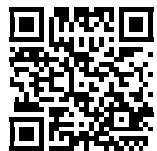
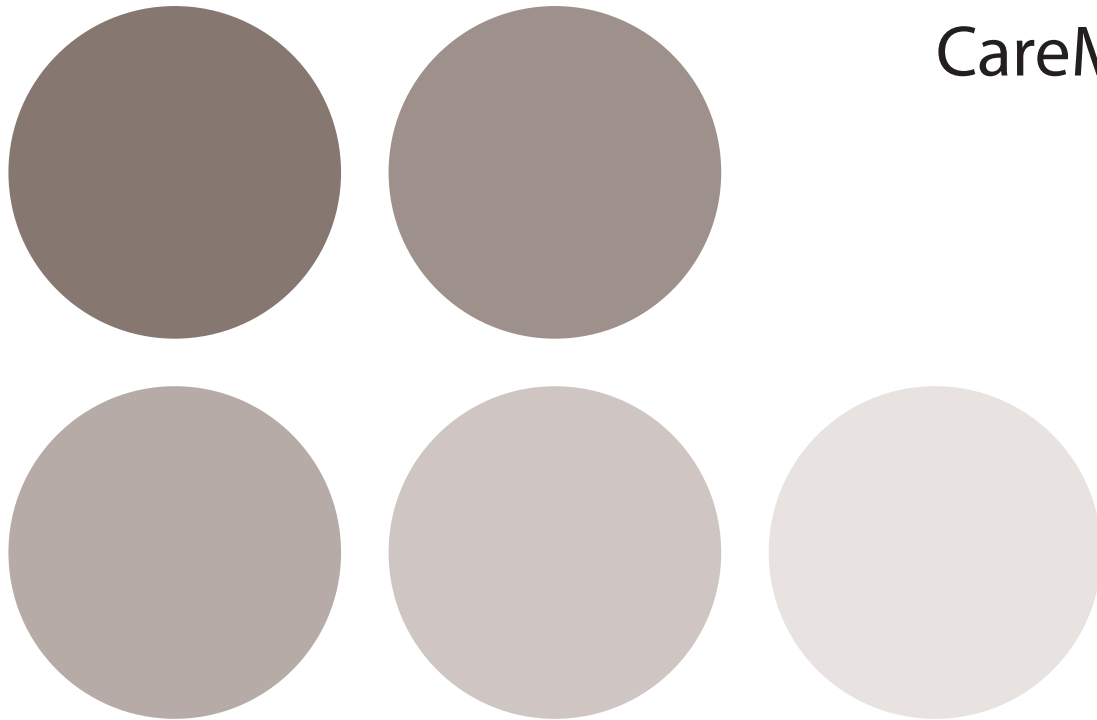


Resumen de beneficios

CareMore Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid Plan)

Los Angeles County, CA
2017



Para obtener más información,
visite duals.caremore.com.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de CareMore Cal MediConnect Plan
1-888-350-3447 (TTY 711), de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. hora del Pacífico.

H6229_17_24825B_U_SP CMS Accepted 09/02/2016

Resumen de beneficios



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por CareMore Cal MediConnect Plan para 2017. Este es solo un resumen. Lea el Manual del miembro para ver la lista completa de beneficios.

-
- † CareMore Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que tiene contrato con ambos Medicare y Medi-Cal para proporcionar beneficios de ambos programas a los inscritos. Es para personas que tienen ambos Medicare y Medi-Cal.
 - † CareMore administra el contrato a nombre de un afiliado de CareMore. ®CareMore es una marca comercial registrada de CareMore Health System.
 - † Bajo CareMore Cal MediConnect Plan usted puede recibir sus servicios de Medicare y Medi-Cal en un solo plan de salud. Un encargado de caso de CareMore Cal MediConnect Plan ayudará a manejar sus necesidades de cuidado de la salud.
 - † Esta no es una lista completa. La información de beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Para más información, póngase en contacto con el plan o lea el Manual del miembro.
 - † Pueden aplicar limitaciones y restricciones. Para obtener más información, llame a Servicios al Miembro de CareMore Cal MediConnect Plan o lea el Manual del miembro de CareMore Cal MediConnect Plan.
 - † La Lista de medicamentos cubiertos y/o las redes de farmacias y proveedores pueden cambiar a lo largo del año. Le enviaremos una notificación antes de hacer un cambio que le afecte.
 - † Los beneficios pueden cambiar el 1 de enero de cada año.
 - † Puede recibir esta información sin cargo en otros idiomas. Llame al 1-888-350-3447 (TTY 711), de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita.



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: Resumen de beneficios

Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս տեղեկությունն այլ լեզուներով: Զանգահարեք 1-888-350-3447 (TTY 711)
հեռախոսահամարներով: Երկուշաբթիից ուրբաթ՝ 08:00-20:00, խաղաղօվկիանոսյան ժամանակով: Զանգն անվճար է:

您可以免費取得本手冊其他語言版本。請致電

1-888-350-3447, 週一至週五, 上午 8:00 至晚上 8:00。TTY 使用者可撥打 711。此為免費電話

بإمكانك الحصول على هذه المعلومات مجاناً بلغات أخرى. اتصل على الرقم 1-888-350-3447 (الخط الخاص بالأعضاء ممن لديهم ضعف في السمع أو النظر، TTY 711)،
(من يوم الاثنين لغاية يوم الجمعة ومن الساعة 8 صباحاً لغاية 8 مساءً). هذه المكالمات مجانية.

تماس بگیرید. 1-888-350-3447 شب با شماره 8:00 صبح تا 8:00 می توانید این دفترچه را به طور رایگان به سایر زبان ها دریافت کنید. از دوشنبه تا جمعه و از ساعت
تماس بگیرند. این تماس رایگان است "711 باید با شماره TTY کاربران

លោកអ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅណែនាំនេះ ដោយឥតគិតថ្លៃ ជាភាសាផ្សេងទៀត ។ សូមទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-350-3447 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃ
សុក្រ ពីម៉ោង 8:00ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00ល្ងាច ។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមហៅមកលេខ 711 ។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ។

귀하께서는 이 안내서를 다른 언어로 무료로 받아보실 수 있습니다. 주중 (월-금) 오전 8:00시에서 오후 8:00시 사이에 1-888-350-
3447번으로 전화해 주십시오. TTY 사용자는 711로 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다.

