

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

**ofrecido por L.A. Care Health Plan**

*Notificación anual de cambios  
para 2025*



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

## ***Notificación anual de cambios para 2025***

### **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*.

### **Recursos adicionales**

- Este documento está disponible de forma gratuita en árabe, armenio, camboyano, chino, persa, hindi, hmong, japonés, coreano, laosiano, mien, panyabí, ruso, español, tagalo, tailandés, ucraniano y vietnamita.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**? 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

- 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. Esta 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.
- ATTENTION: If you need help in your language, call 1-833-522-3767 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-833-522-3767 (TTY: 711). These services are free.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)



**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## الشعار بالعربية (Arabic)

- يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريل والخط. هذه الخدمات مجانية. (TTY: **711**) الكبير. اتصل بـ **1-833-522-3767**.

## Հայերեն պիտակ (Armenian)

- ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-833-522-3767** (TTY: **711**): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Չանգահարեք **1-833-522-3767** (TTY: **711**): Այդ ծառայություններն անվճար են:

## 简体中文标语 (Chinese)

- 请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-833-522-3767** (TTY: **711**)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 **1-833-522-3767** (TTY: **711**)。这些服务都是免费的。

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)



**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (**Punjabi**)

- ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

## ਹਿੰਦੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (**Hindi**)

- ਧਿਆਨ ਦਿਓ: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-833-522-3767** (TTY: **711**) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-833-522-3767** (TTY: **711**) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

## Nqe Lus Hmoob Cob (**Hmong**)

- CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)



**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## 日本語表記 (Japanese)

- 注意日本語での対応が必要な場合は **1-833-522-3767 (TTY: 711)** へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 **1-833-522-3767 (TTY: 711)** へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

## 한국어 태그라인 (Korean)

- 유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-833-522-3767 (TTY: 711)** 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-833-522-3767 (TTY: 711)** 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

## ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

- ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)



**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## **Mien Tagline (Mien)**

- LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Liouh lorx jauvlouc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

## **ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)**

- ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរ ធ្មេស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)



**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## مطلب به زبان فارسی (Farsi)

- توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات (TTY: 711) **1-833-522-3767** مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با (TTY: 711) حروف بزرگ، نیز موجود است. با **1-833-522-3767** تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

## Русский слоган (Russian)

- ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-833-522-3767** (TTY: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-833-522-3767** (TTY: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

## Mensaje en español (Spanish)

- ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-833-522-3767** (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-833-522-3767** (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)



**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## **Tagalog Tagline (Tagalog)**

- **ATENSIYON:** Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Libre ang mga serbisyong ito.

## **แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)**

- **โปรดทราบ:** หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-833-522-3767** (TTY: **711**) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-833-522-3767** (TTY: **711**) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

## **Примітка українською (Ukrainian)**

- **УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-833-522-3767** (TTY: **711**). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Ці послуги безкоштовні.

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)



**Si tiene alguna pregunta,** llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## **Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)**

- **CHÚ Ý:** Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Các dịch vụ này đều miễn phí.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)



**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## Índice

A. Avisos legales.....	14
B. Revise su cobertura de Medicare y Medi-Cal para el próximo año.....	14
B1. Información sobre L.A. Care Medicare Plus.....	15
B2. Cosas importantes que debe hacer.....	16
C. Cambios en nuestra red de proveedores y farmacias.....	18
D. Cambios en los beneficios del próximo año .....	19
D1. Cambios en los beneficios para servicios médicos ...	19
D2. Cambios en la cobertura de medicamentos recetados .....	34
E. Cómo elegir un plan .....	42
E1. Cómo permanecer en nuestro plan.....	42
E2. Cómo cambiar de plan .....	42
F. Cómo obtener ayuda .....	54
F1. Nuestro plan .....	54
F2. Programa de Defensa y Asesoramiento de Seguros de Salud (HICAP).....	55

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

F3. Programa de Defensa de los Derechos del Paciente .....	56
F4. Medicare .....	57
F5. Departamento de Atención Médica Administrada de California.....	58

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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.lacare.org).

## 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

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 sobre los cambios en sus beneficios para el próximo año.

