MMM Grande Platino (HMO D-SNP) ofrecido por MMM Healthcare, LLC.

Notificación Anual de Cambios 2023

Usted está actualmente afiliado a MMM Grande Platino. El año que viene, habrá cambios en los costos y beneficios del plan. Por favor, vea la página 7 para un Resumen de los Costos Importantes, incluida la prima.

Este documento le informa sobre los cambios a su plan. Para obtener más información sobre costos, beneficios o reglas, consulte la *Evidencia de Cubierta*, que se encuentra localizada en nuestra página electrónica www.mmmpr.com. También puede llamar a Servicios al Afiliado para pedirnos que le enviemos por correo una *Evidencia de Cubierta*.

Qué hacer ahora

- 1. PREGUNTE: Cuáles cambios le aplican a usted
- □ Verifique los cambios en nuestros beneficios y costos para ver si le afectan.
 - Revise los cambios en los costos de Cuidado Médico (doctor, hospital).
 - Revise los cambios en nuestra cubierta de medicamentos, incluidos los requisitos de autorización y costos.
 - Piense en cuánto gastará en primas, deducibles y costos compartidos.

- □ Verifique los cambios en nuestra Lista de Medicamentos 2023 para asegurarse que los medicamentos que está tomando actualmente estén todavía cubiertos. □ Verifique si sus médicos primarios, especialistas, hospitales y otros proveedores, incluyendo farmacias, estarán en nuestra red el próximo año. ☐ Piense si usted está satisfecho con nuestro plan. 2. COMPARE: Busque información sobre otras opciones de plan □ Verifique la cubierta y los costos de planes en su área. Utilice el Buscador de Planes Medicare en la página electrónica www.medicare.gov/plan-compare o revise la lista al dorso de su folleto *Medicare y* Usted 2023. □ Una vez reduzca sus opciones a un plan de su preferencia, confirme sus costos y su cubierta en la página de Internet del plan.
- 3. ESCOJA: Decida si quiere cambiar su plan
 - Si no se une a otro plan para el 7 de diciembre de 2022, permanecerá en MMM Grande Platino.
 - Para cambiarse a un plan diferente, usted puede cambiar de plan entre el 15 de octubre y el 7 de diciembre. Su nueva cubierta comenzará el 1 de enero de 2023. Esto terminará su afiliación a MMM Grande Platino.

- Busque en la sección 2, página 42 para obtener más información sobre sus opciones.
- Si se mudó recientemente, vive actualmente o acaba de mudarse de una institución (como un centro de enfermería especializada o un hospital de cuidado prolongado), puede cambiar de plan o cambiarse a Medicare Original (con o sin cubierta para medicamentos recetados separada) en cualquier momento.

Recursos Adicionales

- Esta información está disponible de forma gratuita en español e inglés.
- Por favor, llame a nuestro número de Servicios al Afiliado al 787-620-2397 (Área Metro), 1-866-333-5470 (libre de cargos) para obtener información adicional. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711.) El horario es de lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.
- Si lo solicita, esta información puede estar disponible en diferentes formatos, como en braille, letra agrandada, audio y otros formatos. Favor de comunicarse con Servicios al Afiliado si necesita la información de nuestro plan en algún otro formato.
- La cubierta bajo este plan cualifica como Cubierta Médica Cualificada (QHC, por sus siglas en inglés) y cumple con el requisito de responsabilidad compartida para individuos de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (ACA, por sus siglas en inglés). Por

favor, visite la página de Internet del Servicio de Rentas Internas (IRS) en www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families para más información.

Sobre MMM Grande Platino

- MMM Healthcare, LLC., es un plan HMO D-SNP con un contrato Medicare y un contrato con el programa Medicaid de Puerto Rico. La afiliación en MMM depende de la renovación del contrato.
- Cuando este documento dice "nosotros" o "nuestro", se refiere a MMM Healthcare, LLC.
 Cuando se dice "plan" o "nuestro plan", se refiere a MMM Grande Platino.