Этот справочник можно бесплатно получить в переводе на другие языки. Звоните по телефону 1-888-350-3447, линия
работает с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00. Если вы пользуетесь устройством TTY, звоните по телефону 711.
Звонки бесплатные.

Puedes recibir este manual en otros idiomas sin cargo. Llama al 1-888-350-3447 de lunes a viernes, de 8.00 a.m. a 8.00 p.m.
Los usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita.

Makukuha ninyo nang libre ang handbook na ito sa ibang wika. Tawagan ang 1-888-350-3447, Lunes hanggang Biyernes 8:00
am hanggang 8:00 pm. Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tawagan ang 711. Libre ang pagtawag.

Quý vị có thể nhận sổ tay này miễn phí bằng các ngôn ngữ khác. Hãy gọi số 1-888-350-3447, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 giờ
sáng đến 8 giờ tối. Người dùng TTY cần gọi đến số 711. Cuộc gọi được miễn phí.

† Puede obtener esta información gratuitamente en otros formatos, tales como letras grandes, braille o audio. Llame al
1-888-350-3447 (TTY 711), de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita.



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m.
La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la
semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

- † Puede solicitar que le envíen información del plan de salud (ahora y en el futuro) en su idioma o en otros formatos (Braille, audio y letras grandes). Para hacer esta solicitud, llame a Servicios al Miembro al 1-888-350-3447 (TTY 711), de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita.



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

El cuadro siguiente lista preguntas frecuentes.


Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un plan Cal MediConnect?	Un plan Cal MediConnect es una organización compuesta por doctores, hospitales, farmacias, proveedores de servicios a largo plazo y otros proveedores. También tiene un equipo de manejo de cuidado para ayudarle a manejar todos sus proveedores y servicios. Todos ellos trabajan en conjunto para proporcionar el cuidado que usted necesita. CareMore Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) es un Cal MediConnect Plan que proporciona beneficios de Medi-Cal y Medicare a los inscritos.
¿Qué es un encargado de caso de CareMore Cal MediConnect Plan?	Un encargado de caso de CareMore Cal MediConnect Plan es la persona principal para que usted la contacte. Esta persona ayuda a manejar todos sus proveedores y servicios y se asegura de que usted obtenga lo que necesita.
¿Qué son servicios y apoyos a largo plazo (LTSS)?	<p>LTSS son para beneficiarios que requieren asistencia para realizar tareas cotidianas, como bañarse, vestirse, cocinar y tomar un medicamento. La mayoría de estos servicios son proporcionados en su hogar o en su comunidad, pero podrían ser proporcionados en un asilo de ancianos u hospital.</p> <p>LTSS incluye los siguientes cuatro programas: Servicios de apoyo en el hogar (IHSS), Programa de servicios multipropósito para adultos mayores (MSSP), Servicios para adultos basados en la comunidad (CBAS) y cuidado de enfermería especializada a largo plazo proporcionado por centros de enfermería (NF).</p>



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Recibirá los mismos beneficios que recibe ahora de Medicare y Medi-Cal en CareMore Cal MediConnect Plan?	<p>Usted recibirá la mayoría de sus beneficios cubiertos de Medicare y Medi-Cal directamente de CareMore Cal MediConnect Plan. Trabjará con un equipo de proveedores quienes ayudarán a determinar cuáles servicios satisfarán mejor sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que recibe ahora pueden cambiar. Cuando se inscribe en CareMore Cal MediConnect Plan, usted y su equipo de cuidado trabajarán en conjunto para desarrollar un plan de cuidado personalizado para abordar sus necesidades de salud y apoyo.</p> <p>Además, si usted está tomando algún medicamento recetado de Medicare Part D que CareMore Cal MediConnect Plan normalmente no cubre, puede recibir un suministro temporal y le ayudaremos a hacer la transición a otro medicamento u obtener una excepción para que CareMore Cal MediConnect Plan cubra su medicamento si es necesario por motivos médicos.</p>
¿Puede ir a los mismos doctores que ve ahora?	<p>A menudo ese es el caso. Si sus proveedores (incluyendo doctores y farmacias) trabajan con CareMore Cal MediConnect Plan y tienen un contrato con nosotros, usted puede seguir acudiendo a ellos. Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros son “de la red”. Usted debe usar proveedores de la red de CareMore Cal MediConnect Plan. Si necesita cuidado urgente o de emergencia o servicios de diálisis fuera del área, usted puede usar proveedores fuera del plan CareMore Cal MediConnect Plan.</p> <p>Para saber si sus doctores están en la red del plan, llame a Servicios al Miembro o lea el <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> de CareMore Cal MediConnect Plan.</p> <p>Si CareMore Cal MediConnect Plan es nuevo para usted, trabajaremos con usted para desarrollar un plan de cuidado personalizado para abordar sus necesidades. Usted puede continuar viendo a los doctores que ve ahora por 12 meses para servicios cubiertos por Medicare y 12 meses para servicios cubiertos por Medi-Cal. Póngase en contacto con Servicios al Miembro para solicitar “Continuidad de cuidado” al 1-888-350-3447 (TTY 711), de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m.</p>

 **Si tiene preguntas**, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué pasa si necesita un servicio pero nadie de la red de CareMore Cal MediConnect Plan puede proporcionarlo?	La mayoría de los servicios serán proporcionados por los proveedores de nuestra red. Si necesita un servicio que no pueda ser proporcionado dentro de nuestra red, CareMore Cal MediConnect Plan pagará el costo de un proveedor fuera de la red.
¿Dónde está disponible CareMore Cal MediConnect Plan?	El área de servicio para este plan incluye: Condado de Los Ángeles,* California. Debe vivir en esta área para unirse al Plan. *Denota condado parcial. Llame a Servicios al Miembro para obtener más información acerca de si el plan está disponible donde usted vive.
¿Paga usted una cantidad mensual (llamada también prima) bajo CareMore Cal MediConnect Plan?	No pagará ninguna prima mensual a CareMore Cal MediConnect Plan por su cobertura de salud.
¿Qué es autorización previa?	Autorización previa significa que usted debe recibir aprobación de CareMore Cal MediConnect Plan antes de que pueda recibir un servicio o medicamento específico o ver a un proveedor fuera de la red. CareMore Cal MediConnect Plan puede no cubrir el servicio o medicamento si usted no obtiene aprobación. Si necesita cuidado urgente o de emergencia o servicios de diálisis fuera del área, no necesita primero recibir aprobación. CareMore Cal MediConnect Plan puede proporcionarle una lista de servicios o procedimientos que requieren que usted obtenga autorización previa de CareMore Cal MediConnect Plan antes de que el servicio sea proporcionado.