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.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

Si abandona nuestro plan, puede obtener información sobre sus:

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

## **B1. Información sobre L.A. Care Medicare Plus**

- L.A. Care Medicare Plus es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medi-Cal para brindar los beneficios de ambos programas a los miembros.
- 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.
- Cuando esta *Notificación anual de cambios* dice “nosotros”, “nuestro” o “nuestro plan”, significa Medicare Medi-Cal Plan.

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

## **B2. Cosas importantes que debe hacer**

- **Revise si hay cambios en nuestros beneficios que podrían afectarle.**
  - ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que usa?
  - Revise los cambios en los beneficios para asegurarse de que satisfagan sus necesidades el próximo año.
  - Consulte la **Sección E1** para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- **Revise si hay cambios en nuestra cobertura de medicamentos recetados que podrían afectarle.**
  - ¿Sus medicamentos estarán cubiertos? ¿Puede usar las mismas farmacias? ¿Habrá algún cambio, como requisitos de autorización previa, terapia de pasos o límites de cantidad?
  - 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.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

 **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

- **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.**
  - ¿Cuáles son los costos totales en comparación con otras opciones de cobertura?
- **Piense si está conforme o no con nuestro plan.**

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## **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 nuestra red de proveedores y farmacias**

Nuestra red de proveedores y farmacias ha cambiado para el año 2025.

**Le pedimos que revise el *Directorio de proveedores y farmacias* de 2025** para averiguar si sus proveedores o su farmacia forman parte de nuestra red. Puede encontrar un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web en [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org). También puede llamar a Servicios para los Miembros a los números que figuran

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**? Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

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*.

---

## **D. Cambios en los beneficios del próximo año**

### **D1. Cambios en los beneficios para servicios médicos**

Cambiaremos nuestra cobertura para ciertos servicios médicos el próximo año. La tabla incluida a continuación describe estos cambios.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025  
de L.A. Care Medicare Plus

	2024 (este año)	2025 (próximo año)
<b>Servicios dentales (suplementarios):</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Servicios dentales preventivos</b> (examen bucal, limpieza, tratamiento con flúor, radiografías)</li> <li>• Servicios dentales integrales (diagnóstico, restauración, endodoncia, periodoncia, extracciones, dentaduras postizas, cirugía bucal, otros servicios)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Servicios dentales preventivos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Exámenes bucales, 1 por año</li> <li>◦ Limpieza, 1 por año</li> <li>◦ Tratamiento con flúor, 1 aplicación tópica por año</li> <li>◦ Radiografías, 1 por año</li> </ul> </li> <li>• <b>Servicios dentales integrales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Restauraciones</li> <li>◦ Endodoncia, 1 por diente de por vida</li> <li>◦ Periodoncia</li> <li>◦ Prótesis dentales (fijas y removibles)</li> <li>◦ Cirugía bucal/ maxilofacial</li> <li>◦ Servicios adicionales generales</li> </ul> </li> </ul>

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

	<p>Es posible que se apliquen limitaciones y exclusiones a los servicios dentales preventivos e integrales.</p> <p>Es posible que se necesite una autorización o una referencia.</p>	<p>Es posible que se apliquen limitaciones y exclusiones a los servicios dentales preventivos e integrales.</p> <p>Es posible que se necesite una autorización o una referencia.</p>
--	--	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

<b>Beneficio de comidas</b>	Nuestro plan ofrece 2 comidas al día durante un máximo de 14 días con un total de 28 comidas entregadas a domicilio, luego del alta de una hospitalización o una estadía en un hospital de enfermería (Skilled Nursing Facility, SNF).	Nuestro plan brinda comidas saludables elaboradas a la medida de sus necesidades. Usted podrá recibir las comidas directamente en su hogar durante un máximo de 12 semanas. Quizás pueda recibir este beneficio si cumple con uno de los siguientes criterios:
-----------------------------	--	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

		<ul style="list-style-type: none"><li>• Una enfermedad o una condición de salud a largo plazo. Esto puede incluir diabetes, cáncer, derrame cerebral, insuficiencia cardíaca u otros problemas del corazón. También puede incluir determinados problemas pulmonares, VIH o una necesidad de salud mental.</li><li>• Un alta reciente de un hospital o una residencia de reposo.</li><li>• Necesidades de salud generalizadas que sea necesario atender.</li></ul>
--	--	---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025  
de L.A. Care Medicare Plus

