TUFTS Health Plan

a Point32Health company

Lista de verificación antes de la inscripción

Antes de tomar la decisión de inscribirse, es importante que comprenda completamente nuestros beneficios y nuestras reglas. Si tiene alguna pregunta, puede llamar y hablar con un representante de Servicios para Miembros a través del número 1-855-670-5934 o, en el caso de usuarios de TTY, a través del 711, de 8 a.m. a 8 p.m., 7 días a la semana (de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre).

Comprensión de los beneficios

- ☐ La Evidencia de Cobertura (EOC, por sus siglas en inglés) contiene una lista completa de toda la cobertura y los servicios. Es importante revisar la cobertura, los costos y los beneficios del plan antes de inscribirse. Visite www.thpmp.org/SCO o llame al 1-855-670-5934 para ver una copia de la EOC.
- ☐ Revise el Directorio de Proveedores y Farmacias (o consulte a su médico) para asegurarse de que los médicos con los que se atiende estén en la red. Si no aparecen, significa que probablemente tendrá que seleccionar un nuevo médico.
- ☐ Revise el Directorio de Proveedores y Farmacias para asegurarse de que la farmacia donde surte sus medicamentos recetados esté en la red. Si la farmacia no aparece, probablemente tendrá que seleccionar otra para surtir sus recetas.
- ☐ Revise el formulario para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos.

Comprensión de reglas importantes

- ☐ **Efecto sobre la cobertura actual.** Si actualmente está inscrito en un plan Medicare Advantage, su cobertura de atención médica actual de Medicare Advantage finalizará una vez que comience su nueva cobertura de Medicare Advantage. Si tiene Tricare, puede que su cobertura se vea afectada una vez que comience su nueva cobertura de Medicare Advantage. Comuníquese con Tricare para obtener más información. Si tiene un plan Medigap, es posible que una vez que comience su cobertura de Medicare Advantage, deba dejar su póliza de Medigap dado que estaría pagando por una cobertura que no puede usar.
- ☐ Los beneficios pueden cambiar el 1 de enero de 2027.
- ☐ Excepto en situaciones de emergencia o urgencia, no cubrimos servicios prestados por proveedores fuera de la red (médicos que no aparecen en el Directorio de Proveedores y Farmacias).
- ☐ Este plan es un plan de necesidades especiales con elegibilidad doble (D-SNP, por sus siglas en inglés). Su posibilidad de inscribirse dependerá de la verificación de su derecho a tener tanto Medicare como asistencia médica de un plan estatal de conformidad con Medicaid.

Tufts Health Plan Senior Care Options es un programa voluntario de MassHealth (Medicaid) en asociación con la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos (EOHHS, por sus siglas en inglés) y los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés). El plan HMO-SNP está disponible para cualquier persona que tenga tanto MassHealth Standard (Medicaid) como Medicare Part A y Part B. Usted no es elegible para inscribirse en Tufts Health Plan Senior Care Options si ya se ha inscrito en cualquier otro plan de seguro médico, con la excepción de Medicare. Se pueden aplicar otros requisitos y restricciones de elegibilidad que debe cumplir. Tufts Health Plan Senior Care Options cumple con las leyes federales vigentes sobre derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, color, origen étnico, edad, discapacidad o sexo (incluso embarazo, orientación sexual e identidad de género). ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-670-5934 (TTY:711). H8330_2026_1_C_SPA