



TEXAS  
Medicare Medicaid  
PLAN  
Su Plan de Salud ★ Su Opción

 **Amerigroup**  
An Anthem Company




# Resumen de beneficios

Servicios para miembros: 1-855-878-1784 (TTY 711)  
Abrimos de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. hora local




[www.myamerigroup.com/TXmmp](http://www.myamerigroup.com/TXmmp)

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plans): Resumen de beneficios

 Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) para 2018. Este es solo un resumen. Lea el Manual del miembro para ver la lista completa de beneficios.

---

- ❖ Amerigroup STAR+PLUS MMP es un plan de salud que tiene contrato con ambos Medicare y Texas Medicaid para proporcionar beneficios de ambos programas a los inscritos. Es para personas que tienen ambos Medicare y Texas Medicaid de 21 años de edad en adelante.
- ❖ Bajo Amerigroup STAR+PLUS MMP usted puede recibir sus servicios de Medicare y Texas Medicaid en un solo plan de salud. Un coordinador de servicios de Amerigroup STAR+PLUS MMP ayudará a manejar sus necesidades de cuidado de la salud.
- ❖ Esta no es una lista completa. La información de beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, póngase en contacto con el plan o lea el Manual del miembro.
- ❖ Pueden aplicarse limitaciones, copagos y restricciones. Para obtener más información, llame a Servicios al Miembro de Amerigroup STAR+PLUS MMP o lea el manual del miembro de Amerigroup STAR+PLUS MMP.
- ❖ La Lista de medicamentos cubiertos y/o las redes de farmacias y proveedores pueden cambiar a lo largo del año. Le enviaremos una notificación antes de hacer un cambio que le afecte.
- ❖ Los beneficios y los copagos pueden cambiar el 1 de enero de cada año.
- ❖ Los copagos para medicamentos recetados pueden variar con base en el nivel de Ayuda adicional que usted recibe. Póngase en contacto con el plan para mayores detalles.
- ❖ 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.

 **Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

- ❖ Puede obtener este documento gratuitamente en otros formatos, tales como letras grandes, braille o audio. Llame a Servicios al Miembro 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 hacer una solicitud permanente para recibir esta y la futura información sin cargo en otros idiomas y formatos. Llame al 1-855-878-1784 (TTY 711), de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. hora local.



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

El cuadro siguiente lista preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un Medicare-Medicaid Plan?	Un Medicare-Medicaid Plan es una organización compuesta por doctores, hospitales, farmacias, proveedores de servicios y apoyos a largo plazo y otros proveedores. También tiene coordinadores de servicios para ayudarle a manejar todos sus proveedores y servicios. Todos ellos trabajan en conjunto para proporcionar el cuidado que usted necesita.
¿Qué es un coordinador de servicios de Amerigroup STAR+PLUS MMP?	Un coordinador de servicios de Amerigroup STAR+PLUS MMP es la persona principal para que usted la contacte. Esta persona ayuda a manejar todos sus proveedores y servicios y se asegura de que usted obtenga lo que necesita.
¿Qué son servicios y apoyos a largo plazo?	Los servicios y apoyos a largo plazo son ayudas para personas que requieren asistencia para realizar tareas cotidianas, como bañarse, vestirse, cocinar y tomar un medicamento. La mayoría de estos servicios son proporcionados en su hogar o en su comunidad, pero podrían ser proporcionados en un asilo de ancianos u hospital.



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<b>¿Recibirá los mismos beneficios de Medicare y Texas Medicaid en Amerigroup STAR+PLUS MMP que recibe ahora?</b>	<p>Usted recibirá sus beneficios cubiertos de Medicare y Texas Medicaid directamente de Amerigroup STAR+PLUS MMP. Trabjará con un equipo de proveedores quienes ayudarán a determinar cuáles servicios satisfarán mejor sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que recibe ahora pueden cambiar.</p> <p>Cuando se inscribe en Amerigroup STAR+PLUS MMP, usted y su equipo de coordinación de servicios trabajarán en conjunto para desarrollar un Plan de cuidado para abordar sus necesidades de salud y apoyo. Durante este tiempo, usted puede seguir viendo a sus doctores y recibiendo sus servicios actuales por 90 días o 180 días si está recibiendo servicios de apoyo de largo plazo o hasta que su Plan de cuidado esté completo. Al ingresar a nuestro plan, si usted está tomando cualquier medicamento recetado de Medicare Part D que Amerigroup STAR+PLUS MMP normalmente no cubre, puede recibir un suministro temporal. Le ayudaremos a obtener otro medicamento o una excepción para que Amerigroup STAR+PLUS MMP cubra su medicamento, si es necesario por motivos médicos.</p>
<b>¿Puede ir a los mismos doctores que ve ahora?</b>	<p>A menudo ese es el caso. Si sus proveedores (incluyendo doctores, terapeutas y farmacias) trabajan con Amerigroup STAR+PLUS MMP y tienen un contrato con nosotros, usted puede seguir acudiendo a ellos. Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros son “de la red”. Usted debe usar los proveedores de la red de Amerigroup STAR+PLUS MMP. Si necesita cuidado urgente o de emergencia o servicios de diálisis fuera del área, usted puede usar proveedores fuera del plan Amerigroup STAR+PLUS MMP.</p> <p>Para saber si sus doctores están en la red del plan, llame a Servicios al Miembro o lea el Directorio de proveedores y farmacias de Amerigroup STAR+PLUS MMP.</p> <p>Si Amerigroup STAR+PLUS MMP es algo nuevo para usted, puede continuar viendo a los doctores a los que va ahora por 90 días o 180 días si está recibiendo servicios y apoyos a largo plazo o hasta que su Plan de cuidado esté completo. Durante ese tiempo, trataremos de ingresar a su proveedor en nuestra red.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué pasa si necesita un servicio, pero nadie de la red de Amerigroup STAR+PLUS MMP puede proporcionarlo?	La mayoría de los servicios serán proporcionados por los proveedores de nuestra red. Si necesita un servicio que no pueda ser proporcionado dentro de nuestra red, Amerigroup STAR+PLUS MMP pagará el costo de un proveedor fuera de la red.
¿Dónde está disponible Amerigroup STAR+PLUS MMP?	El área de servicio para este plan incluye: Los Condados Bexar, El Paso, Harris y Tarrant, Texas. Debe vivir en una de estas áreas para unirse al plan.
¿Paga usted una cantidad mensual (llamada también prima) bajo Amerigroup STAR+PLUS MMP?	No pagará ninguna prima mensual a Amerigroup STAR+PLUS MMP para su cobertura de salud.
¿Qué es autorización previa?	Autorización previa significa que usted debe recibir aprobación de Amerigroup STAR+PLUS MMP antes de que pueda recibir un servicio o medicamento específico o ver a un proveedor fuera de la red. Amerigroup STAR+PLUS MMP puede no cubrir el servicio o medicamento si usted no obtiene aprobación. Si necesita cuidado urgente o de emergencia o servicios de diálisis fuera del área, no necesita primero recibir aprobación.
¿Qué es un referido?	Un referido significa que su proveedor de cuidado primario debe darle aprobación para ver a alguien que no sea su proveedor de cuidado primario. Si no obtiene aprobación, puede que Amerigroup STAR+PLUS MMP no cubra los servicios. Hay algunos especialistas para los cuales usted no necesita un referido, tales como especialistas de salud de mujeres. Para más información sobre cuándo se requiere un referido, vea el Manual del miembro.