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: Resumen de beneficios


Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un referido?	Un referido significa que su proveedor de cuidado primario debe darle aprobación para ver a alguien que no sea su proveedor de cuidado primario. Si no obtiene aprobación, puede que CareMore Cal MediConnect Plan no cubra los servicios. Hay algunos especialistas para los cuales usted no necesita un referido, tales como especialistas de salud de mujeres. Para más información sobre cuándo se requiere un referido, vea el Manual del miembro.
¿Con quién debe ponerse en contacto si tiene preguntas o necesita ayuda?	<p>Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, servicios, área de servicio, facturación o tarjetas de identificación de miembro, llame a Servicios al Miembro de CareMore Cal MediConnect Plan:</p> <p>LLAME 1-888-350-3447</p> <p>AL Las llamadas a este número son gratuitas. Lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. O, visite duals.caremore.com. Servicios al Miembro también tiene disponibles servicios de intérpretes de idiomas gratuitos para personas que no hablan inglés.</p> <p>TTY 711</p> <p>Este número es para personas que tienen problemas auditivos o del habla. Debe tener equipo telefónico especial para llamar. Las llamadas a este número son gratuitas. Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados.</p>



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<p>¿Con quién debe ponerse en contacto si tiene preguntas o necesita ayuda? (continuación)</p>	<p>Si tiene preguntas sobre su salud, llame a la Nurse Advice Call line:</p> <p>LLAME 1-800-224-0336</p> <p>AL Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados.</p> <p>TTY 1-800-368-4424</p> <p>Este número es para personas que tienen problemas auditivos o del habla. Debe tener equipo telefónico especial para llamar. Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados.</p> <p>Si necesita servicios inmediatos de salud del comportamiento, llame a la Behavioral Health Crisis Line:</p> <p>LLAME 1-888-325-1951</p> <p>AL Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados.</p> <p>TTY 711</p> <p>Este número es para personas que tienen problemas auditivos o del habla. Debe tener equipo telefónico especial para llamar. Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados.</p>

 **Si tiene preguntas**, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

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


Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Usted desea ver a un doctor	Visitas para tratar una lesión o enfermedad	\$0 de copago	Debe acudir a doctores, especialistas y hospitales de la red. Pueden aplicar reglas de autorización. Se requiere referido para especialistas (para ciertos beneficios).
	Visitas de bienestar, tales como examen físico	\$0 de copago	Visita anual de bienestar cada 12 meses.
	Transporte hacia el consultorio de un doctor	\$0 de copago	<p>Transporte no médico (NMT)</p> Hasta 30 viajes en una sola dirección a ubicaciones aprobadas por el plan cada año. Después de que se cumple ese límite, el plan garantizará el cumplimiento con las disposiciones del Aseguramiento de Transporte de Medicaid para proporcionar transporte necesario para los beneficiarios hacia y desde proveedores. <p>Transporte médico no de emergencia (NEMT)</p> Proporciona opciones de transporte para aquellas personas que no puedan ser transportadas a través de medios tradicionales de transporte y/o a petición del proveedor o encargado de caso. Pueden aplicar reglas de autorización y referido.



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.


CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
	Cuidado de especialista	\$0 de copago	<p>Debe acudir a doctores, especialistas y hospitales de la red.</p> <p>Pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p>Se requiere referido para especialistas de la red (para ciertos beneficios).</p>
	Cuidado para evitar que se enferme, tal como vacunas contra la influenza	\$0 de copago	\$0 de copago por todos los servicios preventivos cubiertos bajo Medicare Original.
	Visita preventiva de “Bienvenida a Medicare” (solo una vez)	\$0 de copago	Durante los primeros 12 meses de su nueva cobertura de la Part B, usted puede recibir ya sea una Visita preventiva de bienvenida a Medicare o una Visita anual de bienestar. Después de sus primeros 12 meses, puede recibir una Visita anual de bienestar.
Usted necesita análisis médicos	Análisis de laboratorio, tales como examen de sangre	\$0 de copago	Pueden aplicar reglas de autorización y referido.
	Radiografías u otras imágenes, tales como escaneos CAT	\$0 de copago	Pueden aplicar reglas de autorización y referido.
	Exámenes de detección, tales como análisis para comprobar si hay cáncer	\$0 de copago	Pueden aplicar reglas de autorización y referido.

 **Si tiene preguntas**, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.


CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición</p>	<p>Medicamentos genéricos (no de marca)</p>	<p>\$0 de copago para un suministro de 31 días</p>	<p>Puede haber limitaciones sobre los tipos de medicamentos cubiertos. Vea la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de CareMore Cal MediConnect Plan para obtener más información. Su proveedor debe recibir autorización previa de CareMore Cal MediConnect Plan para ciertos medicamentos. Algunos medicamentos tienen límites de cantidad. Para algunos medicamentos genéricos, usted puede recibir hasta tres meses/93 días del medicamento para el mismo copago que un suministro de un mes/31 días cuando abastece su receta en una farmacia minorista de la red o a través de pedido por correo.</p> <p>Debe ir a ciertas farmacias por una cantidad muy limitada de medicamentos, debido a requisitos especiales de manejo, coordinación con el proveedor o educación del paciente que no pueden ser satisfechos por la mayoría de las farmacias de su red. Estos medicamentos están listados en el sitio web del plan, el formulario, materiales impresos, al igual que en el Medicare Prescription Drug Plan Finder (Buscador del plan de medicamentos recetados de Medicare) en www.medicare.gov.</p> <p>Fuera de la red: Los medicamentos del plan pueden estar cubiertos en casos especiales, como si se enferma mientras viaja fuera del área de servicio del plan donde no hay una farmacia de la red. Puede tener que pagar más que su monto normal de costo compartido si obtiene sus medicamentos en una farmacia fuera de la red. Además, probablemente tendrá que pagar el cargo completo de la farmacia para el medicamento y enviar prueba escrita para que CareMore Cal MediConnect Plan le devuelva el dinero.</p>

