



**L.A. Care**  
*Medicare Plus*<sup>™</sup>  
(HMO D-SNP)

ofrecido por L.A. Care Health Plan

*Notificación anual de cambios  
para 2023*

## **L.A. Care Medicare Plus (HMO-DSNP), ofrecido por L.A. Care Health Plan**

### ***Notificación anual de cambios para 2023***

#### **Introducción**

Actualmente está inscrito como miembro de nuestro plan. El próximo año, habrá algunos cambios en nuestros beneficios, cobertura, reglas y costos. Esta *Notificación anual de cambios* le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información acerca de ellos. Para obtener más información acerca de los costos, beneficios o reglas, consulte el *Manual para Miembros*, que se encuentra en nuestro sitio web en [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). Los términos más importantes y sus definiciones figuran en orden alfabético en el último capítulo de su *Manual para Miembros*.

#### **Índice**

A. Avisos legales .....	4
B. Revise su cobertura de Medicare y Medi-Cal para el próximo año .....	4
B1. Recursos adicionales.....	5
B2. Información acerca de nuestro plan .....	8
B3. Cosas importantes que debe hacer.....	9

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). 2

L.A. Care Medicare Plus  
NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

C. Cambios en el nombre de nuestro plan .....	11
D. Cambios en nuestra red de proveedores y farmacias....	12
E. Cambios en los beneficios y costos del próximo año....	13
E1. Cambios en los beneficios y los costos para servicios médicos.....	13
E2. Cambios en la cobertura de medicamentos recetados .....	29
E3. Etapa 1: “Etapa de cobertura inicial” .....	32
E4. Etapa 2: “Etapa de cobertura de gastos excedentes” ...	36
F. Cambios administrativos .....	36
G. Cómo elegir un plan.....	38
G1. Cómo permanecer en nuestro plan .....	38
G2. Cómo cambiar de plan.....	38
H. Cómo obtener ayuda.....	44
H1. Nuestro plan .....	44
H2. Programa de Defensa y Asesoramiento de Seguros de Salud (HICAP).....	45
H3. Programa de Defensa de los Derechos del Paciente ...	46
H4. Medicare .....	47
H5. Departamento de Atención Médica Administrada de California.....	48

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 3

## A. Avisos legales

- ❖ L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medi-Cal para brindar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas. La inscripción en L.A. Care Medicare Plus depende de la renovación de los contratos.
- 

## B. Revise su cobertura de Medicare y Medi-Cal para el próximo año

Cuando esta *Notificación anual de cambios* dice “nosotros”, “nuestro” o “nuestro plan”, significa Medicare Medi-Cal Coordination Plan.

Es importante que revise su cobertura ahora, para asegurarse de que seguirá cubriendo sus necesidades el próximo año. Si no cubre sus necesidades, quizás pueda abandonar nuestro plan. Consulte la **Sección E** para obtener más información.

Si decide abandonar nuestro plan, su membresía terminará el último día del mes en que recibamos su solicitud. Igual continuará siendo miembro de los programas Medicare y Medi-Cal, siempre que sea elegible.

Si abandona nuestro plan, puede obtener información sobre sus:

- Opciones de Medicare en la tabla de la **Sección G2**.
  - Servicios de Medi-Cal en la **Sección G2**.
- 

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

## B1. Recursos adicionales

- **ATTENTION:** If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 hours a day, 7 days a week, including holidays. The call is free.
- **ATENCIÓN:** Si usted habla español, los servicios de asistencia con el idioma estarán disponibles para usted sin costo. Llame al **1-833-522-3767** (TTY: **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.
- **ध्यान दें:** अगर आप हिंदी बोलते हैं, तो मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं, आपके लिए उपलब्ध हैं। अवकाश के दिनों समेत, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के 7 दिन **1-833-522-3767** (TTY: **711**) पर कॉल करें। कॉल निःशुल्क है।
- **LUS TSHAJ TAWM:** Yog koj hais lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj, hu rau **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 teev hauv ib hnuv, 7 hnuv hauv ib asthiv, suav nrog cov hnuv so tib si. Qhov hu no yog hu dawb xwb.
- **ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ.** Եթե խոսում եք հայերեն, լեզվական աջակցության ծառայությունները հասանելի են Զեզ անվճար: Զանգահարեք **1-833-522-3767** հեռախոսահամարով (TTY՝ **711**), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է:

**Si tiene alguna pregunta,** llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información,** visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 5

- ចំណាំ: បើអ្នកនិយាយភាសា ខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា គ្មានបង់ថ្លៃ គឺមានសម្រាប់ជួយអ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅ **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទ នេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។
- 안내: 한국어를 사용하실 경우 언어지원서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 연중무휴로 이용할 수 있는 **1-833-522-3767** (TTY: **711**) 번으로 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.
- ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਛੁੱਟੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਸਮੇਤ 24 ਘੰਟੇ, 7 ਦਿਨ **1-833-522-3767** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।
- ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ມີບໍລິການ ຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ. ໂທຮູ **1-833-522-3767** (TTY: **711**), ໄດ້ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ, ລວມເຖິງ ວັນພັກຕ່າງໆ. ເບີໂທຮູນີ້ແມ່ນບໍ່ ເສັຽຄ່າ.
- ВНИМАНИЕ! Если вы говорите по-русски, вы можете воспользоваться бесплатными услугами переводчика. Звоните по телефону **1-833-522-3767** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных, включая праздничные дни. Звонок бесплатный.