		<p>Durante el programa, usted debe poder recibir un envío de comidas cada semana. También necesitará almacenar y preparar las comidas apropiadamente. Es posible que se apliquen otras restricciones.</p>
<p><b>Acupuntura, quiropráctica y masajes terapéuticos de rutina (suplementarios)</b></p>	<p>Nuestro plan cubre hasta 45 visitas combinadas por año para servicios de acupuntura, quiropráctica y masajes terapéuticos de rutina que no estén cubiertos por Medicare ni Medi-Cal.</p>	<p>Nuestro plan cubre hasta 45 visitas combinadas por año para servicios de acupuntura y quiropráctica de rutina que no estén cubiertos por Medicare ni Medi-Cal.</p>

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025  
de L.A. Care Medicare Plus

<p><b>Beneficios suplementarios especiales para enfermos crónicos (Special Supplemental Benefits for the Chronically III, SSBCI)</b></p> <p><b>Ayuda con ciertas condiciones crónicas</b></p>	<p>Alimentos saludables, frutas y verduras, servicios públicos y combustible en la gasolinera</p>	<p>Los alimentos saludables, las frutas y verduras, los servicios públicos y el combustible en la gasolinera están cubiertos a través de la asignación de la tarjeta de beneficios prepaga disponible para todos los miembros.</p> <p>Consulte la sección sobre la asignación de la tarjeta de beneficios prepaga en este cuadro para obtener más información.</p>
---	---	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

<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>	<p>Una asignación mensual combinada de \$65 para pagar alimentos saludables, frutas y verduras, servicios públicos del hogar (como la electricidad, el gas, el combustible para calefacción, los servicios sanitarios o el agua) y el combustible en la gasolinera. El saldo restante no se transfiere al mes siguiente.</p>	
--	--	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

	<p>Para calificar para este beneficio, usted debe completar una evaluación de riesgos para la salud anual. También debe tener una condición crónica incluida en la siguiente lista. Esta condición debe poner en peligro la vida, debe ser discapacitante o debe ponerle en riesgo de hospitalización o resultados clínicos negativos.</p>	
--	--	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Trastornos autoinmunes</li><li>• Cáncer</li><li>• Trastornos cardiovasculares</li><li>• Dependencia crónica del alcohol y otras drogas</li><li>• Condiciones de salud mental crónicas y discapacitantes</li><li>• Insuficiencia cardíaca crónica</li><li>• Trastornos pulmonares crónicos</li><li>• Demencia</li><li>• Diabetes</li><li>• Enfermedad hepática terminal</li></ul>	
--	--	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)



**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Enfermedad renal terminal (End-Stage Renal Disease, ESRD)</li><li>• VIH/SIDA</li><li>• Trastornos neurológicos</li><li>• Trastornos hematológicos severos</li><li>• Derrame cerebral</li></ul>	
--	--	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

<b>Productos de venta libre</b>	Nuestro plan cubre determinados medicamentos y artículos relacionados con la salud aprobados de venta libre, sin receta, hasta \$180 por trimestre.	El beneficio para productos de venta libre (Over The Counter, OTC) está cubierto a través de la asignación de la tarjeta de beneficios prepaga disponible para todos los miembros.  Consulte la sección sobre la asignación de la tarjeta de beneficios prepaga en este cuadro para obtener más información.
---------------------------------	---	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

<b>Asignación de la tarjeta de beneficios prepaga</b>	Nuestro plan no ofrece una asignación de la tarjeta de beneficios prepaga combinada.	Como parte de la asignación de la tarjeta de beneficios prepaga, todos los miembros recibirán una asignación mensual de \$120, precargada en su tarjeta de beneficios prepaga Mastercard®. Puede usar esta asignación para frutas y verduras, asistencia con los servicios públicos, combustible para automóviles y productos de venta libre (OTC)*. Los miembros tienen la flexibilidad de elegir cómo gastar estos fondos cada mes.
---	--	---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