 **Si tiene preguntas**, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continuación)</p>	<p>Medicamentos de marca</p>	<p>\$0 de copago para un suministro de 31 días</p>	<p>Puede haber limitaciones sobre los tipos de medicamentos cubiertos. Vea la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de CareMore Cal MediConnect Plan para obtener más información. Su proveedor debe recibir autorización previa de CareMore Cal MediConnect Plan para ciertos medicamentos. Algunos medicamentos tienen límites de cantidad. Para algunos medicamentos de marca, usted puede recibir hasta tres meses/93 días del medicamento para el mismo copago que un suministro de un mes/31 días cuando abastece su receta en una farmacia minorista de la red o a través de pedido por correo.</p> <p>Debe ir a ciertas farmacias para ciertos medicamentos debido a requisitos especiales de manejo, coordinación con el proveedor o educación del paciente que no pueden ser satisfechos por la mayoría de las farmacias de su red. Estos medicamentos están listados en el sitio web del plan, en el formulario y materiales impresos, al igual que en el Medicare Prescription Drug Plan Finder (Buscador del plan de medicamentos recetados de Medicare) en www.medicare.gov.</p> <p>Fuera de la red: Los medicamentos del plan pueden estar cubiertos en casos especiales, como si se enferma mientras viaja fuera del área de servicio del plan donde no hay una farmacia de la red. Puede tener que pagar más que su monto normal de costo compartido si obtiene sus medicamentos en una farmacia fuera de la red. Además, probablemente tendrá que pagar el cargo completo de la farmacia para el medicamento y enviar prueba escrita para que CareMore Cal MediConnect Plan le devuelva el dinero.</p>

 **Si tiene preguntas**, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continuación)</p>	<p>Medicamentos de venta libre</p>	<p>\$0 de copago</p>	<p>Puede haber limitaciones sobre los tipos de medicamentos cubiertos. Vea la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de CareMore Cal MediConnect Plan para obtener más información.</p> <p>La cobertura de medicamentos de venta libre (OTC) está limitada a medicamentos OTC del nivel 4 cubiertos por Medi-Cal y deben ser recetados por un proveedor autorizado.</p>
	<p>Medicamentos recetados de Medicare Part B</p>	<p>\$0 de copago</p>	<p>Los medicamentos de la Part B incluyen medicamentos dados por su doctor en su consultorio, algunos medicamentos orales para cáncer y algunos medicamentos usados con cierto equipo médico. Lea el Manual del miembro para ver más información sobre estos medicamentos.</p>
<p>Usted necesita terapia después de un derrame cerebral o accidente</p>	<p>Terapia ocupacional, física o del habla</p>	<p>\$0 de copago</p>	<p>La terapia física, terapia ocupacional y servicios de patología del habla y lenguaje necesarios por motivos médicos están cubiertos.</p> <p>Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles.</p>



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Usted necesita cuidado de emergencia	Servicios de sala de emergencias	\$0 de copago	No se requiere autorización previa para cuidado médico de emergencia dentro o fuera de la red donde sea que lo necesita, en cualquier lugar en Estados Unidos o sus territorios. Servicios de cuidado de emergencia y urgente cubiertos mundialmente hasta un límite combinado de \$10,000. Póngase en contacto con el plan para detalles.
	Servicios de ambulancia	\$0 de copago	No se requiere autorización previa para servicios de ambulancia de emergencia dentro y fuera de la red. Para servicios de ambulancia que no sean de emergencia, pueden aplicar requisitos de autorización.
	Cuidado urgente	\$0 de copago	Este NO es cuidado de emergencia. Cuidado urgente es cuando una condición, enfermedad, o lesión no amenaza la vida, pero se necesita cuidado médico inmediatamente. Pueden obtenerse servicios de cuidado urgente fuera de la red sin autorización previa. Servicios de cuidado de emergencia y urgente cubiertos mundialmente hasta un límite combinado de \$10,000. Póngase en contacto con el plan para detalles.



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Usted necesita cuidado de hospital	Hospitalización	\$0 de copago	<p>No hay límite para la cantidad de días cubiertos por el plan cada hospitalización.</p> <p>Su doctor debe decirle al plan que usted va a ser admitido al hospital, excepto en una emergencia.</p> <p>Debe ir a hospitales de la red.</p> <p>Se requieren autorización y/o referidos para hospitales y especialistas de la red (para ciertos beneficios).</p>
	Cuidado de doctor o cirujano	\$0 de copago	El cuidado de doctor o cirujano se proporciona como parte de su hospitalización.
Usted necesita ayuda para mejorarse o tiene necesidades de salud especiales	Servicios de rehabilitación	\$0 de copago	<p><u>Servicios de rehabilitación ambulatorios</u></p> <p>La terapia física, terapia ocupacional y servicios de patología del habla y lenguaje necesarios por motivos médicos están cubiertos.</p> <p>Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles.</p> <p><u>Servicios de rehabilitación cardíaca y pulmonar</u></p> <p>Pueden aplicar reglas de autorización.</p>



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Usted necesita ayuda para mejorarse o tiene necesidades especiales de salud (continuación)	Equipo médico para cuidado en el hogar	\$0 de copago	Pueden aplicar reglas de autorización. Póngase en contacto con el plan para detalles.
	Cuidado de enfermería especializada	\$0 de copago	<p><u>Centro de enfermería especializada (SNF)</u></p> <p>No hay límite para la cantidad de días cubiertos por el plan cada estadía en SNF.</p> <p>No se requiere hospitalización previa.</p> <p>Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles.</p> <p><u>Cuidado de la salud en el hogar (incluyendo cuidado de enfermería especializada intermitente necesario por motivos médicos)</u></p> <p>Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles.</p>



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**


Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Usted necesita cuidado de la vista	Exámenes de la vista	\$0 de copago	<p>Exámenes de la vista necesarios por motivos médicos para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y condiciones de los ojos, incluyendo un examen de detección de glaucoma anual para personas en riesgo. Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido.</p> <p>Un examen de la vista de rutina suplementario cada año. No se requiere autorización previa para servicios proporcionados por un proveedor contratado.</p>
	Anteojos o lentes de contacto	\$0 de copago	<p>Un par de anteojos (lentes y marcos) o lentes de contacto después de cirugía de cataratas. Pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p>Un par de anteojos (lentes y marcos) o lentes de contacto cada dos años.</p> <p>\$175 de límite de cobertura del plan para accesorios ópticos suplementarios cada dos años.</p>