Y0049_2023 1140 0004 2_M MMM-PDG-MIS-338-072222-S

Notificación Anual de Cambios para 2023 Tabla de Contenido

Resumen	de Costos Importantes para 20237
SECCIÓN	1 Cambios en los beneficios y costos para el próximo año9
Sección	1.1 – Cambios a la prima mensual9
Sección	1.2 – Cambios en la cantidad máxima de pagos de su bolsillo9
Sección	1.3 – Cambios en la Red de Proveedores y Farmacias11
Sección	1.4 – Cambios en los Beneficios y Costos de los Servicios Médicos11
Sección	1.5 – Cambios en la Cubierta de Medicamentos Recetados de la Parte D39
SECCIÓN	2 Decidir cuál plan elegir42
Sección	2.1 – Si usted desea permanecer en MMM Grande Platino42
Sección	2.2 – Si usted quiere cambiar de plan43
SECCIÓN	3 Cambiando de Plan44
SECCIÓN	4 Programas que ofrecen asesoramiento gratuito sobre Medicare y Medicaid46
SECCIÓN	5 Programas que le ayudan a pagar por Medicamentos Recetados47

SECCIÓN 6 ¿Preguntas?	48
Sección 6.1 – Obteniendo ayuda de MMM Grande	
Platino	48
Sección 6.2 – Obteniendo ayuda de Medicare	50
Sección 6.3 – Obteniendo ayuda de Medicaid	51

Resumen de Costos Importantes para 2023

La siguiente tabla compara los costos de 2022 y de 2023 para MMM Grande Platino en varias áreas importantes. Tenga en cuenta que esto es solo un resumen de costos.

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
Prima mensual del plan* *Su prima puede ser mayor que esta cantidad. Vea la Sección 1.1 para detalles.	\$0 prima mensual	\$0 prima mensual
Visitas a oficinas médicas	Visitas de cuidado primario: \$0 de copago por visita Visitas a especialistas:	Visitas de cuidado primario: \$0 de copago por visita Visitas a especialistas:
	\$0 de copago por visita	\$0 de copago por visita
Estadías hospitalarias	\$0 de copago por estadía	\$0 de copago por estadía

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
Cubierta de medicamentos recetados de la Parte D (Vea la Sección 1.5 para detalles.)	Deducible: \$0 Copago durante la Etapa de Cubierta Inicial: • Medicamento	Deducible: \$0 Copago durante la Etapa de Cubierta Inicial: • Medicamento
	s Cubiertos: \$0 de copago	s Cubiertos: \$0 de copago
Cantidad máxima de pagos de su bolsillo Este es el máximo que usted tendrá que pagar de su bolsillo por sus servicios cubiertos. (Vea la Sección 1.2 para detalles.)	\$3,250	\$3,250

SECCIÓN 1 Cambios en los beneficios y costos para el próximo año

Sección 1.1 – Cambios a la prima mensual

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
Prima Mensual (También debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare a menos que Medicaid la pague por usted).	\$0 prima mensual	\$0 prima mensual

Sección 1.2 – Cambios en la cantidad máxima de pagos de su bolsillo

Medicare exige que todos los planes de salud limiten la cantidad que usted paga "de su bolsillo" por el año. Este límite se llama la "cantidad máxima de pagos de su bolsillo". Cuando alcance esta cantidad, por lo general, no paga nada por los servicios cubiertos por el resto del año.

Costo 2022 (este 2023 año) (próximo año) Cantidad máxima de \$3,250 **\$3,250** Una pagos de su bolsillo vez que haya Dado que nuestros pagado afiliados también **\$3,250** de su reciben asistencia de bolsillo por servicios Medicaid, son pocos los afiliados que cubiertos. alcanzan este costo usted no máximo en pagos de tendrá que su bolsillo. pagar nada por sus Sus costos por servicios servicios médicos cubiertos cubiertos por (como copagos), el resto del cuentan para la año cantidad máxima de calendario. pagos de su bolsillo. Sus costos por los medicamentos recetados no cuentan para la cantidad máxima de pagos de su bolsillo. No hay cambios para el próximo año de beneficio.

Sección 1.3 – Cambios en la Red de Proveedores y Farmacias

Los Directorios actualizados se encuentra disponible en nuestra página de Internet www.mmmpr.com, incluyendo los proveedores de hospicio que entraron a la red. También puede llamar a Servicios al Afiliado para obtener información actualizada de los proveedores y/o farmacias o para pedirnos que le enviemos por correo un directorio.

Hay cambios en nuestra red de proveedores y farmacias para el próximo año. Por favor revise el Directorio de Proveedores y Farmacias 2023 para ver si sus proveedores (médico primario, especialistas, hospitales, etc.) y cuales farmacias son parte de nuestra red.

Es importante que sepa que podemos realizar cambios en nuestra red de hospitales, doctores y especialistas (proveedores), y farmacias que son parte de su plan durante el año. Si un cambio en nuestros proveedores a mediados de año lo afecta, comuníquese con Servicios al Afiliado para que podamos ayudarlo.

