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 de los números 1-800-701-9000 (Organización de Mantenimiento de la Salud [HMO por sus siglas en inglés]) o 1-866-623-0172 (Organización de Proveedores Preferidos [PPO por sus siglas en inglés]) 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 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 o llame al 1-800-701-9000 (HMO) o al 1-866-623-0172 (PPO) (TTY: 711) para ver una copia de la EOC.
- ☐ Revise el Directorio de Proveedores (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.
- ☐ **Si se inscribe en un plan con cobertura de medicamentos recetados:** Revise el Directorio de 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.
- ☐ Además de la prima mensual del plan (si corresponde), debe seguir pagando la prima de Medicare Part B. Por lo general, esta prima se resta del cheque del Seguro Social cada mes.
- ☐ Los beneficios primas y/o copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2028.
- ☐ **Si se inscribe en un plan HMO:** 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).
- ☐ **Si se inscribe en un plan PPO:** Nuestro plan le permite acudir a proveedores fuera de nuestra red (proveedores no contratados). Sin embargo, aunque paguemos los servicios cubiertos, el proveedor debe aceptar atenderlo. Excepto en una situación de emergencia o urgencia, los proveedores no contratados pueden negar su atención. Además, usted pagará un copago más elevado por los servicios recibidos de proveedores no contratados.

Los proveedores fuera de la red/no contratados no tienen ninguna obligación de atender a los miembros de Tufts Health Plan, excepto en situaciones de emergencia. Tufts Health Plan 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 1-800-701-9000 (HMO)/1-866-623-0172 (PPO) (TTY: 711). Y0065_2027_1081SPA_C