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Usted necesita servicios de audición o auditivos	Exámenes auditivos	\$0 de copago	Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido.
	Prótesis auditivas	\$0 de copago	Subsidio de \$1,510 para beneficio de prótesis auditiva incluyendo impuesto de ventas, por año fiscal (1 de julio a 30 de junio), e incluye moldes, suministros para modificación y accesorios y otros servicios cubiertos bajo Medi-Cal. Este es un subsidio total para ambos oídos. Pueden aplicar reglas de referido.
Usted tiene una condición crónica, tal como diabetes o enfermedad del corazón	Servicios para ayudarle a manejar su enfermedad	\$0 de copago	Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido.
	Suministros y servicios diabéticos	\$0 de copago	Los servicios cubiertos incluyen: <ul style="list-style-type: none"> • Capacitación sobre autocontrol de la diabetes • Suministros para monitoreo de la diabetes • Zapatos o insertos terapéuticos Póngase en contacto con el plan para obtener una lista de suministros cubiertos. Pueden aplicar reglas de autorización.
Usted tiene una condición de salud mental	Servicios de salud mental o del comportamiento	\$0 de copago	Los servicios cubiertos incluyen: <ul style="list-style-type: none"> • Visita de terapia individual • Visita de terapia grupal • Visita de manejo de medicamentos a un psiquiatra o recetantes calificados autorizados • Servicios del programa de hospitalización parcial Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido.

 **Si tiene preguntas**, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Usted tiene un problema de abuso de sustancias</p>	<p>Servicios para abuso de sustancias</p>	<p>\$0 de copago</p>	<p><u>Cuidado en hospitalización</u></p> <p>Incluye desintoxicación médica de trastorno por abuso de sustancias.</p> <p>No hay límite para la cantidad de días cubiertos por el plan cada hospitalización.</p> <p>Su doctor debe decirle al plan que usted va a ser admitido al hospital, excepto en una emergencia.</p> <p>Pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p><u>Tratamiento ambulatorio de trastorno por abuso de sustancias</u></p> <p>Los servicios cubiertos incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visita de tratamiento ambulatorio individual de trastorno por el uso de sustancias por un profesional calificado autorizado • Visita de tratamiento ambulatorio grupal de trastorno por el uso de sustancias por un profesional calificado autorizado <p>Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido.</p>



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**


Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Usted necesita servicios de salud mental a largo plazo</p>	<p>Cuidado en internación para personas que necesitan cuidado de la salud mental</p>	<p>\$0 de copago</p>	<p><u>En la red</u></p> <p>Usted recibe hasta 190 días de cuidado en internación en hospital psiquiátrico de por vida. Los servicios de internación en hospital psiquiátrico cuentan para el límite de 190 días de por vida solo si se cumplen ciertas condiciones. Este límite no aplica a servicios psiquiátricos en internación suministrados en un hospital general.</p> <p>El plan cubre 60 días de reserva de por vida. \$0 de copago por día de reserva de por vida.</p> <p>Su doctor debe decirle al plan que usted va a ser admitido al hospital, excepto en una emergencia.</p> <p>Pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p><u>Institución para servicios de enfermedades mentales para personas de 65 años de edad en adelante</u></p> <p>Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido.</p> <p>Póngase en contacto con el plan para detalles.</p>



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.


CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Usted necesita equipos médicos duraderos (DME)	Sillas de ruedas	\$0 de copago	Proporcionados cuando son necesarios por motivos médicos y recetados por un proveedor autorizado. Pueden aplicar reglas de autorización. Póngase en contacto con el plan para detalles.
	Bastones	\$0 de copago	Proporcionados cuando son necesarios por motivos médicos y recetados por un proveedor autorizado. Pueden aplicar reglas de autorización. Póngase en contacto con el plan para detalles.
	Muletas	\$0 de copago	Pueden aplicar reglas de autorización. Póngase en contacto con el plan para detalles.
	Caminadoras	\$0 de copago	Proporcionados cuando son necesarios por motivos médicos y recetados por un proveedor autorizado. Pueden aplicar reglas de autorización. Póngase en contacto con el plan para detalles.
	Oxígeno	\$0 de copago	Proporcionados cuando son necesarios por motivos médicos y recetados por un proveedor autorizado. Pueden aplicar reglas de autorización. Póngase en contacto con el plan para detalles.

 **Si tiene preguntas**, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Usted necesita ayuda para vivir en su hogar	Comidas llevadas a su hogar	\$0 de copago	Usted puede estar cubierto para estos servicios si cumple los requisitos de elegibilidad del estado. Póngase en contacto con el plan para detalles.
	Servicios en el hogar, tales como limpieza o labores domésticas	\$0 de copago	Usted puede estar cubierto para estos servicios si cumple los requisitos de elegibilidad del estado. Póngase en contacto con el plan para detalles.
	Cambios a su hogar, tales como rampas y acceso para sillas de ruedas	\$0 de copago	Usted puede estar cubierto para estos servicios si cumple los requisitos de elegibilidad del estado. Póngase en contacto con el plan para detalles.
	Asistente de cuidado personal (Tal vez pueda emplear a su propio asistente. Llame a Servicios al Miembro para más información).	\$0 de copago	Usted puede estar cubierto para estos servicios si cumple los requisitos de elegibilidad del estado. Póngase en contacto con el plan para detalles.
	Servicios de cuidado de la salud en el hogar	\$0 de copago	Usted puede estar cubierto para estos servicios si cumple los requisitos de elegibilidad del estado. Póngase en contacto con el plan para detalles.

 **Si tiene preguntas**, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Usted necesita ayuda para vivir en su hogar (continuación)	Servicios para ayudarle a vivir por su cuenta	\$0 de copago	Usted puede estar cubierto para estos servicios si cumple los requisitos de elegibilidad del estado. Póngase en contacto con el plan para detalles.
	Servicios para adultos durante el día u otros servicios de apoyo	\$0 de copago	Usted puede estar cubierto para estos servicios si cumple los requisitos de elegibilidad del estado. Póngase en contacto con el plan para detalles.
Usted necesita un lugar para vivir con personas a su disposición para ayudarle	Cuidado en asilo de ancianos	\$0 de copago	Usted puede estar cubierto para estos servicios si cumple los requisitos de elegibilidad del estado. Póngase en contacto con el plan para detalles.
Su cuidador necesita cierto tiempo libre	Cuidado de relevo	\$0 de copago	Usted puede estar cubierto para estos servicios si cumple los requisitos de elegibilidad del estado. Póngase en contacto con el plan para detalles.