		<p>Tenga en cuenta que los fondos no utilizados no se transferirán al mes siguiente. Medicare aprobó que L.A. Care Medicare Plus brinde los beneficios como parte del programa de diseño del seguro basado en el valor (Value-Based Insurance Design, VBID). Este programa le permite a Medicare probar nuevas maneras de mejorar los planes Medicare Advantage.</p> <p>*El beneficio para OTC no es un beneficio del programa VBID, pero se ofrece como un beneficio suplementario.</p>
--	--	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025  
de L.A. Care Medicare Plus

<p><b>Autorización previa</b></p> <p><b>Es posible que algunos servicios requieran autorización previa. Consulte el Capítulo 4 del Manual para Miembros para conocer más detalles.</b></p>	<p>Los siguientes servicios requieren autorización previa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesiones individuales para el tratamiento ambulatorio del abuso de sustancias</li> <li>• Sesiones grupales para el tratamiento ambulatorio del abuso de sustancias</li> <li>• ECG después de la visita de bienvenida</li> <li>• Anteojos (Medicare)</li> <li>• Exámenes de audición (Medicare)</li> </ul>	<p>Los siguientes servicios no requieren autorización previa.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesiones individuales para el tratamiento ambulatorio del abuso de sustancias</li> <li>• Sesiones grupales para el tratamiento ambulatorio del abuso de sustancias</li> <li>• ECG después de la visita de bienvenida</li> <li>• Anteojos (Medicare)</li> <li>• Exámenes de audición (Medicare)</li> </ul>
--	---	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

<p><b>Referencia</b></p> <p><b>Es posible que algunos servicios requieran una referencia. Consulte el Capítulo 4 del Manual para Miembros para conocer más detalles.</b></p>	<p>Los siguientes servicios no requieren una referencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diálisis</li> <li>• Exámenes de la vista (Medicare)</li> <li>• Anteojos (Medicare)</li> <li>• Exámenes de audición (Medicare)</li> </ul>	<p>Los siguientes servicios requieren una referencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diálisis</li> <li>• Exámenes de la vista (Medicare)</li> <li>• Anteojos (Medicare)</li> <li>• Exámenes de audición (Medicare)</li> </ul>
--	--	---

## **D2. 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](http://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*.

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**? Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

## NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

Realizamos cambios en nuestra *Lista de medicamentos*, que incluyen quitar o agregar medicamentos, cambiar los medicamentos que cubrimos y cambiar 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 hay alguna restricción.

La mayoría de los cambios en la *Lista de medicamentos* se realizan al inicio de cada año. Sin embargo, podemos realizar otros cambios permitidos por Medicare o el estado que le afectarán durante el año del plan. Actualizamos nuestra *Lista de medicamentos* en línea al menos una vez al mes para brindarle la lista de medicamentos más actualizada. Si realizamos un cambio que afectará un medicamento que esté tomando, le enviaremos una notificación sobre el cambio.

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

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

## NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

- Consultar a su médico (u otro profesional que le recete medicamentos) para buscar un medicamento diferente que cubramos.
  - Puede llamar a Servicios para los Miembros a los números que figuran en la parte inferior de la página o comunicarse con su administrador de atención médica 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*).

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)



**Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

## NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

- 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.

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. Actualmente, podemos eliminar de inmediato un medicamento de marca de nuestra *Lista de medicamentos* si lo reemplazamos por una nueva versión genérica que tenga las mismas reglas, o menos, que el medicamento de marca reemplazado. Además, al agregar un nuevo medicamento genérico, también es posible que decidamos mantener el medicamento de marca incluido en nuestra *Lista de medicamentos*, pero que agreguemos de inmediato reglas nuevas.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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.lacare.org).

## NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

A partir de 2025, podremos reemplazar de inmediato los productos biológicos originales por determinados biosimilares. Esto significa, por ejemplo, que si usted está tomando un producto biológico original que se reemplazará por un biosimilar, quizás no reciba la notificación del cambio 30 días antes de que lo realicemos ni llegue a recibir un suministro para un mes del producto biológico original en una farmacia de la red. Si está tomando el producto biológico original en el momento del cambio, de todos modos recibirá la información sobre el cambio específico que hagamos, pero tal vez le llegue después de que hagamos el cambio en cuestión.