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 6

L.A. Care Medicare Plus  
NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

- โปรดทราบ: หากท่านพูดภาษาไทย เรามีบริการช่วยเหลือด้านภาษาให้คุณโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรฟรีที่หมายเลข **1-833-522-3767** (TTY: **711**) ได้ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุด
- PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga piyesta opisyal. Libre ang pagtawag.
- CHÚ Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, hiện có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Gọi **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, kể cả các ngày lễ. Cuộc gọi là miễn phí.
- 注意：如果您說中文，您可免費獲得語言協助服務。請致電 **1-833-522-3767** (TTY: **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時（包含假日）。這是免費電話。

- عناية: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية، متوفرة لك، مجاناً. اتصل على **1-833-522-3767** (TTY: **711**)، ٤٢ ساعة في اليوم و ٧ أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. هذه المكالمات مجانية.
- ت وجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک در زمینه زبان بطور رایگان در اختیار شما قرار دارد. می توانید در تمام ٤٢ ساعت شبانه روز و ٧ روز هفته، حتی روزهای تعطیل با **1-833-522-3767** (TTY: **711**) تماس بگیرید. تماس رایگان می باشد.

**Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.**



**Para obtener más información, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).** 7

# L.A. Care Medicare Plus

## NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

- Puede obtener esta *Notificación anual de cambios* en forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.
- Si desea recibir los materiales, ahora y en el futuro, en un idioma que no sea español o en un formato alternativo, llame a Servicios para los Miembros al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. Puede pedirnos que siempre le enviemos la información en el idioma o formato que necesite. Esto se llama solicitud permanente. Llevaremos un registro de su solicitud permanente para que no necesite realizar solicitudes por separado cada vez que le enviemos información. Para recibir este documento en otro idioma que no sea el inglés o en un formato alternativo, comuníquese con Servicios para los Miembros al 1-833-522-3767, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. Un representante puede ayudarle a realizar o cambiar una solicitud permanente.

### **B2. Información acerca de nuestro plan**

- L.A. Care Health Plan es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medi-Cal para brindar los beneficios de ambos programas a los miembros.

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 8



## L.A. Care Medicare Plus NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

- La cobertura de L.A. Care Medicare Plus es una cobertura médica calificada llamada “cobertura esencial mínima”. Cumple con el requisito de responsabilidad individual compartida de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (*Patient Protection and Affordable Care Act, ACA*). Visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos (*Internal Revenue Service, IRS*) en [www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families) para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad individual compartida.

### **B3. Cosas importantes que debe hacer**

- **Revise si hay cambios en nuestros beneficios y costos que podrían afectarle.**
  - ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que usa?
  - Revise los cambios en los beneficios y los costos, para asegurarse de que satisfagan sus necesidades el próximo año.
  - Consulte la **Sección E1** para obtener información sobre los cambios en los beneficios y los costos de nuestro plan.
- **Revise si hay cambios en nuestra cobertura de medicamentos recetados que podrían afectarle.**
  - ¿Sus medicamentos estarán cubiertos? ¿Están en un nivel de costos compartidos diferente? ¿Puede usar las mismas farmacias?

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). 9

## L.A. Care Medicare Plus NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

- Revise los cambios, para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos satisfaga sus necesidades el próximo año.
- Consulte la **Sección E2** para obtener información sobre los cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
- Es posible que los costos de sus medicamentos hayan aumentado desde el año pasado.
  - Hable con su médico para saber si hay medicamentos alternativos de menor costo adecuados para usted; así podría ahorrar en los costos de bolsillo que debe pagar a lo largo del año.
  - Recuerde que los beneficios de su plan determinarán exactamente cuánto pueden variar los costos de los medicamentos que esté tomando.
- **Revise si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
  - ¿Sus médicos, incluidos los especialistas, son parte de nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Y los hospitales u otros proveedores que usa?
  - Consulte la **Sección D** para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Piense en sus costos generales del plan.**
  - ¿Cuánto gastará de su bolsillo por los servicios y medicamentos recetados que usa regularmente?

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 10

## L.A. Care Medicare Plus NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

- ¿Cuáles son los costos totales en comparación con otras opciones de cobertura?

- **Piense si está satisfecho o no con nuestro plan.**

### **Si decide permanecer en L.A. Care Medicare Plus:**

Si desea quedarse con nosotros el próximo año, es fácil: no necesita hacer nada. Si usted no hace un cambio, automáticamente permanecerá inscrito en L.A. Care Medicare Plus.

### **Si decide cambiar de plan:**

Si decide que otra cobertura se adaptará mejor a sus necesidades, quizás pueda cambiar de plan (consulte la **Sección G2** para obtener más información). Si se inscribe en un plan nuevo o cambia a Original Medicare, su nueva cobertura iniciará el primer día del mes siguiente.