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: Resumen de beneficios

Otros servicios que CareMore Cal MediConnect Plan cubre

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

Otros servicios cubiertos por CareMore Cal MediConnect Plan*	Sus costos para proveedores de la red
Los CareMore Care Centers están a su disposición para ayudarlo a recibir el cuidado de la salud que necesita. Ayudamos a los miembros a trabajar con su doctor y especialista. En estos Centros, usted recibe el cuidado personal que necesita para ayudarlo a sentirse de la mejor forma. No todos los programas son ofrecidos en cada centro. Algunos de los programas que pueden estar disponibles en su CareMore Care Center local son:	
Healthy Start – Los miembros reciben un examen de salud completo por una enfermera especialmente entrenada. La enfermera conversará sobre opciones de tratamiento y cuidado de seguimiento para ayudarlo a manejar su salud.	\$0 de copago
Healthy Journey – Los miembros reciben un chequeo anual de pies a cabeza. Esto incluye un examen físico, chequeo del nivel de dolor, laboratorios y más.	\$0 de copago
Programa para el manejo de la diabetes – Este programa puede ayudarlo a aprender cómo controlar sus niveles de azúcar en la sangre. Como parte del programa, usted tendrá acceso a una línea de ayuda gratuita, ejercicios y clases de alimentación saludable. Se invita a participar a todos los miembros que tienen diabetes.	\$0 de copago
Programa de prevención de caídas – Hacemos una evaluación completa para miembros que han tenido caídas o que están en riesgo de caídas.	\$0 de copago
Programa de hipertensión – Este programa ayuda a los miembros a aprender acerca de la presión arterial alta y cómo monitorear su presión arterial. Los miembros también recibirán chequeos de bienestar frecuentes.	\$0 de copago
Centro para los pies – Los miembros reciben chequeos regulares de los pies y recortes de uñas.	\$0 de copago
Programa de terapia anticoagulación – Este programa es para miembros que toman medicamentos adelgazantes de la sangre. Como parte del programa los miembros aprenden acerca de efectos secundarios de los medicamentos y cómo tomar su medicamento correctamente.	\$0 de copago
Programa de insuficiencia cardiaca congestiva (CHF) – Le ayudamos a aprender cómo evitar que la CHF empeore. Trabajamos con usted para ayudarlo a estar lo más sano posible. Se invita a participar a todos los miembros que tienen CHF.	\$0 de copago

*Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles.



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Otros servicios cubiertos por CareMore Cal MediConnect Plan*	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>
<p>Programa de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (COPD) – Como parte del programa usted recibirá herramientas que pueden ayudarle a vivir de manera más saludable con COPD. Esto puede ayudar a evitar visitas frecuentes al hospital debido a problemas con COPD. Se invita a participar a todos los miembros que tienen COPD.</p>	\$0 de copago
<p>Programa de cuidado de heridas – Ofrecemos tratamiento de heridas, revisión del historial médico y suministros para heridas. También ayudamos a crear un plan personal para cuidado de heridas.</p>	\$0 de copago
<p>Programa de vida ideal – Como parte de este programa usted puede recibir herramientas que puede usar en casa para monitorear su condición. Estas herramientas de monitoreo enviarán información a su enfermera. La enfermera revisará la información que recibe para asegurarse de que a usted le esté yendo bien. Este programa es para miembros que tienen CHF y/o presión arterial alta. Usted debe calificar para recibir estas herramientas de monitoreo.</p>	\$0 de copago
<p>Entrenamiento de fuerza y acondicionamiento físico – Algunos centros de cuidado tienen programas de entrenamiento de fuerza y consejos de nutrición para adultos. Trabajamos con usted y observamos cuán bien le está yendo.</p>	\$0 de copago
<p>Servicios de podiatría</p>	<p>\$0 de copago</p> <p>Las visitas de podiatría están limitadas para cuidado de los pies necesario por motivos médicos.</p> <p>\$0 de copago para 12 visitas por año para cuidado de rutina de los pies.</p> <p>Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido.</p>

*Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Otros servicios cubiertos por CareMore Cal MediConnect Plan*	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>
LiveHealth Online	\$0 de copago para consulta de video en vivo de dos vías con un médico participante certificado por la junta médica. Vaya a livehealthonline.com
Acupuntura	\$0 de copago Limitado a dos servicios ambulatorios por mes calendario, brindado por proveedores aprobados Aplican reglas de autorización para visitas adicionales necesarias por motivos médicos.
Servicios quiroprácticos	\$0 de copago Las visitas quiroprácticas están limitadas a manipulación manual de la columna para corregir subluxación (un desplazamiento o desalineación de una articulación o parte del cuerpo). Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido.
Dispositivos protésicos	\$0 de copago Pueden aplicar reglas de autorización.
Crema y pañales para incontinencia	\$0 de copago Pueden aplicar reglas de autorización.

*Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Otros servicios cubiertos por CareMore Cal MediConnect Plan*	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>
Enfermedad y condiciones renales	\$0 de copago La diálisis en un centro o en el hogar está cubierta cuando es recetada por un proveedor autorizado. Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido.
Consejería para cesación del uso de tabaco para mujeres embarazadas	\$0 de copago Póngase en contacto con el plan para detalles. Pueden aplicar reglas de autorización.
Bienestar/educación y otros beneficios y servicios suplementarios	\$0 de copago El plan cubre los siguientes programas suplementarios de educación/bienestar: <ul style="list-style-type: none"> • Servicios y programas de educación de salud y bienestar, incluyendo: <ul style="list-style-type: none"> * Consejería nutricional * Visitas para dejar de fumar y usar tabaco * 24-hour Nurse Advice Line (Línea de consejos de enfermería de 24 horas)
Servicios de cuidado respiratorio	\$0 de copago Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles.
Servicios de asilo de ancianos	\$0 de copago Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles.

*Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Otros servicios cubiertos por CareMore Cal MediConnect Plan*	Sus costos para proveedores <u>de la red</u>
Servicios de cuidado personal	\$0 de copago Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles.
Servicios de asistencia personal autodirigidos	\$0 de copago Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles.
Manejo de caso	\$0 de copago Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles.
Servicios para residentes de centros de enfermería	\$0 de copago por: Cuidado quiropráctico y cuidado de los pies para residentes de centros de enfermería Cuidado de la vista y dental para residentes de centros de enfermería Acupuntura para residentes de centros de enfermería Exámenes auditivos y prótesis auditivas para residentes de centros de enfermería Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles.
Programa de servicios multipropósito para adultos mayores (MSSP)	\$0 de copago Póngase en contacto con el plan para detalles. \$4,285 de límite de cobertura del plan para el Programa de servicios multipropósito para adultos mayores (MSSP) cada año. Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido.

