para ver si sus proveedores o su farmacia aún forman parte de nuestra red. Puede consultar el *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web www.myamerigroup.com/TXmmp. También puede llamar a Servicios para Miembros al **1-855-878-1784** (TTY: **711**) para obtener información actualizada del proveedor o solicitarnos que le enviemos un *Directorio de proveedores y farmacias* por correo postal.

Es importante que sepa que también podemos implementar cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor abandona el plan, usted cuenta con ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el Capítulo 3 del *Manual del miembro*.



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

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

D1. Cambios en los beneficios para servicios médicos

No se implementará ningún cambio en sus beneficios para servicios médicos. Nuestros beneficios en 2022 serán exactamente los mismos que en 2021.

D2. Cambios en la cobertura de medicamentos recetados

Cambios en nuestra Lista de medicamentos

En nuestro sitio web, www.myamerigroup.com/TXmmp, encontrará una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada. También puede llamar a Servicios para Miembros al **1-855-878-1784** (TTY: **711**) para obtener información actualizada del medicamento o solicitarnos que le enviemos un *Lista de medicamentos cubiertos* por correo postal.

Hemos realizado cambios en nuestra Lista de medicamentos, incluidos cambios en los medicamentos que cubrimos y cambios 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 un cambio en la cobertura para medicamentos lo afecta, usted puede hacer lo siguiente:

- Solicite a su médico (u otro prescriptor) otro medicamento que tenga cobertura.
 - Puede llamar a Servicios para Miembros al **1-855-878-1784** (TTY: **711**) o comunicarse con su coordinador de servicios para solicitar una lista de medicamentos cubiertos para tratar la misma afección.
 - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento con cobertura que satisfaga sus necesidades.
- Consulte con su médico (u otro prescriptor) y solicite al plan que haga una excepción para cubrir el medicamento.
 - Puede solicitar una excepción antes del próximo año, y le daremos una respuesta en el plazo de las 72 horas a partir del momento en que recibamos su solicitud (o una declaración justificadora del profesional que le receta).
 - Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del miembro 2022* o llame a Servicios para Miembros al **1-855-878-1784** (TTY: **711**).



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

- Si necesita ayuda para pedir una excepción, puede comunicarse con Servicios para Miembros o su coordinador de servicios. Para obtener más información sobre cómo comunicarse con su coordinador de servicios, consulte los Capítulos 2 y 3 del *Manual del miembro*.
- 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 será por hasta 31 días. (Para obtener más información sobre cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo solicitarlo, consulte el Capítulo 5 del *Manual del miembro*.)
 - Si recibe un suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su médico para decidir qué hacer cuando este se agote. Puede cambiar a otro medicamento con cobertura dentro del plan o solicitar al plan que haga una excepción y cubra su medicamento actual.

Las excepciones al formulario se otorgan hasta el final del año del plan. Cualquier excepción al formulario otorgada durante el año del plan actual deberá ser presentada nuevamente para el año del plan 2022.

Cambios en los costos de medicamentos recetados

Hay dos etapas de pago para su cobertura de medicamentos recetados de Medicare Parte D conforme a Amerigroup STAR+PLUS MMP. El monto que usted paga por un medicamento depende de la etapa en que se encuentre en el momento que obtenga un surtido o resurtido de un medicamento recetado. Las etapas son las siguientes:

Etapa 1 Etapa de cobertura inicial	Etapa 2 Etapa de cobertura catastrófica
Durante esta etapa, el plan paga una parte de los costos de sus medicamentos, y usted paga su parte. Su parte se denomina “copago”. Esta etapa comienza cuando obtiene el primer medicamento recetado del año.	Durante esta etapa, el plan paga todos los costos de sus medicamentos hasta el 31 de diciembre de 2022. Comienza esta etapa cuando ha pagado cierto monto de sus gastos de bolsillo.