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es Ayuda adicional?	Ayuda adicional es un programa de Medicare que ayuda a reducir los costos de su programa de medicamentos recetados tales como copagos. Sus copagos por medicamentos recetados bajo Amerigroup STAR+PLUS MMP ya incluyen el monto de Ayuda adicional para el que usted califica. Para más información sobre Ayuda adicional, póngase en contacto con la oficina del Seguro Social de su localidad o llame al Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-325-0778.
¿Con quién debe ponerse en contacto si tiene preguntas o necesita ayuda?	<p><b>Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicio, la facturación o las tarjetas de identificación de miembro, llame a Servicios al Miembro de Amerigroup STAR+PLUS MMP:</b></p> <p><b>LLAME AL</b> 1-855-878-1784 Las llamadas a este número son gratuitas. Lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Servicios al Miembro también tiene disponibles servicios de intérpretes de idiomas gratuitos para personas que no hablan inglés.</p> <p><b>TTY</b> 711 Este número es para personas que tienen problemas auditivos o del habla. Debe tener equipo telefónico especial para llamar. Las llamadas a este número son gratuitas. Lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. hora local.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<b>¿Con quién debe ponerse en contacto si tiene preguntas o necesita ayuda? (continuación)</b>	<p><b>Si tiene preguntas sobre su salud, llame a la Nurse Advice Call line:</b></p> <p><b>LLAME AL</b> 1-855-878-1784 Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p> <p><b>TTY</b> 711 Este número es para personas que tienen problemas auditivos o del habla. Debe tener equipo telefónico especial para llamar. Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p> <p><b>Si necesita servicios inmediatos de salud del comportamiento, llame a la Behavioral Health Crisis Line:</b></p> <p><b>LLAME AL</b> 1-855-878-1784 Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p> <p><b>TTY</b> 711 Este número es para personas que tienen problemas auditivos o del habla. Debe tener equipo telefónico especial para llamar. Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).



## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

El cuadro siguiente es una breve visión general de cuáles servicios usted puede necesitar, sus costos y reglas sobre los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<b>Usted desea ver a un doctor</b>	Visitas para tratar una lesión o enfermedad	\$0	
	Visitas de bienestar, tales como examen físico	\$0	
	Transporte hacia el consultorio de un doctor	\$0	Además de transporte ilimitado proporcionado por el Medicaid Transportation Program (MTP), el plan ofrece 24 viajes de una dirección por año hacia ubicaciones o eventos no médicos. Se puede requerir autorización previa y referido. Póngase en contacto con su coordinador de servicios.
	Cuidado de especialista	\$0	Se puede requerir autorización previa y referido.
	Cuidado para evitar que se enferme, tal como vacunas contra la influenza	\$0	
	Visita preventiva de “Bienvenida a Medicare” (solo una vez)	\$0	
<b>Usted necesita análisis médicos</b>	Análisis de laboratorio, tales como examen de sangre	\$0	Se puede requerir autorización previa y referido.
	Radiografías u otras imágenes, tales como escaneos CAT	\$0	Se puede requerir autorización previa y referido.
	Exámenes de detección, tales como análisis para comprobar si hay cáncer	\$0	Se puede requerir autorización previa y referido.