*Pueden aplicar reglas de autorización y/o referido. Póngase en contacto con el plan para detalles



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Beneficios cubiertos fuera de CareMore Cal MediConnect Plan

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al Miembro para saber sobre otros servicios no cubiertos por CareMore Cal MediConnect Plan pero que están disponibles a través de Medicare o Medi-Cal.

Otros servicios cubiertos por Medicare o Medi-Cal	Sus costos
Algunos servicios de cuidado de hospicio	\$0
Servicios de coordinación previos a la transición y servicios posteriores a la transición de California Community Transitions (CCT)	\$0
Ciertos servicios dentales, incluyendo limpiezas, empastes y dentaduras postizas completas	Los servicios que están cubiertos bajo el programa dental de Medi-Cal no se le pueden cobrar. Sin embargo, usted es responsable por su parte del monto del costo, si aplica. Usted es responsable por pagar servicios no cubiertos por su plan o por Medi-Cal.



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Servicios que CareMore Cal MediConnect Plan, Medicare y Medi-Cal no cubren

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al Miembro para averiguar sobre otros servicios excluidos.

Servicios no cubiertos por CareMore Cal MediConnect Plan, Medicare o Medi-Cal

Servicios no razonables y necesarios, de acuerdo con los estándares de Medicare y Medi-Cal, a menos que estos servicios estén listados por nuestro plan como servicios cubiertos.

Tratamientos médicos y quirúrgicos, artículos y medicamentos experimentales, a menos que sean cubiertos por Medicare o bajo un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare o por nuestro plan. Los tratamientos y artículos experimentales son aquellos que no son generalmente aceptados por la comunidad médica.

Procedimientos o servicios de mejora electivos o voluntarios (incluyendo reducción de peso, crecimiento de cabello, desempeño sexual, desempeño atlético, fines cosméticos, anti-envejecimiento y desempeño mental), excepto cuando sean necesarios por motivos médicos.

Cirugía cosmética u otro tipo de trabajo cosmético, a menos que sea debido a una lesión accidental o para mejorar una parte del cuerpo que no tiene una forma adecuada. Sin embargo, pagaremos por la reconstrucción de mamas después de una mastectomía y para tratar la otra mama para que coincidan.

Reversión de procedimientos de esterilización y suministros contraceptivos no recetados.



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Sus derechos como miembro del plan

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

- **Usted tiene derecho a respeto, imparcialidad y dignidad.**

Esto incluye el derecho a:

- » Recibir servicios cubiertos sin preocupación sobre raza, origen étnico, origen nacional, religión, sexo, edad, discapacidad mental o física, orientación sexual, información genética, capacidad para pagar o capacidad para hablar inglés
- » Solicitar información en otros formatos (por ejemplo: letras grandes, braille y/o audio)
- » Estar libre de cualquier forma de restricción o aislamiento
- » Que los proveedores de la red no le facturen
- » Que sus preguntas y dudas sean respondidas de manera completa y cortés

- **Usted tiene derecho a recibir información sobre su cuidado de la salud.**

Esto incluye información sobre tratamiento y sus opciones de tratamiento. Esta información debe estar en un formato que usted pueda entender. Estos derechos incluyen recibir información sobre:

- » Descripción de los servicios que cubrimos
- » Cómo obtener servicios
- » Cuánto le costarán los servicios
- » Nombres de proveedores de cuidado de la salud y encargados de cuidado

- **Usted tiene derecho a tomar decisiones sobre su cuidado, incluyendo rechazar tratamiento.**

Esto incluye el derecho a:

- » Elegir un proveedor de cuidado primario (PCP) y usted puede cambiar su PCP en cualquier momento
- » Ver a un proveedor de cuidado de la salud para mujeres sin un referido
- » Recibir sus servicios cubiertos y medicamentos de manera rápida
- » Conocer todo sobre opciones de tratamiento, sin importar lo que cuesten o si están cubiertos
- » Rechazar tratamiento, incluso si su doctor le aconseja no hacerlo
- » Dejar de tomar medicamentos
- » Pedir una segunda opinión. CareMore Cal MediConnect Plan pagará el costo de su visita para segunda opinión.
- » Crear y aplicar una directiva anticipada, tal como un testamento o poder para cuidado de la salud.

- **Tiene derecho a acceso oportuno a servicios de atención médica sin obstáculos físicos ni de comunicación.** Esto incluye el derecho a:

- » Recibir cuidado médico de forma oportuna



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

- » Entrar y salir del consultorio de un proveedor de cuidado de la salud. Esto significa acceso libre de barreras para personas con discapacidades, de conformidad con la Americans with Disabilities Act
- » Tener intérpretes para ayudarle a comunicarse con sus doctores y su plan de salud. Llame al 1-888-350-3447 (TTY 711) si necesita ayuda con este servicio
- **Usted tiene derecho a buscar cuidado urgente y para emergencias cuando lo necesite.** Esto significa que usted tiene derecho a:
 - » Recibir servicios de cuidado para emergencias, las 24 horas del día, los siete días de la semana, sin aprobación previa en una emergencia
 - » Ver a un proveedor de cuidado urgente o para emergencias fuera de la red, cuando sea necesario
- **Usted tiene derecho a confidencialidad y privacidad.** Esto incluye el derecho a:
 - » Pedir y obtener una copia de sus registros médicos en una forma que pueda entenderlos y pedir que sus registros sean cambiados o corregidos
- » Mantener en privacidad su información médica personal
- **Usted tiene derecho a hacer reclamos sobre sus servicios cubiertos o su cuidado.** Esto incluye el derecho a:
 - » Presentar un reclamo o una queja ante nosotros o nuestros proveedores. También tiene derecho a apelar ciertas decisiones tomadas por nosotros o nuestros proveedores
 - » Pedir una Revisión médica independiente de servicios o artículos de Medi-Cal que son de naturaleza médica de parte del California Department of Managed Health Care
 - » Pedir una audiencia imparcial del estado del Estado de California
 - » Que le den un motivo detallado del por qué los servicios fueron denegados

Para más información sobre sus derechos, puede leer el Manual del miembro de CareMore MediConnect Plan. Si tiene preguntas, también puede llamar a Servicios al Miembro de CareMore Cal MediConnect Plan.