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

La Etapa de cobertura inicial finaliza cuando el total de sus gastos de bolsillo por los medicamentos recetados alcanza los **\$7,050**. En ese momento, comienza la Etapa de cobertura catastrófica. El plan cubre todos los costos de los medicamentos desde ese momento hasta el final del año. Para obtener más información sobre cuánto pagará por medicamentos recetados, consulte el Capítulo 6 del *Manual del miembro*.

D3. Etapa 1: “Etapa de cobertura inicial”

Durante la Etapa de cobertura inicial, el plan paga una parte del costo de sus medicamentos recetados con cobertura, y usted paga la parte que le corresponde. Su parte se denomina “copago”. El copago depende del nivel de distribución de costos del medicamento y de dónde lo obtiene. Usted pagará un copago cada vez que surta una receta. Si su medicamento con cobertura cuesta menos que el copago, usted pagará el menor precio.

Hemos cambiado algunos medicamentos de la Lista de medicamentos a un nivel mayor o menor. Si sus medicamentos cambian a otro nivel, su copago podría verse afectado. Para saber si sus medicamentos estarán en un nivel diferente, búselos en la Lista de medicamentos.



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

La tabla a continuación detalla los costos de sus medicamentos en cada uno de los cuatro niveles de medicamentos. Estos montos se aplican **únicamente** durante el tiempo en que usted se encuentre en la Etapa de cobertura inicial.

	2021 (este año)	2022 (próximo año)
<p>Medicamentos de Nivel 1 (Medicamentos genéricos y de marca preferidos de Medicare Parte D)</p> <p>Costo de un suministro para un mes de un medicamento de Nivel 1, surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (31 días) es de \$0 por receta.</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (31 días) es de \$0 por receta.</p>
<p>Medicamentos de Nivel 2 (Medicamentos genéricos y de marca preferidos y no preferidos de Medicare Parte D)</p> <p>Costo de un suministro para un mes de un medicamento de Nivel 2, surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (31 días) es de \$0 a \$9.20 por receta.</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (31 días) es de \$0 a \$9.85 por receta.</p>
<p>Medicamentos de Nivel 3 (Medicamentos genéricos y de marca recetados aprobados por Texas Medicaid [estado])</p> <p>Costo de un suministro para un mes de un medicamento de Nivel 3, surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (31 días) es de \$0 por receta.</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (31 días) es de \$0 por receta.</p>
<p>Medicamentos del Nivel 4 (Medicamentos de venta libre [OTC] aprobados por Texas Medicaid [estado] que requieren una receta de su proveedor)</p> <p>Costo de un suministro para un mes de un medicamento de Nivel 4, surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (31 días) es de \$0 por receta.</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (31 días) es de \$0 por receta.</p>



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

La Etapa de cobertura inicial finaliza cuando el total de gastos de bolsillo alcanza los **\$7,050**. En ese punto, comienza la Etapa de cobertura catastrófica. El plan cubre todos los costos de los medicamentos desde ese momento hasta el final del año. Para obtener más información sobre cuánto pagará por medicamentos recetados, consulte el Capítulo 6 del *Manual del miembro*.

D4. Etapa 2: “Etapa de cobertura catastrófica”

Cuando alcanza el límite de gastos de bolsillo de **\$7,050** para los medicamentos recetados, comienza la Etapa de cobertura catastrófica. Usted permanecerá en la Etapa de cobertura catastrófica hasta el final del año calendario.

E. Cambios administrativos

Cambiaremos ciertas direcciones el próximo año. A continuación, se describen estos cambios.

	2021 (este año)	2022 (próximo año)
La dirección postal para comunicarse con el Departamento de Administración de Casos	Amerigroup STAR+PLUS MMP Case Management 7430 Remcon Circle Building C, Suite 120 El Paso, TX 79912	Amerigroup STAR+PLUS MMP Case Management 5959 Corporate Drive Suite 1300 Houston, TX 77036

F. Cómo elegir un plan

F1. Cómo seguir inscrito en nuestro plan

Esperamos que continúe siendo miembro el próximo año.