---

## **C. Cambios en el nombre de nuestro plan**

El 1 de enero de 2023, el nombre de nuestro plan cambiará y, en lugar de llamarse L.A. Care Cal MediConnect Plan, se llamará L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP).

Usted recibirá por correo una tarjeta de identificación nueva con el nuevo nombre del plan antes del 31 de diciembre de 2022. De allí en más, todas las demás comunicaciones acerca de su plan y sus beneficios para 2023 también reflejarán el nuevo nombre.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 11

## **D. Cambios en nuestra red de proveedores y farmacias**

Nuestra red de proveedores y farmacias ha cambiado para el año 2023.

Le sugerimos enfáticamente que **revise nuestro *Directorio de proveedores y farmacias actual*** para averiguar si sus proveedores o su farmacia siguen perteneciendo a nuestra red. Puede encontrar un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web en [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). También puede llamar a Servicios para los Miembros a los números que figuran en la parte inferior de la página para recibir información actualizada sobre los proveedores o para pedirnos que le enviemos por correo un *Directorio de proveedores y farmacias*.

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

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 12

## **E. Cambios en los beneficios y costos del próximo año**

### **E1. Cambios en los beneficios y los costos para servicios médicos**

El próximo año cambiaremos nuestra cobertura de ciertos servicios médicos y lo que usted paga por estos servicios médicos cubiertos. La tabla incluida a continuación describe estos cambios.

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<b>Examen físico anual</b>	El examen físico anual <b>no</b> está cubierto.	El examen físico anual <b>está</b> cubierto. Hasta <b>1</b> examen físico anual por año.
<b>Enemas de bario</b>	<b>Se necesita</b> autorización previa.	<b>No</b> se necesita autorización previa.
<b>Servicios quiroprácticos</b>	<b>Se necesita</b> referencia.	<b>No</b> se necesita referencia.
<b>Servicios dentales integrales</b>	<b>No</b> se necesita autorización previa.	<b>Se necesita</b> autorización previa.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 13

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<b>Capacitación para el autocontrol de la diabetes</b>	<b>Se necesita</b> autorización previa. <b>Se necesita</b> referencia.	<b>No</b> se necesita autorización previa. <b>No</b> se necesita referencia.
<b>Servicios de diálisis</b>	<b>Se necesita</b> autorización previa. <b>Se necesita</b> referencia.	<b>No</b> se necesita autorización previa. <b>No</b> se necesita referencia.
<b>Exámenes rectales digitales</b>	<b>Se necesita</b> autorización previa.	<b>No</b> se necesita autorización previa.
<b>Exámenes de la vista</b>	<b>Se necesita</b> referencia.	<b>No</b> se necesita referencia.

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<b>Anteojos</b>	Hasta <b>\$300</b> para anteojos (marcos y cristales) o lentes de contacto cada dos años.  <b>No</b> se necesita autorización previa.	Hasta <b>\$500</b> para anteojos (marcos y cristales) o lentes de contacto cada dos años.  <b>Se necesita</b> autorización previa.
<b>Prueba de detección de glaucoma</b>	<b>Se necesita</b> autorización previa.  <b>Se necesita</b> referencia.	<b>No</b> se necesita autorización previa.  <b>No</b> se necesita referencia.
<b>Exámenes de audición</b>	<b>Se necesita</b> referencia.	<b>No</b> se necesita referencia.

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<b>Servicios de asistencia en el hogar (acompañamiento)</b>	Los servicios de asistencia en el hogar <b>no</b> están cubiertos.	Los servicios de asistencia en el hogar <b>están</b> cubiertos.  Hasta <b>60</b> horas por año de acompañamiento y asistencia. El acompañante elegido puede brindar asistencia con las actividades de la vida cotidiana para una vida independiente, como ayudar con tareas domésticas livianas, ejercicios, servicios de soporte técnico y actividades sociales, entre otras cosas.

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

**? Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 16



L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<b>Servicios educativos para enfermedades renales</b>	<b>Se necesita</b> autorización previa. <b>Se necesita</b> referencia.	<b>No</b> se necesita autorización previa. <b>No</b> se necesita referencia.
<b>Beneficio de comidas</b>	<b>No</b> se necesita autorización previa.	<b>Se necesita</b> autorización previa.
<b>Servicios para el abuso de sustancias ambulatorios</b>	<b>No</b> se necesita autorización previa.	<b>Se necesita</b> autorización previa.
<b>Productos de venta libre</b>	Asignación de <b>\$125</b> cada 3 meses.	Asignación de <b>\$150</b> cada 3 meses.
<b>Hospitalización parcial</b>	<b>Se necesita</b> referencia.	<b>No</b> se necesita referencia.

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<b>Sistema personal de respuesta ante emergencias</b> <i>(Personal Emergency Response System, PERS)</i>	<b>No</b> se necesita autorización previa.  <b>Se necesita</b> referencia.	<b>Se necesita</b> autorización previa.  <b>No</b> se necesita referencia.
<b>Servicios quiroprácticos/ acupuntura/ masajes terapéuticos de rutina</b>	Los servicios quiroprácticos, la acupuntura y los masajes terapéuticos de rutina <b>no</b> están cubiertos.	Los servicios quiroprácticos, la acupuntura y los masajes terapéuticos de rutina <b>están</b> cubiertos.  Cobertura para hasta <b>45</b> visitas (combinadas) por año para acupuntura, servicios quiroprácticos o terapia de masajes de rutina con un proveedor participante.