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

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

Si tiene un reclamo o piensa que CareMore MediConnect Plan debe cubrir algo que denegamos, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al 1-888-350-3447 (TTY 711). Tal vez pueda apelar nuestra decisión.

Para preguntas sobre reclamos y apelaciones, puede leer el Capítulo 9 del Manual del miembro de CareMore Cal MediConnect Plan. También puede llamar a Servicios al Miembro de CareMore Cal MediConnect Plan.

Para reclamos, quejas y apelaciones también puede comunicarse con nosotros por:

Teléfono: **1-888-350-3447**

Lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. La llamada es gratuita.

TTY: **711**

Fax: **1-888-426-5087**

Correo: CareMore Health Plan
Attn: Appeals and Grievance Unit
12900 Park Plaza Drive, Suite 150
MS-6150
Cerritos, CA 90703



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

CareMore Cal MediConnect Plan: **Resumen de beneficios**

Si tiene sospechas de fraude

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

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

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

También puede llamar a:

- Línea Directa para Fraude y Abuso del California Department of Health Care Services al **1-800-822-6222**, o
- Department of Justice Office of the Attorney General Bureau of Medi-Cal Fraud & Elder Abuse en 1-800-722-0432. Su llamada es gratuita y confidencial.



Si tiene preguntas, llame a CareMore Cal MediConnect Plan al **1-888-350-3447 (TTY 711)**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Hay servicio de mensajería después de horas laborales disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluyendo días feriados. **Para obtener más información**, visite duals.caremore.com.

It's important we treat you fairly

That's why we follow Federal civil rights laws in our health programs and activities. We don't discriminate, exclude people, or treat them differently on the basis of race, color, national origin, sex, age or disability. For people with disabilities, we offer free aids and services. For people whose primary language isn't English, we offer free language assistance services through interpreters and other written languages. Interested in these services? Call Customer Service for help 1-888-350-3447 (TTY: 711).

If you think we failed to offer these services or discriminated based on race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a complaint, also known as a grievance. You can file a complaint with our Compliance Coordinator in writing to Compliance Coordinator, 12900 Park Plaza Drive, Suite 150, Mailstop 6150 Cerritos, CA 90703-9329. Or you can file a complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights at 200 Independence Avenue, SW; Room 509F, HHH Building; Washington, D.C. 20201 or by calling 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697) or online at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>. Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/civil-rights/for-individuals/section-1557/translated-resources>

Get help in your language

Separate from our language assistance program, we make documents available in alternate formats for members with visual impairments. If you need a copy of this document in an alternate format, please call the Customer Service 1-888-350-3447 (TTY: 711).

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-888-350-3447 (TTY: 711), Monday through Friday from 8:00 a.m. to 8:00 p.m. The call is free.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-888-350-3447 (TTY: 711), de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Esta llamada es gratuita.

Spanish

請注意：如果您講中文，將可提供您免費的語言協助服務。請致電 1-888-350-3447 (TTY: 711)，週一至週五上午 8 點至下午 8 點。此為免費電話。

Chinese

GỬI: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi có thể cung cấp các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Hãy gọi số 1-888-350-3447 (TTY: 711), thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi này miễn phí

Vietnamese

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-888-350-3447 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes mula 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Tagalog

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 통역 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-888-350-3447 (TTY: 771) 월요일부터 금요일까지 오전 8시에서 오후 8시 사이에 통화 가능합니다. 통화는 무료입니다.

Korean

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե Դուք խոսում եք հայերեն, ապա լեզվական աջակցություն ծառայություններն անվճար մատչելի են Ձեզ: Չանգահարեք՝ 1-888-350-3447 (TTY: 711), երկուշաբթիից ուրբաթ՝ 08:00-20:00: Այս զանգն անվճար է:

Armenian

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می‌کنید، خدمات زبانی بصورت رایگان به شما ارائه می‌شود. با شماره 1-888-350-3447 (TTY: 711) تماس بگیرید. از دوشنبه تا جمعه 8 صبح تا 8 شب. این تماس رایگان است.

Persian (Farsi)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите по-русски, вам доступны бесплатные услуги переводчика. Звоните по тел. 1-888-350-3447 (TTY: 711) с понедельника по пятницу с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Russian

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。月曜日から金曜日の午前8時から午後8時まで1-888-350-3447 (TTY: 711)へ、お電話にてご連絡ください。通話料は無料です。

Japanese

ملاحظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، ستكون خدمات المساعدة اللغوية متوفرة لك مجاناً. اتصل على الرقم 1-888-350-3447 (TTY: 711) من الإثنين إلى الجمعة من الساعة 8:00 صباحاً وحتى الساعة 8:00 مساءً. تكون المكالمات مجانية.

Arabic

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-888-350-3447 (TTY: 711) 'ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਰਾਤ 8 ਵਜੇ ਤੱਕ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।

Punjabi

ត្រូវចងចាំ៖ បើលោកអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាមានផ្តល់ជូនលោកអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមហៅទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8:00 យប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

Cambodian

LUS CEEV: Yog koj hais lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Hu rau 1-888-350-3447 (TTY: 711), Txij hnuv Monday txog hnuv Friday thaum 8:00 teev sawv ntxov txog 8:00 teev tsaus ntuj. Tus xov tooj no yog hu dawb xwb.

Hmong

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। सोमवार से शुक्रवार सुबह 8:00 बजे से शाम 8:00 तक, 1-888-350-3447 (TTY: 711) पर कॉल करें। यह कॉल मुफ्त है।

Hindi

โปรดทราบ: ถัดคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาไทยได้ฟรี โทร 1-888-350-3447 (TTY: 711), วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 8:00 a.m. ถึง 8:00 p.m. โดยที่ไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ

Thai



Esta no es una lista completa. La información de beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, póngase en contacto con el plan o lea el Manual del miembro.

Pueden aplicar limitaciones y restricciones. Para obtener más información, llame a Servicios al Miembro de CareMore Cal MediConnect Plan o lea el Manual del miembro de CareMore Cal MediConnect Plan.

Los beneficios pueden cambiar el 1 de enero de cada año.

Puede obtener esta información gratuitamente en otros formatos, tales como letras grandes, braille o audio. Llame al 1-888-350-3447 (TTY 711), de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita.

CareMore Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que tiene contrato con ambos Medicare y Medi-Cal para proporcionar beneficios de ambos programas a los inscritos. CareMore administra el contrato a nombre de un afiliado de CareMore. ©CareMore es una marca comercial registrada de CareMore Health System.