No tiene que hacer nada para seguir inscrito en su plan médico. Si no se inscribe en otro Medicare-Medicaid Plan o no cambia a un Medicare Advantage Plan o a Original Medicare, continuará inscrito automáticamente como miembro de nuestro plan en 2022.

F2. Cómo cambiar de plan

Puede finalizar su membresía en cualquier momento del año al inscribirse en otro Medicare Advantage Plan o en otro Medicare-Medicaid Plan, o al cambiarse a Original Medicare.



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

Estas son las cuatro maneras más comunes de dejar de ser miembro de nuestro plan:

<p>1. Puede cambiarse a:</p> <p>Otro Medicare-Medicaid Plan</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Llame a la línea de ayuda de STAR+PLUS al 1-877-782-6440, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m. (hora del centro). Los usuarios de TTY deben llamar al 711 o 1-800-735-2989. Dígalos que desea retirarse de Amerigroup STAR+PLUS MMP e inscribirse en otro plan de Medicare-Medicaid. Si no sabe bien en qué plan inscribirse, pueden informarle sobre otros planes en su área; O</p> <p>Envíe un Formulario de cambio de inscripción a Maximus. Puede obtener el formulario llamando a la línea de ayuda de STAR+PLUS al 1-877-782-6440 si necesita que le envíen uno por correo.</p> <p>Su cobertura con Amerigroup STAR+PLUS MMP terminará el último día del mes en que recibimos su solicitud.</p>
---	---



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

<p>2. Puede cambiarse a:</p> <p>Un plan médico de Medicare, como Medicare Advantage o un Program of All-inclusive Care for the Elderly (PACE)</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</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 1-800-252-3439. En Texas, el SHIP se llama Health Information Counseling & Advocacy Program of Texas (HICAP). <p>Su inscripción en Amerigroup STAR+PLUS MMP será cancelada automáticamente cuando inicie la cobertura de su nuevo plan.</p>
<p>3. Puede cambiarse a:</p> <p>Original Medicare con un plan de medicamentos recetados de Medicare aparte</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</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 1-800-252-3439. En Texas, el SHIP se llama Health Information Counseling & Advocacy Program of Texas (HICAP). <p>Su inscripción en Amerigroup STAR+PLUS MMP será cancelada automáticamente cuando inicie su cobertura de Original Medicare.</p>



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

<p>4. Puede cambiarse a:</p> <p>Original Medicare sin un plan separado de medicamentos recetados de Medicare</p> <p>NOTA: Si se pasa a Original Medicare y no se inscribe en un plan separado de medicamentos recetados de Medicare, Medicare podría inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que le informe a Medicare que no quiere inscribirse.</p> <p>Solo debe cancelar su cobertura de medicamentos recetados si recibe cobertura para medicamentos de otra fuente, como un empleador o sindicato. Si tiene preguntas acerca de si necesita cobertura de medicamentos, llame al Health Information Counseling & Advocacy Program of Texas (HICAP) al 1-800-252-3439.</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</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 1-800-252-3439. En Texas, el SHIP se llama Health Information Counseling & Advocacy Program of Texas (HICAP). <p>Su inscripción en Amerigroup STAR+PLUS MMP será cancelada automáticamente cuando inicie su cobertura de Original Medicare.</p>
--	--

G. Cómo obtener ayuda

G1. Cómo recibir ayuda de Amerigroup STAR+PLUS MMP

¿Tiene alguna pregunta? Estamos para ayudarlo. Llame a Servicios para Miembros al **1-855-878-1784** (los usuarios de TTY deben llamar al **711**). Recibimos llamadas de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). Las llamadas a estos números no tienen costo.

Su Manual del miembro 2022

El *Manual del miembro 2022* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. En él se incluyen detalles sobre los beneficios y los costos del próximo año. Explica sus derechos y las normas que usted debe seguir para recibir los servicios cubiertos y los medicamentos recetados.

El *Manual del miembro 2022* estará disponible el 15 de octubre. Siempre hay una copia actualizada del *Manual del miembro 2022* disponible en nuestro sitio web www.myamerigroup.com/TXmmp. También puede llamar a Servicios para Miembros al **1-855-878-1784** (TTY: **711**) para solicitarnos que le enviemos por correo postal un *Manual del miembro 2022*.