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<b>Servicios de podiatría de rutina</b>	Los servicios de podiatría de rutina <b>no</b> están cubiertos.	Los servicios de podiatría de rutina <b>están</b> cubiertos.  Cobertura para hasta <b>12</b> visitas de cuidado de rutina de los pies. Estos servicios pueden incluir recortar las uñas y cortar o extraer callos y callosidades.

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

 **Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 19

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<p><b>Beneficios suplementarios especiales para enfermos crónicos (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) - Alimentos saludables &amp; Tarjeta flexible de servicios públicos/gas</b></p>	<p>Los alimentos saludables <b>no</b> están cubiertos.</p> <p>La tarjeta Flex de servicios públicos/gas <b>no</b> está cubierta.</p>	<p>Los alimentos saludables <b>están</b> cubiertos.</p> <p>Asignación mensual de <b>\$30</b> (saldo no acumulable) para alimentos saludables.</p> <p>La tarjeta Flex para servicios públicos/combustible <b>está</b> cubierta.</p> <p>Asignación mensual de <b>\$30</b> (saldo no acumulable) para pagar los servicios públicos del hogar (electricidad, gas, combustible para calefacción, servicios sanitarios,</p>

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

**? Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). 20

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
		<p>agua) y combustible en el surtidor.</p> <p>Este beneficio es parte del programa suplementario especial para enfermos crónicos. No todos los miembros califican. Consulte el Capítulo 4 del Manual para Miembros.</p>

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

 **Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 21

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<p><b>Beneficios cubiertos por Medicare:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de ambulancia</li> <li>• Servicios de centros quirúrgicos ambulatorios (<i>Ambulatory Surgical Center, ASC</i>)</li> <li>• Servicios de rehabilitación cardíaca y pulmonar</li> <li>• Servicios quiroprácticos</li> <li>• Servicios dentales integrales</li> <li>• Servicios y suministros para la diabetes y calzado terapéutico o plantillas para la diabetes</li> <li>• Servicios de diálisis</li> <li>• Equipo médico duradero</li> <li>• Servicios de emergencia</li> </ul>	<p>Usted paga un copago de \$0.00.</p>	<p>Usted paga un coseguro del 0 al 20%.</p> <p>Su coseguro dependerá del tipo de beneficios de Medi-Cal que reciba.</p>

**Si tiene alguna pregunta,** llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

**? Para obtener más información,** visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). 22

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exámenes de la vista</li> <li>• Exámenes de audición</li> <li>• Medicamentos recetados y medicamentos de infusión en el hogar de la Parte B de Medicare</li> <li>• Servicios de salud mental especializados</li> <li>• Servicios de terapia ocupacional</li> <li>• Servicios del programa de tratamiento para el consumo de opioides</li> <li>• Otros servicios profesionales de atención médica</li> <li>• Servicios hemáticos ambulatorios</li> </ul>		

**Si tiene alguna pregunta,** llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

**?** **Para obtener más información,** visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 23

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios radiológicos terapéuticos y de diagnóstico ambulatorios</li> <li>• Servicios de laboratorio, pruebas y procedimientos de diagnóstico ambulatorios</li> <li>• Servicios hospitalarios ambulatorios</li> <li>• Servicios ambulatorios de hospitalización parcial para el abuso de sustancias</li> <li>• Servicios de terapia física y patología del habla y del lenguaje</li> </ul>		

**Si tiene alguna pregunta,** llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

**?** **Para obtener más información,** visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 24



L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de especialistas médicos, sin incluir los servicios psiquiátricos</li> <li>• Servicios de podiatría</li> <li>• Dispositivos protésicos/ suministros médicos</li> <li>• Servicios de médicos de atención primaria</li> <li>• Servicios psiquiátricos</li> <li>• Servicios de terapia de ejercicio supervisado (<i>Supervised Exercise Therapy, SET</i>) para enfermedad arterial periférica (<i>Peripheral Artery Disease, PAD</i>) sintomática</li> <li>• Servicios de urgencia</li> </ul>		

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

**?** **Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 25

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<b>Servicios hospitalarios para pacientes hospitalizados agudos</b>	Usted paga un copago de \$0.00.	Costos compartidos definidos por Medicare. Su coseguro dependerá del tipo de beneficios de Medi-Cal que reciba.
<b>Servicios hospitalarios para pacientes hospitalizados psiquiátricos</b>		Montos para 2022. Los montos pueden cambiar para 2023. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deducible de \$1,556</li> <li>• Días 1-60: Coseguro de \$0</li> <li>• Días 61-90: Coseguro de \$389 por día.</li> </ul>

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). 26

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Día 91 en adelante: Coseguro de \$778 por cada “día de reserva de por vida” después del día 90 para cada período de beneficios (hasta 60 días de por vida).</li> <li>• Cada día después de los días de reserva de por vida – Todos los costos.</li> </ul>