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para conocer las definiciones de los tipos de medicamentos, consulte el **Capítulo 12** de su *Manual para miembros*. La Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) también proporciona información para el consumidor sobre los medicamentos. Consulte el sitio web de la FDA: [www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients](http://www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients). También puede comunicarse con Servicios para los Miembros al número que figura en la parte inferior de la página o puede consultar a su proveedor de atención médica, a la persona que le recetó el medicamento o al farmacéutico para obtener más información.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

## NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

A partir de 2025, podremos eliminar de inmediato los medicamentos de marca o los productos biológicos originales de nuestra *Lista de medicamentos* si los reemplazamos por genéricos nuevos o determinadas versiones biosimilares del medicamento de marca o del producto biológico original que tengan las mismas reglas o menos. Además, al agregar una nueva versión, es posible que decidamos mantener el medicamento de marca o el producto biológico original incluido en nuestra *Lista de medicamentos*, pero que agreguemos de inmediato reglas nuevas.

Esto significa, por ejemplo, que si usted está tomando un medicamento de marca o un producto biológico que se reemplazará por una versión genérica o un biosimilar, quizás no reciba la notificación del cambio 30 días antes de que lo realicemos ni llegue a recibir un suministro para un mes del medicamento de marca o el producto biológico en una farmacia de la red. Si está tomando el medicamento de marca o el producto biológico en el momento del cambio, de todos modos recibirá la información sobre el cambio específico que hagamos, pero tal vez le llegue después de que hagamos el cambio en cuestión.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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.lacare.org).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para conocer las definiciones de los tipos de medicamentos, consulte el **Capítulo 12** de su *Manual para miembros*. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) también proporciona información para el consumidor sobre los medicamentos. Consulte el sitio web de la FDA: [www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients](http://www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients). También puede comunicarse con Servicios para los Miembros al número que figura en la parte inferior de la página o puede consultar a su proveedor de atención médica, a la persona que le recetó el medicamento o al farmacéutico para obtener más información.

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

No hay cambios en la cantidad que usted paga por los medicamentos recetados en 2025. Lea a continuación para obtener más información sobre su cobertura de medicamentos recetados.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

La siguiente tabla muestra sus costos para todos los medicamentos cubiertos de la Parte D.

	<b>2024 (este año)</b>	<b>2025 (próximo año)</b>
<p><b>Todos los medicamentos cubiertos de la Parte D</b></p> <p>Costo por un suministro para un mes de un medicamento cubierto de la Parte D surtido en una farmacia de la red</p> <p>Medicare aprobó que L.A. Care Medicare Plus brinde copagos/coseguros más bajos como parte del programa de diseño del seguro basado en el valor (VBID). Este programa le permite a Medicare probar nuevas maneras de mejorar los planes Medicare Advantage.</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 por receta.</b></p>

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

## **E. Cómo elegir un plan**

### **E1. 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 2025.

### **E2. 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, puede finalizar su membresía en nuestro plan en cualquier mes del año.

Además, puede finalizar su membresía en nuestro plan durante los siguientes períodos:

- 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.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

## NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

- El **período de inscripción abierta de Medicare Advantage (MA)**, 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 un institución o está recibiendo atención médica en una institución (como un hospital de enfermería o un hospital de atención médica a largo plazo). Si abandonó recientemente una institución, puede cambiar de plan o cambiar a Original Medicare durante dos meses completos después del mes en el que se haya ido de la institución.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## Sus servicios de Medicare

Tiene las tres opciones detalladas a continuación para obtener sus servicios de Medicare en cualquier mes del año. Tiene una opción adicional mencionada a continuación durante determinados momentos del año, como el **período de inscripción anual** y el **período de inscripción abierta de Medicare Advantage** u otras situaciones descritas en la **Sección G2**. Al elegir una de estas opciones, usted terminará automáticamente su membresía en nuestro plan.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025  
de L.A. Care Medicare Plus

<p><b>1. Puede cambiar a:</b></p> <p><b>Un Medicare Medi-Cal Plan (Medi-Medi Plan) es un tipo de plan Medicare Advantage. Es para personas que tienen Medicare y Medi-Cal, y combina los beneficios de Medicare y Medi-Cal en un solo plan. Los Medi-Medi Plans coordinan todos los beneficios y servicios de ambos programas, incluidos todos los servicios cubiertos por Medicare y Medi-Cal.</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 TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Para el Programa de Cobertura Médica Total para Personas de la Tercera Edad (Program of All-Inclusive Care for the Elderly, PACE), llame al 1-855-921-PACE (7223).</p>
---	---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta,** llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