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p><b>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición</b></p>	<p>Medicamentos genéricos (no de marca)</p>	<p>\$0 a \$8.35 de copago para un suministro de 31 días.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel 1 - \$0 de copago; nivel preferido a la Part D (Medicare)</li> <li>• Nivel 2 - \$0-8.35 de copago; nivel preferido y no preferido de la Part D (Medicare)</li> <li>• Nivel 3 - \$0 de copago; medicamentos recetados cubiertos por Medicaid (estado)</li> <li>• Nivel 4 - \$0 de copago; medicamentos de venta libre (OTC) cubiertos por Medicaid (estado) con receta de su proveedor</li> </ul> <p>Los copagos para medicamentos recetados pueden variar con base en el nivel de Ayuda adicional que usted recibe. Póngase en contacto con el plan para mayores detalles.</p>	<p>Puede haber limitaciones sobre los tipos de medicamentos cubiertos. Vea la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de Amerigroup STAR+PLUS MMP para obtener más información.</p> <p>Algunos medicamentos recetados pueden requerir autorización previa.</p> <p>El servicio de pedido por correo de nuestro plan le permite pedir hasta un suministro de 93 días que tenga el mismo copago que un suministro de un mes.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p><b>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continuación)</b></p>	<p>Medicamentos de marca</p>	<p>\$0 a \$8.35 de copago para un suministro de 31 días.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel 1 - \$0 de copago; nivel preferido a la Part D (Medicare)</li> <li>• Nivel 2 - \$0-8.35 de copago; nivel preferido y no preferido de la Part D (Medicare)</li> <li>• Nivel 3 - \$0 de copago; medicamentos recetados cubiertos por Medicaid (estado)</li> <li>• Nivel 4 - \$0 de copago; medicamentos de venta libre (OTC) cubiertos por Medicaid (estado) con receta de su proveedor</li> </ul> <p>Los copagos para medicamentos recetados pueden variar con base en el nivel de Ayuda adicional que usted recibe. Póngase en contacto con el plan para mayores detalles.</p>	<p>Puede haber limitaciones sobre los tipos de medicamentos cubiertos. Vea la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de Amerigroup STAR+PLUS MMP para obtener más información.</p> <p>El servicio de pedido por correo de nuestro plan le permite pedir hasta un suministro de 93 días que tenga el mismo copago que un suministro de un mes.</p> <p>Algunos medicamentos recetados pueden requerir autorización previa.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p><b>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continuación)</b></p>	<p>Medicamentos de venta libre</p>	<p>\$0</p>	<p>Puede haber limitaciones sobre los tipos de medicamentos cubiertos. Vea la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de Amerigroup STAR+PLUS MMP para obtener más información.</p> <p>Amerigroup STAR+PLUS MMP cubre algunos medicamentos OTC con una receta escrita de su proveedor. Estos medicamentos están en el nivel 4 de la Lista de medicamentos.</p>
	<p>Medicamentos recetados de Medicare Part B</p>	<p>\$0</p>	<p>Los medicamentos de la Part B incluyen medicamentos dados por su doctor en su consultorio, algunos medicamentos orales para cáncer y algunos medicamentos usados con cierto equipo médico. Lea el Manual del miembro para ver más información sobre estos medicamentos.</p> <p>Puede haber limitaciones sobre los tipos de medicamentos cubiertos.</p> <p>Se puede requerir autorización previa.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<b>Usted necesita terapia después de un derrame cerebral o accidente</b>	Terapia ocupacional, física o del habla	\$0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia ocupacional (OT) cubierta</li> <li>• Terapia física (PT)</li> <li>• Terapia del habla (ST) y servicios necesarios por motivos médicos están cubiertos sin que se requiera autorización previa y referido.</li> </ul>
<b>Usted necesita cuidado de emergencia</b>	Servicios de sala de emergencias	\$0	<p>No se requiere autorización previa para <i>servicios de emergencia</i>.</p> <p>Los servicios fuera de la red están cubiertos.</p> <p>Los servicios no están cubiertos fuera de los Estados Unidos y sus territorios excepto bajo circunstancias limitadas.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para obtener más detalles.</p>
	Servicios de ambulancia	\$0	<p>Los servicios de ambulancia necesarios por motivos médicos están cubiertos.</p> <p>Se requiere aprobación previa para servicios que no sean de emergencia.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
	Cuidado urgente	\$0	<p>No se requiere aprobación previa para <i>servicios de cuidado urgente</i>.</p> <p>Los servicios fuera de la red están cubiertos.</p> <p>Los servicios no están cubiertos fuera de los Estados Unidos y sus territorios excepto bajo circunstancias limitadas.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para obtener más detalles.</p>
<b>Usted necesita cuidado de hospital</b>	Hospitalización	\$0	<p>Excepto en una emergencia, su doctor debe decir al plan que usted va a ser admitido al hospital.</p> <p>Pueden aplicar limitaciones.</p> <p>El plan ofrece treinta (30) días adicionales por periodo de beneficios.</p> <p>Se puede requerir autorización previa.</p>
	Cuidado de doctor o cirujano	\$0	<p>El cuidado de un doctor o cirujano está cubierto durante una hospitalización.</p> <p>Excepto en una emergencia, su doctor debe decir al plan que usted va a ser admitido al hospital.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<b>Usted necesita ayuda para mejorarse o tiene necesidades de salud especiales</b>	Servicios de rehabilitación	\$0	<p>Los servicios de rehabilitación en internación está cubiertos.</p> <p>No hay límite para la cantidad de días cubiertos para cada hospitalización en internación.</p> <p>El plan ofrece 12 visitas adicionales de servicios de rehabilitación cardiaca cada año.</p> <p>Se requiere un referido de su doctor y pueden aplicarse reglas de autorización previa.</p>
	Equipo médico para cuidado en el hogar	\$0	Se requiere autorización previa y referido.
	Cuidado de enfermería especializada	\$0	Se requiere autorización previa y referido.
<b>Usted necesita cuidado de la vista</b>	Exámenes de la vista	\$0	Un examen de la vista cada año.
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	<p>Un par de lentes y marcos para anteojos o lentes de contacto cada año.</p> <p>Se pueden usar \$300 para mejorar marcos o comprar lentes más delgados (policarbonato/plástico) y/o lentes de contacto.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<b>Usted necesita cuidado dental</b>	Chequeos dentales	\$0	Servicios de diagnóstico tales como: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un examen dental preventivo cada seis meses.</li> <li>• Una profilaxis (limpieza) cada seis meses.</li> <li>• Una radiografía dental cada año.</li> </ul> Se puede requerir autorización previa.



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).



## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
	Cuidado dental integral	\$0	<p>Hasta \$625 cada tres (3) meses o \$2,500 al año.</p> <p>Los beneficios incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios que no sean de rutina tales como empastes, extracciones, tratamientos de conducto radicular, coronas, puentes y prótesis dentales</li> <li>• Servicios diagnósticos</li> <li>• Servicios de restauración</li> <li>• Endodoncias, periodoncias y extracciones</li> </ul> <p>Se puede requerir autorización previa y referido. Aplican limitaciones. Llame a Servicios al Miembro para obtener más detalles.</p> <p>Los beneficios difieren para miembros calificados e inscripción en un programa de exención operado por el estado (vea Beneficio dental en la página 15).</p> <p>Cualquier monto restante al final del año no se trasladará al siguiente año.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<b>Usted necesita servicios auditivos</b>	Exámenes auditivos	\$0	Los beneficios incluyen estos servicios ilimitados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exámenes auditivos de rutina</li> <li>• Adaptaciones/evaluaciones para prótesis auditivas</li> </ul> Se puede requerir autorización previa.
	Prótesis auditivas	\$0	Hasta 2 prótesis auditivas cada año. Hasta \$2,000 al año para prótesis auditivas para ambos oídos combinados.
<b>Usted tiene una condición crónica, tal como diabetes o enfermedad del corazón</b>	Servicios para ayudarle a manejar su enfermedad	\$0	Los beneficios incluyen entrenamiento de autocontrol de la diabetes y educación para enfermedad renal.  Aplican limitaciones.  Se puede requerir autorización previa y referido.