Sección 1.4 – Cambios en los Beneficios y Costos de los Servicios Médicos

Tenga en cuenta que la *Notificación Anual de Cambios* solo le informa de los cambios a sus beneficios y costos de <u>Medicare</u>.

Estamos cambiando nuestra cubierta para algunos servicios médicos para el próximo año. La información que aparece a continuación describe estos cambios.

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
Medicamentos y artículos fuera de recetario (OTC, por sus siglas en inglés)	Usted paga \$0 de copago por medicamentos y artículos fuera de recetario (OTC) suplementarios.	Usted paga \$0 de copago por medicamentos y artículos fuera de recetario (OTC) suplementarios.
Suplementarios	Usted es elegible para hasta \$50 cada tres (3) meses para ser usados en la compra de artículos OTC de salud y bienestar.	Usted es elegible para hasta \$50 cada tres (3) meses para ser usados en la compra de artículos OTC de salud y bienestar.
	El plan cubre:	El plan cubre:
	1.Vitaminas y minerales2.Suplidos de primeros auxilios	I.Vitaminas y minerales 2.Suplidos de primeros auxilios

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	3.Medicamentos, ungüentos y aerosoles con ingredientes médicos activos para el alivio de síntomas 4.Cuidado de la boca 5.Suplidos de incontinencia (pañales de adultos o pads) 6.Monitor de presión arterial 7.Terapia de Reemplazo de Nicotina 8.Suplementos de fibra 9.Bloqueador solar tópico 10. Elementos de apoyo para mayor comodidad	

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	11.Cremas hidratantes para la piel (incluyendo, entre otras, lociones para el rostro, el cuerpo y los pies utilizadas para piel seca) 12.Jabón (antibacterial /antimicrobiano recomendado por el médico)	II.Cremas hidratantes para la piel (incluyendo, entre otras, lociones para el rostro, el cuerpo y los pies utilizadas para piel seca) I2.Jabón (antibacterial /antimicrobiano recomendado por el médico)
	Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos /	Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos /

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	medicina natural) dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño. Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.	medicina natural), Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamient o Físico (artículos de ejercicio físico y para ejercitar la memoria solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.
Programa de comidas - Suplementario	Programa de comidas suplementarias luego de una hospitalización no cubierto.	Usted paga \$0 de copago por el beneficio de comidas suplementarias luego de una hospitalización.
		para recibir hasta

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
		dos (2) comidas nutritivas por día, durante cinco (5) días, después de una hospitalización en un hospital o en un centro de enfermería especializada (SNF). Hasta dos (2) veces al año. Máximo de veinte (20) comidas al año.
Teléfono inteligente - Suplementario	Usted paga \$0 copago por un teléfono inteligente suplementario para fines no relacionados con la salud cubierto bajo Beneficios Suplementarios Especiales para Afiliados con	Teléfono inteligente suplementario disponible a través de MMM Elige. Revise su Evidencia de Cubierta para más información sobre los beneficios

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	Enfermedades Crónicas (SSBCI).	suplementarios disponibles.
	Por lo general, los afiliados con ciertas condiciones crónicas y que cumplen con los criterios médicos, pudieran ser elegibles para los beneficios suplementarios especiales para afiliados con enfermedades crónicas.	
	 Usted es elegible para un (1) teléfono inteligente con un plan de voz y data para fines no 	

Costo **2022 (este año)** 2023 (próximo año) relacionados con la salud. **Terapias** Usted paga **\$0** de Usted paga **\$0** de alternativascopago por visitas copago por **Suplementario** visitas suplementarias al suplementarias al naturópata. naturópata. Usted es elegible Usted es elegible para hasta doce para hasta doce **(12)** visitas **(12)** visitas suplementarias suplementarias para servicios de para servicios de naturópata por año. naturópata por año. También es También es elegible para hasta \$50 cada elegible para hasta \$50 cada tres (3) meses tres (3) meses para ser utilizado para la compra de para ser utilizado para la compra artículos de artículos homeopáticos / medicina natural homeopáticos / medicina natural cubiertos a través cubiertos a través

compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural) y dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño. Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría. compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural), Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamient o Físico (artículos de ejercicio físico y para ejercitar la memoria solamente). Pueden aplicar			
Este es un beneficio combinado con una única una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural) y dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño. Pueden aplicar límites de cantidad de categoría. Este es un beneficio beneficio combinado con una única camtidad de beneficio máximo compartido para compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural) y dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño. Pueden aplicar límites de cantidad de cantidad de categoría. Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural), Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamient o Físico (artículos de ejercicio físico y para ejercitar la memoria solamente). Pueden aplicar	Costo	2022 (este año)	` <u>.</u>
beneficio combinado con una única una única una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural) y dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño. Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en categoría. beneficio combinado con una única cambinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural) y dispositivos y modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamient o Físico (artículos artículos en cada categoría. beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural), Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamient o Físico (artículos artículos en cada categoría.		•	_
minico de		beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural) y dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño. Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada	beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural), Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamient o Físico (artículos de ejercicio físico y para ejercitar la memoria solamente).

2023 (próximo Costo 2022 (este año) año) cantidad de artículos en cada categoría. Dispositivos y Usted paga **\$0** de Usted paga **\$0** de modificaciones copago por copago por dispositivos y de seguridad dispositivos y para el hogar y modificaciones de modificaciones de el baño seguridad para el seguridad para el **Suplementario** hogar y el baño hogar y el baño suplementarios. suplementarios. Usted es elegible Usted es elegible para hasta \$50 para hasta \$50 cada tres (3) cada tres (3) meses para ser meses para ser utilizado para la utilizado para la compra de los compra de los siguientes siguientes artículos artículos cubiertos a través cubiertos a través del catálogo de del catálogo de OTC: OTC: Alfombra de Alfombra de baño médica baño médica Asiento de Asiento de inodoro inodoro elevado elevado

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	Cabezal de ducha de manoAlcanzadorLuz de noche	Cabezal de ducha de manoAlcanzadorLuz de noche
	Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para artículos OTC, terapias alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural) y dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño. Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.	Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural), Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamient o Físico (artículos de ejercicio físico y para ejercitar la memoria

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
		solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.
Beneficio de Acondicionamie nto Físico- Suplementario	Beneficio de Acondicionamient o Físico <u>no</u> cubierto.	Usted paga \$0 de copago por artículos de acondicionamient o físico suplementarios.
		Usted es elegible para hasta \$50 cada tres (3) meses para ser utilizado para la compra de los siguientes artículos cubiertos a través del catálogo de OTC:

2022 (este año) 2023 (próximo Costo año) Pedales para ejercicio físico Correas elásticas para estiramiento - Rompecabez as para ejercitar la memoria Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural), Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
		Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamient o Físico (artículos de ejercicio físico y para ejercitar la memoria solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría
Servicios dentales comprensivos- Suplementario	Usted paga 0% del costo total por el siguiente servicio suplementario dental comprensivo: • Prostodoncia	Usted paga 0% del costo total por el siguiente servicio suplementario dental comprensivo: • Prostodoncia
	Servicios de Prostodoncia Dentaduras fijas cubiertas una (1)	Servicios de Prostodoncia Hasta cuatro (4) unidades de

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	por diente de por vida. Colocación quirúrgica del cuerpo del implante, implante endóseo cubierto uno (1) por diente de por vida. Usted es elegible para hasta \$2,000 por año para todos los servicios dentales comprensivos suplementarios.	dentaduras fijas cubiertas por año. Cubiertas una (1) por diente de por vida. Hasta dos (2) implantes al año o cuatro (4) implantes al año para pacientes edéntulos. Colocación quirúrgica del cuerpo del implante, implante endóseo cubierto uno (1) por diente de por vida. Usted es elegible para hasta \$2,000 por año para todos los servicios dentales

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
		comprensivos suplementarios.
Espejuelos- Suplementario	Usted paga \$0 de copago por espejuelos suplementarios.	Usted paga \$0 de copago por espejuelos suplementarios.
	Usted es elegible para hasta \$200 por año para ser usados para la compra de espejuelos (monturas y lentes) y / o lentes de contacto.	Usted es elegible para hasta \$500 cada año para ser usados para la compra de espejuelos (monturas y lentes) y / o lentes de contacto.
Aparatos auditivos - Suplementario	Usted paga \$0 de copago por aparatos auditivos suplementarios. Usted es elegible para hasta \$100 cada año para	Usted paga \$0 de copago por aparatos auditivos suplementarios. Usted es elegible para hasta \$1,000 cada tres (3) años