<p><b>Nota:</b> El término Medi-Medi Plan es el nombre con el que se designa a los planes de necesidades especiales para personas con doble elegibilidad (Dual Eligible Special Needs Plans, D-SNP) integrados en California.</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 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, 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>
---	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

	<p><b>O</b></p> <p>Inscríbese en un nuevo Medi-Medi Plan.</p> <p>Su membresía en nuestro plan se cancelará automáticamente cuando empiece la cobertura de su plan nuevo. Su plan de Medi-Cal cambiará para que coincida con su Medi-Medi Plan.</p>
--	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**? Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025  
de L.A. Care Medicare Plus

<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 TTY deben llamar al número 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>
--	---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

	<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 a menos que usted solicite un cambio.</p>
--	---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025  
de L.A. Care Medicare Plus

<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 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>
---	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta,** llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

<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 a menos que usted solicite un cambio.</p>
--	---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

<p><b>4. Puede cambiar a:</b></p> <p><b>Cualquier plan de salud de Medicare</b> durante determinados momentos del año, como el <b>período de inscripción anual</b> y el <b>período de inscripción abierta de Medicare Advantage</b> u otras situaciones descritas en la Sección A.</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 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>
--	--

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

	<p><b>O</b></p> <p>Inscríbase en un nuevo plan de Medicare.</p> <p>Su membresía en nuestro plan de Medicare se cancelará automáticamente cuando empiece la cobertura de su plan nuevo.</p> <p>Es posible que su plan de Medi-Cal cambie.</p>
--	--

## Sus servicios de Medi-Cal

Si tiene preguntas sobre cómo elegir un plan de Medi-Cal o cómo obtener sus servicios de Medi-Cal después de abandonar nuestro plan, llame a Opciones de Atención Médica al 1-800-430-4263, 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.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

## **F. Cómo obtener ayuda**

### **F1. 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 para 2025. Explica sus derechos y las reglas que debe seguir para obtener los servicios y los medicamentos recetados que cubrimos.

El *Manual para Miembros* de 2025 estará disponible para el 15 de octubre. Además, hay disponible una copia actualizada del *Manual para Miembros* en nuestro sitio web en [medicare.lacare.org](http://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 2025.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**? Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## Nuestro sitio web

Puede visitar nuestro sitio web en [medicare.lacare.org](https://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)*.

## F2. 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 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/](https://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/).

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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://medicare.lacare.org).

### **F3. Programa de Defensa de los Derechos del Paciente**

El Programa de Defensa de los Derechos del Paciente de Medicare Medi-Cal 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 Medicare Medi-Cal:

- 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 Medicare Medi-Cal es 1-855-501-3077.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## **F4. 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 TTY deben llamar al número 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”).

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**? Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

# NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

## ***Medicare y usted de 2025***

Puede leer el manual *Medicare y usted de 2025*. 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. Este manual también está disponible en inglés, chino y vietnamita.

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 TTY deben llamar al número 1-877-486-2048.

## **F5. 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. 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 procedimiento de quejas

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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).

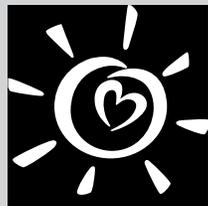
## NOTIFICACIÓN ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 de L.A. Care Medicare Plus

no le impedirá ejercer ningún derecho o recurso legal que pueda 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 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.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov), tiene formularios para presentar una queja, formularios de solicitud de IMR e instrucciones en línea. Para obtener más información, consulte el **Capítulo 9, Sección F4** de su *Manual para Miembros*.

---

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vencimiento: 30 de junio de 2026)

**?** **Si tiene alguna pregunta**, llame a L.A. Care Medicare Plus al 1-833-522-3767, 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**  
HEALTH PLAN®

**For All of L.A.**



Línea gratuita: **1.833.522.3767** | TTY: **711**



**lacare.org**