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
	Suministros y servicios diabéticos	\$0	<p>Los beneficios incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suministros para monitoreo diabético</li> <li>• Zapatos e insertos moldeados a la medida o un par de zapatos de profundidad adicional por año. Insertos adicionales proporcionados con base en sus necesidades.</li> </ul> <p>Aplican limitaciones.</p> <p>Póngase en contacto con Servicios al Miembro para obtener una lista de suministros cubiertos.</p> <p>Puede aplicar autorización previa.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p><b>Usted tiene una condición de salud mental</b></p>	<p>Servicios de salud mental o del comportamiento</p>	<p>\$0</p>	<p>Los beneficios incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas de terapia individual</li> <li>• Visitas de terapia grupal</li> <li>• Visitas de terapia individual a un psiquiatra</li> <li>• Visitas de terapia grupal a un psiquiatra</li> <li>• Servicios del programa de hospitalización parcial</li> <li>• Centro de tratamiento residencial</li> <li>• Servicios de hospitalización en internación</li> </ul> <p>Pueden aplicarse exclusiones, limitaciones y autorización previa.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<b>Usted tiene un problema de abuso de sustancias</b>	Servicios para abuso de sustancias	\$0	<p>Los beneficios incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas individuales para tratamiento ambulatorio de abuso de sustancias</li> <li>• Visitas grupales para tratamiento ambulatorio de abuso de sustancias</li> <li>• Centro de tratamiento residencial</li> <li>• Servicios de hospitalización en internación</li> </ul> <p>Se puede requerir exclusiones, limitaciones y autorización previa y referido.</p>
<b>Usted necesita servicios de salud mental a largo plazo</b>	Cuidado en internación para personas que necesitan cuidado de la salud mental	\$0	<p>Días en internación ilimitados en un hospital psiquiátrico.</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p> <p>Excepto en una emergencia, su doctor debe decir al plan que usted va a ser admitido al hospital.</p>
<b>Usted necesita equipos médicos duraderos (DME)</b>	Sillas de ruedas	\$0	Se puede requerir autorización previa y referido.
	Nebulizadores	\$0	Se puede requerir autorización previa y referido.
	Muletas	\$0	Se puede requerir autorización previa y referido.



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
	Caminadoras	\$0	Se puede requerir autorización previa y referido.
	Equipos y suministros para oxígeno	\$0	Se puede requerir autorización previa y referido.
<b>Usted necesita ayuda para vivir en su hogar</b>	Comidas llevadas a su hogar	\$0	Se puede requerir autorización previa. El beneficio requiere calificación e inscripción en un programa de exención operado por el estado.
	Servicios en el hogar, tales como limpieza o labores domésticas	\$0	Se puede requerir autorización previa. Pueden aplicar requisitos estatales de elegibilidad.
	Cambios a su hogar, tales como rampas y acceso para sillas de ruedas	\$0	<p>Los beneficios están limitados a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hasta \$7,500 máximo de límite de por vida</li> <li>• Hasta \$3,000 de límite anual</li> </ul> <p>Se puede requerir autorización previa. El beneficio requiere calificación e inscripción en un programa de exención operado por el estado. Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
	Asistente de cuidado personal (Tal vez pueda emplear a su propio asistente. Llame a Servicios al Miembro para más información).	\$0	Se puede requerir autorización previa. Pueden aplicar requisitos estatales de elegibilidad.
	Entrenamiento para ayudarle a conseguir empleos pagados o no pagados	\$0	Se puede requerir autorización previa y referido. El beneficio requiere calificación e inscripción en un programa de exención operado por el estado.
	Servicios de cuidado de la salud en el hogar	\$0	Estos servicios están disponibles para todos los miembros basado en necesidad. Se puede requerir autorización previa y referido.
	Servicios para ayudarle a vivir por su cuenta	\$0	Se puede requerir autorización previa. Pueden aplicar requisitos estatales de elegibilidad.
	Servicios para adultos durante el día u otros servicios de apoyo	\$0	Se puede requerir autorización previa.
<b>Usted necesita un lugar para vivir con personas a su disposición para ayudarle</b>	Servicios de vida asistida u otros de vivienda	\$0	Se puede requerir autorización previa. El beneficio requiere calificación e inscripción en un programa de exención operado por el estado.



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
	Cuidado en asilo de ancianos	\$0	<p>Los servicios están disponibles para miembros que cumplen criterios específicos de nivel de cuidado.</p> <p>Se requiere autorización previa y referido.</p>
<b>Su cuidador necesita cierto tiempo libre</b>	Cuidado de relevo	\$0	<p>El plan ofrece 30 días o hasta 720 horas para miembros calificados e inscritos en un programa de exención operado por el estado.</p> <p>Además, el plan ofrece 8 horas de servicios de relevo anualmente para miembros que no son de la exención de STAR+PLUS (SPW). Esto es proporcionado en incrementos de 4 horas por 2 días u 8 horas para 1 día.</p> <p>Los lugares de servicio cubiertos pueden incluir el hogar o lugar de residencia del miembro, hogares de acogida, hospitales, centros de enfermería y otros centros residenciales de cuidado comunitario.</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).



## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p><b>Usted puede necesitar ayuda con comidas después de ser dado de alta de un hospital o centro de enfermería especializada</b></p>	<p>Comidas</p>	<p>\$0</p>	<p>Se requiere autorización previa.</p> <p>Cinco días de comidas entregadas a domicilio a un máximo de dos comidas por día después del alta del hospital o centro de enfermería especializada para todos los miembros.</p> <p>Las comidas están disponibles para todos los miembros que salen del hospital o un centro de enfermería especializada.</p> <p>Los miembros de la exención de STAR+PLUS reciben beneficios adicionales de comidas. Vea su manual del miembro para saber más.</p>
<p><b>Usted necesita ayuda para pagar medicamentos de venta libre</b></p>		<p>\$0</p>	<p>\$102 por trimestre o un subsidio de \$34 por mes para medicamentos de venta libre (OTC) y artículos relacionados con el cuidado de la salud aprobados. Estos medicamentos OTC son distintos de y además de los beneficios cubiertos en el formulario.</p> <p>Los montos trimestrales no usados no se trasladarán de trimestre en trimestre.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p><b>Usted necesita ayuda para recordar sus recuerdos</b></p>	<p>Un álbum de recuerdos para fotografías con el fin de alentar la retención de recuerdos.</p>	<p>\$0</p>	<p>Un álbum de recuerdos para fotografías con el fin de alentar la retención de recuerdos. Los álbumes de fotos pueden ayudar a estimular los recuerdos para un miembro adulto mayor de la familia que sufre de Alzheimer's y otras demencias.</p> <p>Un álbum de fotos de por vida. Debe tener diagnóstico de enfermedad de Alzheimer's u otra demencia.</p>

### Otros servicios que Amerigroup STAR+PLUS MMP cubre

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al Miembro o lea el Manual del miembro para saber sobre otros servicios cubiertos.

Otros servicios cubiertos por Amerigroup STAR+PLUS MMP	Sus costos para proveedores <i>de la red</i>
<p>Entrenamiento para dejar de fumar y productos para terapia de reemplazo de la nicotina (NRT):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Hasta 5 llamadas programadas de entrenamiento</li> <li>El acceso a llamadas entrantes de entrenamiento está disponible por 90 días después de la inscripción en el programa de entrenamiento.</li> <li>Los productos de NRT incluyen reemplazo de la nicotina de venta libre en forma de parches, chicles o grageas por 8 semanas en total.</li> <li>Materiales educativos.</li> </ol>	<p>\$0; póngase en contacto con el plan para obtener más detalles.</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Otros servicios cubiertos por Amerigroup STAR+PLUS MMP	Sus costos para proveedores <i>de la red</i>
Membresía en club de salud/clases de acondicionamiento físico	<p>\$0</p> <p>Membresía en el programa de acondicionamiento físico SilverSneakers. A los miembros se les enseña el uso del equipo de los centros de acondicionamiento físico contratados y programas de ejercicio a su propio ritmo en el hogar a través de una orientación del programa.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>
Consejería para cesación del uso de tabaco para mujeres embarazadas	<p>\$0</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>
Servicios de centro de parto independientes	<p>\$0</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>
Servicios de planificación familiar	<p>\$0</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Otros servicios cubiertos por Amerigroup STAR+PLUS MMP	Sus costos para proveedores <i>de la red</i>
Servicios de consejería	<p>\$0</p> <p>Los miembros pueden obtener servicios de consejería ya sea a través de una sesión individual o sesiones grupales. El beneficio está limitado a 30 visitas anualmente, con duración de no más de 60 minutos.</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p>
Habilitación	<p>\$0</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p> <p>Pueden aplicarse requisitos de elegibilidad del estado o el beneficio requiere calificación e inscripción en un programa de exención operado por el estado.</p>
Servicios de asistencia personal autodirigidos	<p>\$0</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>
Institución para servicios de enfermedades mentales para personas de 65 años de edad en adelante	<p>\$0</p> <p>Se requiere autorización previa y referido.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Otros servicios cubiertos por Amerigroup STAR+PLUS MMP	Sus costos para proveedores <i>de la red</i>
Empleo apoyado	\$0 Se puede requerir autorización previa y referido. El beneficio requiere calificación e inscripción en un programa de exención operado por el estado.
Acupuntura	\$0 Se puede requerir autorización previa y referido. El beneficio está limitado a 6 tratamientos cada año. Llame a Servicios al Miembro para más detalles.
Examen físico anual	\$0 El examen físico anual completo y los análisis de laboratorio asociados están cubiertos. El beneficio está limitado a 1 examen físico por año.
Asistencia de empleo	\$0 Se puede requerir autorización previa y referido. El beneficio requiere calificación e inscripción en un programa de exención operado por el estado.



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Otros servicios cubiertos por Amerigroup STAR+PLUS MMP	Sus costos para proveedores <i>de la red</i>
Servicios de enfermería	<p>\$0</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p> <p>El beneficio requiere calificación e inscripción en un programa de exención operado por el estado.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>
Sistema personal de respuesta de emergencia (PERS)	<p>\$0</p> <p>Se puede requerir autorización previa.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>
Cuidado tutelar de adultos	<p>\$0</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p> <p>El beneficio requiere calificación e inscripción en un programa de exención operado por el estado.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>
Servicios de asistencia de transición	<p>\$0</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p> <p>El beneficio está limitado a \$2,500 de por vida.</p> <p>Pueden aplicar requisitos estatales de elegibilidad.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Otros servicios cubiertos por Amerigroup STAR+PLUS MMP	Sus costos para proveedores <i>de la red</i>
Servicios de salud del comportamiento	<p>\$0</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p> <p>Los servicios incluyen servicios de salud mental en internación, servicios de salud mental ambulatorios, servicios de desintoxicación, servicios de psiquiatría, manejo de caso dirigido de salud mental y servicios de rehabilitación de salud mental</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>
Terapia de rehabilitación cognitiva	<p>\$0</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p> <p>El beneficio requiere calificación e inscripción en un programa de exención operado por el estado.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>
Ayudas de adaptación y suministros médicos	<p>\$0</p> <p>Se puede requerir autorización previa y referido.</p> <p>El beneficio requiere calificación e inscripción en un programa de exención operado por el estado.</p> <p>El beneficio está limitado a \$10,000 cada año por año de exención del plan.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para más detalles.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Otros servicios cubiertos por Amerigroup STAR+PLUS MMP	Sus costos para proveedores <i>de la red</i>
Consulta de apoyo	\$0 Pueden aplicarse requisitos de elegibilidad del estado o el beneficio requiere calificación e inscripción en un programa de exención operado por el estado. Se puede requerir autorización previa y referido.
Servicios de podiatría	Una (1) visita de cuidado de los pies de rutina está cubierta cada 3 meses. Se puede requerir autorización previa y referido.
Control de plagas	Un tratamiento cada 3 meses para eliminar roedores, cucarachas y otras plagas peligrosas del hogar con el fin de proporcionar un entorno de base comunitaria más sano para los miembros. Se puede requerir autorización previa y referido.
Prótesis/suministros médicos	Incluye suministros médicos desechables. Se puede requerir autorización previa. Llame a Servicios al Miembro para más detalles.