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	compra de aparatos auditivos para ambos oídos combinados.	para compra de aparatos auditivos para ambos oídos combinados.
MMM Elige- Suplementario	MMM Elige <u>no</u> disponible.	Usted paga \$0 de copago por el MMM Elige el modelo de Value-Based Insurance Design (VBID) para beneficiarios con Medicare y Medicaid. Según su necesidad, puede escoger hasta dos (2) de los siguientes beneficios suplementarios:
		1. Teléfono Inteligente: Usted es elegible para un (1) teléfono inteligente con un plan de voz y

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
		data para fines no relacionados con la salud. y/o,
		2. Asistencia en el Hogar: Usted es eligible para visitas en el hogar de 4 horas (hasta 12 horas por trimestre con un máximo del plan de 48 horas por año) para cuidado personal y apoyo para realizar actividades del diario vivir. y/o,
		3. Cantidad adicional para MMM Flexi Card: Usted es eligible para hasta \$50 adicionales al mes. y/o,

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
		4. Comida preparada / Comida y Provisiones: Usted es elegible para hasta 45 comidas congeladas por trimestre (con un máximo del plan de 180 comidas congeladas al año) o una (1) caja de alimentos saludables al mes.
		Para información sobre cómo puede escoger sus beneficios, llame a Servicios al Afiliado.
Programa de Dinero en Efectivo o Reembolso	Usted es elegible para recibir una	CMS eliminó el beneficio de Dinero en Efectivo para

2023 (próximo Costo **2022 (este año)** año) 2023. En cambio, ayuda de hasta usted recibirá la **\$145** por mes MMM Flexi Card (para una bajo las cantidad total flexibilidades de **\$1,740** por permitidas por el año) mientras modelo de Value-Based Insurance esté activo en Design (VBID) el plan. para beneficiarios Recibirá una con Medicare y tarjeta de Medicaid, en débito a través lugar del beneficio de de la cual se Dinero en depositará la Efectivo que ayuda cada recibió durante el mes. Podrá 2022. Revise su retirar efectivo Evidencia de Cubierta para de cualquier más información cajero

automático o

tarjeta de

podrá utilizar la

débito para los

Usted paga **\$0** de copago por la

suplementarios

sobre los

beneficios

disponibles.

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	siguientes servicios: Comida preparada Comida y provisiones Gasolina Productos de limpieza Entretenimie nto (conciertos, teatro, cine, etc.) Utilidades Artículos de OTC Terapias alternativas (solo artículos de medicina homeopática / natural) Dispositivos de seguridad	MMM Flexi Card. Usted es elegible para recibir la cantidad mensual de \$180 en forma de tarjeta de débito. Podrá utilizar la MMM Flexi Card para los siguientes servicios: • Comida preparada • Alimentos y provisiones • Gasolina • Productos de limpieza • Entretenimie nto (conciertos / teatro / películas, etc.) • Utilidades

2023 (próximo Costo 2022 (este año) año) para el hogar Artículos y el baño fuera de Cuidado de recetario mascotas (OTC) adicionales Artículos de jardinería / Terapias ferretería alternativas (solo Servicios de cuidado artículos homeopático personal, s / medicina como: natural) productos de Dispositivos higiene de seguridad personal, servicios de para el hogar y el baño peluquería Acondiciona (manicura, pedicura, miento físico corte de (artículos de pelo, etc.), ejercicio crecimiento físico y para del cabello y ejercitar la cremas antimemoria solamente) envejecimien to / anti-Copagos / manchas Coaseguros

Costo

2022 (este año)

2023 (próximo año)

- Electrodomé sticos
- Reparacione s de autos
- Toallas, ropa de cama y ropa
- Copagos y/o coaseguros servicios de la Parte C

Para los afiliados que continúan con la cubierta dentro de un plan que ofrece dinero en efectivo o reembolso, cualquier balance restante al final del año contrato se transferirá al beneficio de dinero en efectivo o reembolso del próximo año.

- Cuidado de mascotas
- Artículos de jardinería / ferretería
- Servicios de cuidado personal, tales como: productos de higiene personal, servicios de peluquería (manicura, pedicura. corte de pelo, etc.), productos para el crecimiento del cabello y cremas antienvejeci miento / manchas

Costo

2022 (este año)

2023 (próximo año)

Para los afiliados que se desafilian de un plan que ofrece dinero en efectivo o reembolso dentro del año contrato o al final del año contrato, el plan emitirá un cheque con cualquier balance restante a la dirección registrada del afiliado dentro de los noventa (90) días posteriores a la fecha efectiva de desafiliación.