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

Nuestro sitio web

También puede visitar nuestro sitio web www.myamerigroup.com/TXmmp.

Queremos recordarle que en nuestro sitio web puede encontrar la información más actualizada acerca de nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de proveedores y farmacias*) y de nuestra lista de medicamentos (*Lista de medicamentos cubiertos*).

G2. Cómo recibir ayuda de la línea de ayuda de STAR+PLUS

La línea de ayuda de STAR+PLUS puede ayudarlo si desea retirarse de Amerigroup STAR+PLUS MMP e inscribirse en otro Medicare-Medicaid Plan. Si no sabe con certeza en qué plan inscribirse, ellos pueden informarle sobre otros planes en su área. Puede llamar a la línea de ayuda de STAR+PLUS al 1-877-782-6440, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m. (hora del centro). Los usuarios de TTY deben llamar al 711 o al 1-800-735-2989.

G3. Cómo recibir ayuda de la HHSC Office of the Ombudsman

La HHSC Office of the Ombudsman ayuda a personas inscritas en Texas Medicaid con problemas de servicio o facturación. Los servicios de los defensores son gratuitos.

- La HHSC Office of the Ombudsman es un programa independiente que defiende sus derechos. Puede responder preguntas si tiene un problema o un reclamo, y puede ayudarlo a comprender qué hacer.
- La HHSC Office of the Ombudsman puede ayudarlo a presentar un reclamo o una apelación ante nuestro plan y brindarle asistencia si tiene algún problema con Amerigroup STAR+PLUS MMP.
- La HHSC Office of the Ombudsman se asegura de que usted cuente con información sobre sus derechos y protecciones y sobre cómo puede resolver sus inquietudes.
- La HHSC Office of the Ombudsman no está relacionada con nosotros ni con ninguna aseguradora o plan de salud. El número telefónico de la HHSC Office of the Ombudsman es 1-866-566-8989.

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

También puede llamar al State Health Insurance Assistance Program (SHIP). Los asesores del SHIP pueden ayudarlo a entender sus opciones de Medicare-Medicaid Plan y responder sus preguntas sobre el cambio de planes. En Texas, el SHIP se llama Health Information Counseling & Advocacy Program of Texas (HICAP). El HICAP no está relacionado con ninguna aseguradora o plan de salud, y sus servicios son gratuitos.

El número de teléfono del HICAP es 1-800-252-3439.



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.

G5. Cómo recibir ayuda de Medicare

Para obtener ayuda 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 decide cancelar su inscripción en Medicare-Medicaid Plan e inscribirse en un Medicare Advantage Plan, el sitio web de Medicare contiene información sobre costos, cobertura y 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 www.medicare.gov y haga clic en “Find plans” [Buscar planes].)

Medicare & You 2022 (Medicare y Usted 2022)

Puede leer el manual *Medicare & You 2022 (Medicare y Usted 2022)*. Cada año, en otoño, se envía este folleto por correo a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, además de respuestas a las preguntas más frecuentes acerca de Medicare.

Si no tiene una copia de este folleto, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov) o 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.

G6. Cómo recibir ayuda de Texas Medicaid

El número de teléfono de Texas Medicaid es 1-800-252-8263. La llamada es gratuita. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-753-8583 o al 711.

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

Nuestro estado tiene una organización llamada TMF, Health Quality Institute, que 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. TMF, Health Quality Institute no tiene relación con nuestro plan. El número de teléfono de la QIO es 1-800-725-9216. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.



Si tiene preguntas, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP al **1-855-878-1784** (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora local). La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.myamerigroup.com/TXmmp.



¿Tiene alguna pregunta?

Llámenos al número gratuito **1-855-878-1784** (TTY: **711**)

De lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.

O bien, visite **www.myamerigroup.com/TXmmp**.

Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) es un plan médico que tiene contrato con Medicare y Texas Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a los inscritos.