### Beneficios cubiertos *fuera* de Amerigroup STAR+PLUS MMP

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al Miembro para saber sobre otros servicios no cubiertos por Amerigroup STAR+PLUS MMP pero que están disponibles a través de Medicare o Medicaid.

Otros servicios cubiertos por Medicare o Texas Medicaid	Sus costos
Algunos servicios de cuidado de hospicio	¡\$0
Servicios de transporte médico que no sean de emergencia	\$0
Evaluación de preadmisión y revisión del residente (PASRR)	\$0



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).



# Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

## Beneficios *no* cubiertos por Amerigroup STAR+PLUS MMP, Medicare o Texas Medicaid

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al Miembro o lea el Manual del miembro para saber sobre otros servicios excluidos.

Beneficios no cubiertos por Amerigroup STAR+PLUS MMP, Medicare o Texas Medicaid	
Habitación privada	Una habitación privada en un hospital no está cubierta, excepto cuando sea considerado necesario por motivos médicos.
Enfermeras privadas	Los servicios privados de enfermería proporcionados en un hospital no están cubiertos por nuestro plan.
Cirugía cosmética	Cirugía cosmética u otro tipo de trabajo cosmético, a menos que sea necesario debido a una lesión accidental o para mejorar una parte del cuerpo que no tiene una forma adecuada. Sin embargo, el plan pagará por la reconstrucción de mamas después de una mastectomía y para tratar la otra mama para que coincidan.
Cuidado quiropráctico	Aparte de la manipulación manual de la columna consistente con las normas de cobertura de Medicare o para una condición aguda o una exacerbación aguda de una condición crónica consistente con las normas de cobertura de Texas Medicaid
Procedimientos de mejora electivos o voluntarios	Incluyendo reducción de peso, crecimiento de cabello, desempeño sexual, desempeño atlético, fines cosméticos, antienvjecimiento y desempeño mental, excepto cuando sean necesarios por motivos médicos
Servicios de naturopatía	Servicios de naturopatía (uso de tratamientos naturales o alternativos)
Servicios ofrecidos a veteranos en centros de la Veterans Affairs (VA)	Cuando un veterano recibe servicios de emergencia en un hospital de la VA y el costo compartido de la VA es mayor al costo compartido bajo nuestro plan, reembolsaremos la diferencia a los veteranos.



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

# Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

## Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de Amerigroup STAR+PLUS MMP, usted tiene ciertos derechos. Puede ejercer estos derechos sin ser castigado. También puede usar estos derechos sin perder sus servicios de cuidado de la salud. Le hablaremos sobre sus derechos por lo menos una vez al año. Para más información sobre sus derechos, lea el Manual del miembro. Sus derechos incluyen, pero no están limitados a lo siguiente:

- **Usted tiene derecho a respeto, imparcialidad y dignidad.** Esto incluye el derecho a:
  - Recibir servicios cubiertos sin preocupación sobre raza, origen étnico, origen nacional, religión, sexo, edad, discapacidad mental o física, orientación sexual, información genética, capacidad para pagar o capacidad para hablar inglés
  - Recibir información en otros formatos (por ejemplo: letras grandes, braille, audio)
  - Estar libre de cualquier forma de restricción o aislamiento físico
  - Que los proveedores de la red no le facturen
- **Usted tiene derecho a recibir información sobre su cuidado de la salud.** Esto incluye información sobre tratamiento y sus opciones de tratamiento. Esta información debe estar en un formato que usted pueda entender. Estos derechos incluyen recibir información sobre:
  - Descripción de los servicios que cubrimos
  - Cómo obtener servicios
  - Cuánto le costarán los servicios
  - Nombres de proveedores de cuidado de la salud y encargados de cuidado
- **Usted tiene derecho a tomar decisiones sobre su cuidado, incluyendo rechazar tratamiento.** Esto incluye el derecho a:
  - Elegir un proveedor de cuidado primario (PCP) y usted puede cambiar su PCP en cualquier momento
  - Ver a un proveedor de cuidado de la salud para mujeres sin un referido
  - Recibir sus servicios cubiertos y medicamentos de manera rápida
  - Conocer todo sobre opciones de tratamiento, sin importar lo que cuesten o si están cubiertos
  - Rechazar tratamiento, incluso si su doctor le aconseja no hacerlo
  - Dejar de tomar medicamentos
  - Pedir una segunda opinión. Amerigroup STAR+PLUS MMP pagará el costo de su visita para segunda opinión.
- **Tiene derecho a acceso oportuno a cuidado sin obstáculos físicos ni de comunicación.** Esto incluye el derecho a:
  - Recibir cuidado médico de forma oportuna