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

 **Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 27

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<b>Hospital de enfermería (Skilled Nursing Facility, SNF)</b>	Usted paga un copago de \$0.00.	<p>Costos compartidos definidos por Medicare.</p> <p>Su coseguro dependerá del tipo de beneficios de Medi-Cal que reciba.</p> <p>Montos para 2022. Los montos pueden cambiar para 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Días 1-20: Coseguro de \$0 por día.</li> <li>• Días 21-100: Coseguro de hasta \$194.50 por día.</li> <li>• Día 101 en adelante: Todos los costos.</li> </ul>

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

**?** **Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 28

## **E2. Cambios en la cobertura de medicamentos recetados**

### **Cambios en nuestra Lista de medicamentos**

Puede encontrar una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada en nuestro sitio web en [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). También puede llamar a Servicios para los Miembros a los números que figuran en la parte inferior de la página para recibir información actualizada sobre los medicamentos o para pedirnos que le enviemos por correo una *Lista de medicamentos cubiertos*.

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

Realizamos cambios en nuestra Lista de medicamentos, que incluyen cambios en los medicamentos que cubrimos y cambios en las restricciones de nuestra cobertura para ciertos medicamentos.

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

Si se ve afectado por un cambio en la cobertura de medicamentos, le recomendamos hacer lo siguiente:

- Consultar a su médico (u otro profesional que le recete medicamentos) para buscar un medicamento diferente que cubramos.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 29

## L.A. Care Medicare Plus NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

- Puede llamar a Servicios para los Miembros a los números que figuran en la parte inferior de la página para pedir una lista de medicamentos cubiertos que sirvan para tratar la misma condición.
- Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pueda ser adecuado para usted.
- Pedirnos que cubramos un suministro temporal del medicamento.
  - En algunas situaciones, cubriremos un suministro **temporal** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
  - Este suministro temporal será para un máximo de 30 días. (Para obtener más información sobre cuándo puede obtener un suministro temporal y sobre cómo solicitarlo, consulte el **Capítulo 5** de su *Manual para Miembros*).
  - Al recibir un suministro temporal de un medicamento, hable con su médico sobre qué hacer cuando se termine el suministro temporal. Puede cambiar a un medicamento diferente cubierto por nuestro plan o puede solicitarnos que hagamos una excepción y que cubramos su medicamento actual.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 30

# L.A. Care Medicare Plus

## NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

Las excepciones al formulario se otorgan por el resto del año del plan. Consulte su notificación de aprobación de excepción al formulario para ver la fecha de vencimiento específica. Si su aprobación está por vencer y desea solicitar una extensión, tendría que presentar nuevamente una solicitud de excepción al formulario.

### **Cambios en los costos de medicamentos recetados**

Hay dos etapas de pago de su cobertura de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare en virtud de nuestro plan. Lo que usted paga depende de la etapa en que se encuentre al surtir una receta. Estas son las dos etapas:

<b>Etapa 1 Etapa de cobertura inicial</b>	<b>Etapa 2 Etapa de cobertura de gastos excedentes</b>
Durante esta etapa, nuestro plan paga parte de los costos de sus medicamentos y usted paga su parte. Su parte se llama copago.  Esta etapa inicia cuando surte su primera receta del año.	Durante esta etapa, el plan paga todos los costos de sus medicamentos hasta el 31 de diciembre de 2023.  Usted comienza esta etapa cuando ha pagado una cierta cantidad de costos de bolsillo.

La Etapa de cobertura inicial termina cuando su total de costos de bolsillo para los medicamentos recetados llega a **\$7,400.00**. En ese momento comienza la Etapa de cobertura de gastos excedentes. Nuestro plan cubre todos los costos

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 31

de sus medicamentos a partir de entonces y hasta que finalice el año. Consulte el **Capítulo 6** de su *Manual para Miembros* para obtener más información sobre cuánto pagará por los medicamentos recetados.

**Mensaje importante acerca de lo que usted paga por las vacunas.** Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin ningún costo para usted, aunque no haya pagado su deducible. Llame a Servicios para los Miembros para obtener más información.

**Mensaje importante acerca de lo que usted paga por la insulina.** No pagará más de \$35 por un suministro para un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar en qué nivel de costo compartido se encuentre el producto, aunque no haya pagado su deducible.

### **E3. Etapa 1: “Etapa de cobertura inicial”**

Durante la Etapa de cobertura inicial, nuestro plan paga una parte del costo de sus medicamentos recetados cubiertos y usted paga su parte. Su parte se llama copago. El copago depende del nivel de costos compartidos en que se encuentre el medicamento y del lugar donde lo surta. Usted pagará un copago cada vez que surta una receta. Si el costo de su medicamento cubierto está por debajo del copago, usted pagará el precio más bajo.

---

**Si tiene alguna pregunta,** llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información,** visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).



**Hemos transferido algunos de los medicamentos de nuestra Lista de medicamentos a un nivel de medicamentos más bajo o más alto.** Si sus medicamentos fueron transferidos de un nivel a otro, esto podría afectar su copago. Para averiguar si sus medicamentos están en un nivel diferente, búsquelos en nuestra Lista de medicamentos.