**Si tiene preguntas,** llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

- Entrar y salir del consultorio de un proveedor de cuidado de la salud. Esto significa acceso libre de barreras para personas con discapacidades, de conformidad con la Americans with Disabilities Act.
- Tener intérpretes para ayudarle a comunicarse con sus doctores y su plan de salud.
- **Usted tiene derecho a buscar cuidado urgente y para emergencias cuando lo necesite.** Esto significa que usted tiene derecho a:
  - Recibir servicios de cuidado para emergencias sin aprobación previa en una emergencia
  - Ver a un proveedor de cuidado urgente o para emergencias fuera de la red, cuando sea necesario
- **Usted tiene derecho a confidencialidad y privacidad.** Esto incluye el derecho a:
  - Pedir y obtener una copia de sus registros médicos en una forma que pueda entenderlos y pedir que sus registros sean cambiados o corregidos.
  - Mantener en privacidad su información médica personal.
- **Usted tiene derecho a hacer reclamos sobre sus servicios cubiertos y su cuidado.** Esto incluye el derecho a:
  - Presentar un reclamo o una queja ante nosotros o nuestros proveedores
  - Pedir una audiencia imparcial del estado
  - Que le den un motivo detallado del por qué los servicios fueron denegados

Para obtener más información sobre sus derechos, puede leer el Manual del miembro de Amerigroup STAR+PLUS MMP. Si tiene preguntas, también puede llamar a Servicios al Miembro de Amerigroup STAR+PLUS MMP.



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

## Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

### Si usted tiene un reclamo o piensa que debemos cubrir algo que denegamos

Si tiene un reclamo o piensa que Amerigroup STAR+PLUS MMP debe cubrir algo que denegamos, 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. Tal vez pueda apelar nuestra decisión.

Para preguntas sobre reclamos y apelaciones, puede leer el Capítulo 9 del Manual del miembro de Amerigroup STAR+PLUS MMP. También puede llamar a Servicios al Miembro de Amerigroup STAR+PLUS MMP.

Por correo a:	Por fax a:
MMP Appeals and Grievances Mailstop OH0205-A537 4361 Irwin Simpson Road Mason, OH 45040	1-888-458-1406



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

# Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

## Si tiene sospechas de fraude

La mayoría de los profesionales y organizaciones de cuidado de la salud que proveen servicios son honestos. Lamentablemente, puede haber alguno que sea deshonesto.

Póngase en contacto con nosotros si piensa que un doctor, hospital u otra farmacia está haciendo algo mal.

- Llámenos a Servicios al Miembro de Amerigroup STAR+PLUS MMP. Los números telefónicos están en la portada de este resumen.
- O, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números gratuitamente, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Avísenos si cree que un doctor, dentista, farmacéutico, otros proveedores de atención médica o una persona que recibe beneficios está cometiendo una infracción. Cometer una infracción puede incluir fraude, malgasto o abuso, lo cual va contra la ley. Por ejemplo, díganos si cree que alguien:

- Está recibiendo pago por servicios que no se prestaron o no eran necesarios.
- No está diciendo la verdad sobre su padecimiento médico para recibir tratamiento médico.
- Está dejando que otra persona use una tarjeta de identificación de Texas Medicaid.
- Está usando la tarjeta de identificación de Texas Medicaid de otra persona.
- Está diciendo mentiras sobre la cantidad de dinero o recursos que tiene para recibir beneficios.

## Para denunciar fraude, malgasto o abuso, escoja uno de los siguientes:

- Llame a la Línea directa de la OIG al 1-800-436-6184;
- Visite <https://oig.hhsc.state.tx.us/> y escoja “Click Here to Report Waste, Abuse, and Fraud (Haga clic aquí para denunciar malgasto, abuso o fraude)” para completar el formulario en línea; o
- Puede denunciar directamente a su plan de salud:
  - Amerigroup STAR+PLUS MMP  
3800 Buffalo Speedway, Ste. 400



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

# Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios

Houston, TX 77098

1-855-878-1784 (TTY 711), de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. hora local.

## Para denunciar fraude, malgasto o abuso, reúna toda la información posible.

- Al denunciar a un proveedor (un doctor, dentista, consejero, etc.), incluya:
  - El nombre, la dirección y el teléfono del proveedor
  - El nombre y la dirección del centro (hospital, asilo de ancianos, agencia de servicios de salud en casa, etc.)
  - El número de Texas Medicaid del proveedor y el centro, si lo sabe
  - El tipo de proveedor (doctor, dentista, terapeuta, farmacéutico, etc.)
  - Los nombres y números telefónicos de otros testigos que puedan ayudar en la investigación
  - Las fechas de los sucesos
  - Resumen de lo que ocurrió
- Al denunciar a una persona que recibe beneficios, incluya:
  - El nombre de la persona
  - La fecha de nacimiento de la persona, su número de Seguro Social o su número de caso, si los sabe
  - La ciudad donde vive la persona
  - Detalles específicos acerca del fraude, malgasto o abuso
- También puede denunciar fraude poniéndose en contacto con el Texas Department of Insurance al 1-800-252-3439 o puede visitarlos en línea en <http://www.tdi.texas.gov/fraud>.



**Si tiene preguntas**, llame a Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) 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](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) cumple las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina, excluye ni trata de manera diferente a las personas por su raza, color, nacionalidad, sexo, edad o discapacidad en sus programas de salud y actividades. Amerigroup STAR+PLUS MMP entrega ayuda y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen eficazmente con nosotros además de servicios de idiomas gratuitos a las personas cuya primera lengua no sea inglés, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas. Para obtener estos servicios, llame al número de servicio al cliente que aparece al reverso de su tarjeta de identificación de miembro. Si considera que Amerigroup STAR+PLUS MMP no le ha prestado estos servicios o ha actuado de alguna otra forma discriminatoria por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja al defensor de afiliados:

Medicare Complaints, Appeals & Grievances:

Apartado postal: OH0205-A537

4361 Irwin Simpson Road

Mason, OH 45040

1-855-878-1784 TTY 711

Fax: 1-888-458-1406

Si necesita ayuda para presentar una queja, el defensor de afiliados/coordinador de cumplimiento puede ayudarle. También puede presentar por Internet una queja por derechos civiles ante la Office for Civil Rights del U.S. Department of Health and Human Services, mediante el Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por teléfono al: U.S. Department of Health and Human Services; 200 Independence Ave., SW; Room 509F, HHH Building; Washington, D.C. 20201; 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD). Los formularios de queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Tenemos servicios gratuitos de interpretación para contestar cualquier pregunta que pueda tener acerca de nuestro plan de salud o medicamentos. Para conseguir un intérprete, llámenos al **1-855-878-1784 (TTY 711)** de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. Le ayudará una persona en español/idioma. Este es un servicio gratuito.



### Multi-language Interpreter Services

**English:** ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Spanish:** ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Albanian:** KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Amharic:** ማስታወሻ: የሚናገሩት ቋንቋ አማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋጅተዋል። ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ 1-855-878-1784 (መስማት ለተሳናቸው 711)።

**Arabic:**

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-878-1784 (رقم هاتف الصم والبكم 711).

**Armenian:** ՈւիճԱԴԲՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Չանգահարեք 1-855-878-1784 (TTY (հեռատիպ) 711):

**Assyrian:**

ܡܠܚܘܙܬܐ: ܐܕܐ ܟܢܬ ܬܬܚܕܬ ܐܢܟܪ ܠܠܓܘܬܐ, ܦܐܢ ܟܕܡܐܬ ܡܫܥܘܕܐ ܠܠܓܘܝܬܐ ܬܬܘܘܦܪ ܠܟ ܒܐܡܟܐܢ. ܐܬܘܘܠ ܒܪܩܡ 1-855-878-1784 (ܬܬܘ 711) ܡܝܬܢܟܐ.

**Bassa:** Dè dɛ nià ke dyédé gbo: ɔ jũ ké m̀ Bàsóò-wùdù-po-nyò jũ ní, níí, à wuɖu kà kò d̀ò po-poò b́éin m̀ gbo kpáa. Dá 1-855-878-1784 (TTY 711)



**Bengali:** লক্ষ্য করুনঃ যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন 1-855-878-1784 (TTY 711)।

**Chinese:** 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-855-878-1784（TTY 711）。

**Dinka:** PID KENE: Na ye jam në Thuonjan, ke kuony yenë koc waar thook atö kuka lëu yök abac ke cïn wënh cuatë piny. Yuopë 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Dutch:** AANDACHT: Als u nederlands spreekt, kunt u gratis gebruikmaken van de taalkundige diensten. Bel 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Farsi:**

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-878-1784 (TTY 711) تماس بگیرید.

**French:** ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-878-1784 (ATS 711).

**German:** ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Greek:** ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-855-878-1784 (TTY 711) .

**Gujarati:** સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Haitian:** ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Hindi:** ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-878-1784 (TTY 711) पर कॉल करें।

**Hmong:** LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Igbo:** Ntị: Ọ bụrụ na asụ Ibo, asụsụ aka ọasụ n'efu, defu, aka. Call 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Ilocano:** PAKDAAR: Nu saritaem ti Ilocano, ti serbisyo para ti baddang ti lengguahe nga awanan bayadna, ket sidadaan para kenyam. Awagan ti 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Indonesian:** PERHATIAN: Jika Anda berbicara dalam Bahasa Indonesia, layanan bantuan bahasa akan tersedia secara gratis. Hubungi 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Italian:** ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Japanese:** 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。  
1-855-878-1784 (TTY 711) まで、お電話にてご連絡ください。

**Khmer:** ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតលុយ គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-878-1784  
(TTY 711) ។

**Kirundi:** ICITONDERWA: Nimba uvuga Ikirundi, uzohabwa serivisi zo gufasha mu ndimi, ku buntu. Woterefona 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Korean:** 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-878-1784 (TTY 711) 번으로 전화해 주십시오.

**Nepali:** ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् 1-855-878-1784 (टिटिवाइ 711) ।

**Oromo:** XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Pennsylvania Dutch:** Wann du Deutsch (Pennsylvania German / Dutch) schwetzscht, kannscht du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr helft mit die englisch Schprooch. Ruf selli Nummer uff: Call 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Polish:** UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Portuguese:** ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Punjabi:** ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।  
1-855-878-1784 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

**Romanian:** ATENȚIE: Dacă vorbiți limba română, vă stau la dispoziție servicii de asistență lingvistică, gratuit. Sunați la 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Russian:** ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-878-1784 (телетайп 711).

**Samoan:** MO LOU SILAFIA: Afai e te tautala Gagana fa'a Sāmoa, o loo iai auaunaga fesoasoan, e fai fua e leai se totogi, mo oe, Telefoni mai: 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Serbian:** OBAVJEŠTENJE: Ako govorite srpsko-hrvatski, usluge jezičke pomoći dostupne su vam besplatno. Nazovite 1-855-878-1784 (TTY- Telefon za osobe sa oštećenim govorom ili sluhom 711).

**Swahili:** KUMBUKA: Ikiwa unazungumza Kiswahili, unaweza kupata, huduma za lugha, bila malipo. Piga simu 1-855-878-1784 (TTY 711) .

**Tagalog:** PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-878-1784 (TTY 711) .

**Thai:** เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Ukrainian:** УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером 1-855-878-1784 (телетайп: 711).

**Urdu:**

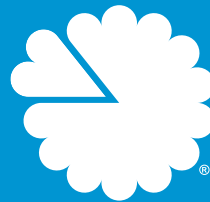
خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-855-878-1784 (TTY 711)۔

**Vietnamese:** CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Yiddish:**

אויפֿמערקזאַם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פֿאַרהאַן פֿאַר אייך שפּראַך הילף סערוויסעס פֿריי פֿון אפּצאַל. רופֿט 1-855-878-1784 (TTY 711).

**Yoruba:** AKIYESI: Ti o ba nso ede Yoruba ofe ni iranlowo lori ede wa fun yin o. E pe ero ibanisoro yi 1-855-878-1784 (TTY 711).



### **¿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 visite [www.myamerigroup.com/TXmmp](http://www.myamerigroup.com/TXmmp).

Amerigroup STAR+PLUS MMP (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que posee contratos con Medicare y Texas Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a los afiliados.