La tabla incluida a continuación muestra sus costos por los medicamentos en cada uno de nuestros 5 niveles de medicamentos. Estas cantidades se aplican **solo** durante el tiempo en que usted se encuentre en la Etapa de cobertura inicial.

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<b>Medicamentos del Nivel 1</b> (genéricos preferidos)  Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 1 surtido en una farmacia de la red	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta.</b>	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta.</b>

**Si tiene alguna pregunta,** llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información,** visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 33

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<p><b>Medicamentos del Nivel 2</b>            (genéricos)            Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 2 surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta.</b></p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 - \$10.35 o \$20 por receta.</b>            Su copago depende de la cantidad de Ayuda Adicional que reciba.</p>
<p><b>Medicamentos del Nivel 3</b>            (de marca preferidos)            Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 3 surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 - \$9.85 por receta.</b></p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 - \$10.35 o \$47 por receta.</b>            Su copago depende de la cantidad de Ayuda Adicional que reciba.</p>

**Si tiene alguna pregunta,** llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

**? Para obtener más información,** visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). 34

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<p><b>Medicamentos del Nivel 4</b>            (de marca no preferidos)            Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 4 surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 - \$9.85 <b>por receta.</b></p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 - \$10.35 o \$100 por receta.</b>            Su copago depende de la cantidad de Ayuda Adicional que reciba.</p>
<p><b>Medicamentos del Nivel 5</b>            (de especialidad)            Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 5 surtido en una farmacia de la red</p>	<p>N/C</p>	<p>Su copago/ coseguro por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 - \$10.35 o un coseguro del 25% por receta.</b>            Su copago depende de la cantidad de Ayuda Adicional que reciba.</p>

**Si tiene alguna pregunta,** llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

**?** **Para obtener más información,** visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). 35

L.A. Care Medicare Plus  
NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

La Etapa de cobertura inicial termina cuando su total de costos de bolsillo llega a **\$7,400.00**. En ese momento comienza la Etapa de cobertura de gastos excedentes. El plan cubre todos los costos de sus medicamentos a partir de entonces y hasta que finalice el año. Consulte el **Capítulo 6** de su *Manual para Miembros* para obtener más información sobre cuánto pagará por los medicamentos recetados.

**E4. Etapa 2: “Etapa de cobertura de gastos excedentes”**

Cuando llega al límite de gastos de bolsillo de **\$7,400.00** por sus medicamentos recetados, comienza la Etapa de cobertura de gastos excedentes. Usted permanecerá en la Etapa de cobertura de gastos excedentes hasta el final del año calendario.

- Para obtener más información sobre los medicamentos recetados cubiertos por Medicare y Medi-Cal, consulte la *Lista de medicamentos cubiertos*.

---

**F. Cambios administrativos**

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<b>Contrato/ paquete de beneficios del plan</b> <i>(Plan Benefit Package, PBP)</i>	<b>H8258-001</b>	<b>H1224-001</b>

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

**?** **Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). 36

L.A. Care Medicare Plus  
 NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

	<b>2022 (este año)</b>	<b>2023 (próximo año)</b>
<b>Productos de venta libre</b>	<p>Los productos de venta libre pueden comprarse en una tienda minorista usando su tarjeta de débito para productos de venta libre. Las tiendas minoristas incluyen: Walmart, CVS, Kroger, Ralphs, Food for Less, Albertsons, Walgreens y otras tiendas minoristas participantes.</p> <p>Los productos de venta libre también pueden enviarse a su hogar si realiza un pedido en línea a través de <a href="http://HealthyBenefitsPlus.com/LACareCMC">HealthyBenefitsPlus.com/LACareCMC</a> o llamando al 1-833-832-7309 (TTY 711).</p>	<p>Los productos de venta libre pueden comprarse en una tienda minorista usando su tarjeta de beneficios prepaga de MasterCard. Las tiendas minoristas incluyen: Walmart, CVS, Rite Aid, Walgreens y otras tiendas minoristas participantes.</p> <p>Los productos de venta libre también pueden enviarse a su hogar si realiza un pedido en línea a través de <a href="http://NationsOTC.com/LACareDSNP">NationsOTC.com/LACareDSNP</a> o llamando al 1-833-690-0180 (TTY 711).</p>

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

**?** **Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). 37

## **G. Cómo elegir un plan**

### **G1. Cómo permanecer en nuestro plan**

Esperamos que siga siendo miembro del plan. No necesita hacer nada para permanecer en nuestro plan. Si **no** se cambia a otro plan de Medicare o a Original Medicare, permanecerá inscrito automáticamente como miembro de nuestro plan para 2023.

### **G2. Cómo cambiar de plan**

La mayoría de las personas con Medicare pueden finalizar su membresía durante determinados momentos del año. Dado que usted tiene Medi-Cal, quizás pueda finalizar su membresía en nuestro plan o cambiar a otro plan una vez durante cada uno de los siguientes **períodos de inscripción especial**:

- Enero a marzo
- Abril a junio
- Julio a septiembre

Además de estos tres períodos de inscripción especial, quizás pueda finalizar su membresía en nuestro plan durante los siguientes períodos:

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 38

## L.A. Care Medicare Plus NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

- El **período de inscripción anual**, del 15 de octubre al 7 de diciembre. Si elige un plan nuevo durante este período, su membresía en nuestro plan finalizará el 31 de diciembre y su membresía en el plan nuevo comenzará el 1 de enero.
- El **período de inscripción abierta de Medicare Advantage**, del 1 de enero al 31 de marzo. Si elige un plan nuevo durante este período, su membresía en el plan nuevo comenzará el primer día del mes siguiente.

Puede haber otras situaciones en las que sea elegible para realizar un cambio en su inscripción. Por ejemplo:

- si se mudó fuera de nuestra área de servicio,
- si su elegibilidad para Medi-Cal o la Ayuda Adicional cambió ●
- si se mudó recientemente a una residencia de reposo o un hospital de atención médica a largo plazo, si está recibiendo atención en uno de estos establecimientos o si acaba de abandonar uno de estos establecimientos.

### **Sus servicios de Medicare**

Tiene tres opciones para obtener sus servicios de Medicare. Al elegir una de estas opciones, usted terminará automáticamente su membresía en nuestro plan.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 39

<p><b>1. Puede cambiar a: Otro plan de salud de Medicare.</b></p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de teléfonos de texto (TTY) deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Para consultas sobre PACE, llame al 1-855-921-PACE (7223).</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Llame al Programa de Defensa y Asesoramiento de Seguros de Salud (HICAP) de California al 1-800-434-0222, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para obtener más información o para buscar una oficina local del HICAP en su área, visite <a href="http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/">www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/</a>.</li></ul> <p><b>O</b></p> <p>Inscríbase en un nuevo plan de Medicare. Su membresía en nuestro plan de Medicare se cancelará automáticamente cuando empiece la cobertura de su plan nuevo. Es posible que su plan de Medi-Cal cambie.</p>
---	--

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org).



<p><b>2. Puede cambiar a:</b></p> <p><b>Original Medicare con un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado.</b></p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de teléfonos de texto (TTY) deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Llame al Programa de Defensa y Asesoramiento de Seguros de Salud (HICAP) de California al 1-800-434-0222, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para obtener más información o para buscar una oficina local del HICAP en su área, visite <a href="http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/">www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/</a>.</li></ul> <p><b>O</b></p> <p>Inscríbase en el nuevo plan de medicamentos recetados de Medicare.</p> <p>Su membresía en nuestro plan se cancelará automáticamente cuando empiece su cobertura de Original Medicare.</p> <p>Su plan de Medi-Cal no cambiará.</p>
---	--

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org).

<p><b>3. Puede cambiar a:</b></p> <p><b>Original Medicare sin un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado.</b></p> <p><b>NOTA:</b> Si se cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado, es posible que Medicare le inscriba en un plan de medicamentos, a menos que usted le informe a Medicare que no desea inscribirse.</p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de teléfonos de texto (TTY) deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Llame al Programa de Defensa y Asesoramiento de Seguros de Salud (HICAP) de California al 1-800-434-0222, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para obtener más información o para buscar una oficina local del HICAP en su área, visite <a href="http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/">www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/</a>.</li></ul>
--	---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus  
NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

<p>Debe dejar la cobertura de medicamentos recetados solamente si obtiene una cobertura de medicamentos a través de otra fuente, como un empleador o sindicato. Si tiene preguntas sobre si necesita cobertura de medicamentos, llame al Programa de Defensa y Asesoramiento de Seguros de Salud (HICAP) de California al 1-800-434-0222, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para obtener más información o para buscar una oficina local del HICAP en su área, visite <a href="http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/">www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/</a>.</p>	<p>Su membresía en nuestro plan se cancelará automáticamente cuando empiece su cobertura de Original Medicare.</p> <p>Su plan de Medi-Cal no cambiará.</p>
--	--

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org).

## **Sus servicios de Medi-Cal**

Si tiene preguntas sobre cómo obtener sus servicios de Medi-Cal después de abandonar nuestro plan, llame a Opciones de Atención Médica al 1-844-580-7272, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-430-7077. Pregunte de qué manera se verá afectada su cobertura de Medi-Cal si se inscribe en otro plan o regresa a Original Medicare.

---

## **H. Cómo obtener ayuda**

### **H1. Nuestro plan**

Estamos aquí para ayudarle si tiene alguna pregunta. Llame a Servicios para los Miembros a los números que figuran en la parte inferior de la página durante los días y horarios de atención indicados. Estas llamadas son gratuitas.

### **Lea su *Manual para Miembros***

Su *Manual para Miembros* es una descripción legal y detallada de los beneficios de nuestro plan. Tiene detalles sobre los beneficios y los costos para 2023. Explica sus derechos y las reglas que debe seguir para obtener los servicios y los medicamentos recetados que cubrimos.

El *Manual para Miembros* de 2023 estará disponible para el 15 de octubre. Además, hay disponible una copia

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 44

# L.A. Care Medicare Plus

## NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

actualizada del *Manual para Miembros* en nuestro sitio web en [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). También puede llamar a Servicios para los Miembros a los números que figuran en la parte inferior de la página para pedirnos que le enviemos por correo un *Manual para Miembros* de 2023.

### **Nuestro sitio web**

Puede visitar nuestro sitio web en [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). Le recordamos que nuestro sitio web tiene la información más actualizada acerca de nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestra Lista de medicamentos (*Lista de medicamentos cubiertos*).

### **H2. Programa de Defensa y Asesoramiento de Seguros de Salud (HICAP)**

También puede llamar al Programa de Seguro de Salud Estatal (*State Health Insurance Assistance Program, SHIP*). En California, el SHIP se llama Programa de Defensa y Asesoramiento de Seguros de Salud (HICAP). Los asesores del HICAP pueden ayudarle a comprender sus opciones de planes y responder sus preguntas relacionadas con los cambios de plan. El HICAP no tiene ninguna conexión con nosotros ni con ninguna compañía de seguros ni ningún plan de salud. El HICAP cuenta con asesores capacitados en todos los condados, y los servicios son gratuitos. El número

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). 45

L.A. Care Medicare Plus  
NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

de teléfono del HICAP es 1-800-434-0222. Para obtener más información o para buscar una oficina local del HICAP en su área, visite [www.aging.ca.gov/Programs\\_and\\_Services/Medicare\\_Counseling/](http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/).

### **H3. Programa de Defensa de los Derechos del Paciente**

El Programa de Defensa de los Derechos del Paciente de la Alianza para el Consumidor de Servicios Médicos puede ayudarle si tiene algún problema con nuestro plan. Los servicios del defensor de los derechos del paciente son gratuitos y están disponibles en todos los idiomas. El Programa de Defensa de los Derechos del Paciente de la Alianza para el Consumidor de Servicios Médicos:

- Trabaja como un defensor en su nombre. Los representantes pueden responder a sus preguntas si tiene un problema o una queja y ayudarle a saber qué hacer.
- Se asegura de que usted tenga información relacionada con sus derechos y protecciones, y acerca de cómo lograr que se resuelvan sus inquietudes.
- No tiene ninguna conexión con nosotros ni con ninguna compañía de seguros ni ningún plan de salud. El número de teléfono del Programa de Defensa de los Derechos del Paciente de la Alianza para el Consumidor de Servicios Médicos es 1-888-804-3536.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). 46

## H4. Medicare

Para obtener información directamente a través 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 teléfonos de texto (TTY) deben llamar al 1-877-486-2048.

### Sitio web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)).

Si decide cancelar su membresía en nuestro plan e inscribirse en otro plan de Medicare, el sitio web de Medicare tiene información acerca de los costos, la cobertura y las calificaciones de calidad para ayudarle a comparar los planes.

Puede encontrar información sobre los planes de Medicare disponibles en su área usando la herramienta Medicare Plan Finder en el sitio web de Medicare. (Para obtener información sobre los planes, consulte [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) y haga clic en “Buscar planes”).

### ***Medicare y usted de 2023***

Puede leer el manual *Medicare y usted de 2023*. Cada otoño, este manual se envía por correo a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, y responde las preguntas más frecuentes sobre Medicare. El manual también está disponible en inglés, chino y vietnamita.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org).

## L.A. Care Medicare Plus NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

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

### **H5. Departamento de Atención Médica Administrada de California**

El Departamento de Atención Médica Administrada de California es responsable de regular los planes de servicios de atención médica. El Centro de Ayuda del Departamento de Atención Médica Administrada (*Department of Managed Health Care, DMHC*) puede ayudarle con las apelaciones y quejas relacionadas con los servicios de Medi-Cal. Si tiene una queja contra su plan de salud, primero debe llamar a su plan de salud al **1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos**, y usar el proceso de quejas de su plan de salud antes de comunicarse con el Departamento. Utilizar este proceso de quejas no le impedirá ejercer ningún derecho o recurso legal que pueda llegar a corresponderle. Si necesita ayuda con una queja relacionada con una emergencia, una queja que su plan de salud no resolvió de manera satisfactoria o una queja que ha quedado sin resolver durante más

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org).



## L.A. Care Medicare Plus NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023

de 30 días, puede llamar al Departamento para solicitar asistencia. Además, es posible que sea elegible para solicitar una Revisión Médica Independiente (*Independent Medical Review, IMR*). De ser así, con el proceso de la IMR se llevará a cabo una revisión imparcial de las decisiones médicas que haya tomado un plan de salud con respecto a la necesidad médica de un servicio o tratamiento propuesto, las decisiones de cobertura para tratamientos que son de naturaleza experimental o están en investigación, y los conflictos relacionados con pagos de servicios médicos de urgencia o emergencia. El Departamento también cuenta con un número de teléfono gratuito (**1-888-466-2219**) y una línea TDD (**1-877-688-9891**) para las personas con dificultades de audición o del habla. El sitio web en internet del Departamento, [www.dmhca.gov](http://www.dmhca.gov), tiene formularios para presentar una queja, formularios de solicitud de IMR e instrucciones en línea.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



**Para obtener más información**, visite [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). 49