Si desea rechazar este beneficio suplementario o si tiene preguntas sobre este beneficio, por favor,

- Electrodomé sticos
- Toallas, ropa de cama y ropa
- Servicios
 adicionales
 de asistencia
 en carretera
 y/o de
 reparaciones
 menores en
 el hogar y
 otros
 servicios

Cualquier saldo remanente al final de mes se transferirá al mes siguiente durante el año contrato 2023.

Para más información llame

Costo **2022 (este año)** 2023 (próximo año) comuníquese con a Servicios al Servicios al Afiliado. Afiliado al 787-620-2397 (Área Metro), 1-866-333-5470 (libre de cargos) para información adicional. (Usuarios de TTY pueden llamar a; 1-866-333-5469). El horario es lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Usted paga **\$0** MMM Usted paga **\$0** Asistenciacopago por MMM copago por MMM Asistencia bajo Asistencia bajo **Suplementario** los beneficios las flexibilidades suplementarios permitidas por el modelo de Valueespeciales para afiliados con Based Insurance enfermedades Design (VBID) crónicas (SSBCI). para beneficiarios Por lo general,

Costo

2022 (este año)

2023 (próximo año)

los afiliados con ciertas condiciones crónicas y que cumplen con los criterios médicos, pudieran ser elegibles para los beneficios suplementarios especiales para afiliados con enfermedades crónicas.

Usted es elegible para hasta ocho (8) eventos individuales al año para servicios de asistencia en carretera, y hasta ocho (8) eventos individuales al año con un máximo de \$200

con Medicare y Medicaid.

Usted es elegible para hasta doce (12) eventos individuales al año para los siguientes servicios:

- Servicios de asistencia en carretera* (incluyendo hasta un (1) reemplazo de parabrisas. También incluye un (1) reemplazo de batería por año)
- Reparacione s menores en el hogar*
- Control de plagas (una

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)		
	por evento para servicios de reparaciones menores en el hogar.	(1) visita de fumigación cada trimestre) - Visita para medidas preventivas anticaídas (incluye evaluación del hogar e instalación de luces LED, instalación de cinta para tracción / cinta antideslizant e. Las barras de agarre y de seguridad también pueden ser instaladas si el afiliado los proporciona.		

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
		Una (1) visita por año) - Servicios de conectividad tecnológica (una (1) visita presencial y soporte remoto ilimitado por año)
		*Aplica cantidad máxima de \$300 por cada servicio de asistencia en carretera y/o de reparaciones menores en el hogar.
		Para más información llame a Servicios al Afiliado.

Sección 1.5 – Cambios en la Cubierta de Medicamentos Recetados de la Parte D

Cambios a nuestra Lista de Medicamentos

Nuestra lista de medicamentos cubiertos se llama Formulario o "Lista de Medicamentos". En este sobre hay una copia de nuestra Lista de Medicamentos.

Hemos realizado cambios a nuestra Lista de Medicamentos, incluyendo cambios en los medicamentos que cubrimos y cambios en las restricciones que se aplican a nuestra cubierta para ciertos medicamentos. Revise la Lista de Medicamentos para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos el próximo año y para ver si habrá alguna restricción.

La mayoría de los cambios en la Lista de Medicamentos son nuevos para el comienzo de cada año. Sin embargo, pudiésemos realizar otros cambios permitidos por las reglas de Medicare durante el año. Por ejemplo, podemos eliminar de inmediato los medicamentos que la FDA considera inseguros o que el fabricante del producto retira del mercado. Actualizamos nuestra Lista de Medicamentos en línea para proporcionar la lista de medicamentos más actualizada.

Si se ve afectado por un cambio en la cubierta de medicamentos al comienzo del año o durante el año, consulte el Capítulo 9 de su Evidencia de Cubierta y hable con su médico para conocer sus opciones, como solicitar un suministro temporal, solicitar para una excepción y/o

encontrar un nuevo medicamento. También puede comunicarse con Servicios al Afiliado para más información.

Cambios en los Costos de Medicamentos Recetados

Nota: Si usted se encuentra en un programa que le ayuda a pagar por sus medicamentos ("Ayuda Adicional"), la información referente a costos por medicamentos de la Parte D puede que no le aplique a usted.

Hay cuatro "etapas de pago de medicamentos".

La información a continuación muestra los cambios en los primeros dos niveles – La Etapa de Deducible Anual y la Etapa de Cubierta Inicial. (La mayoría de los afiliados no alcanza los otros 2 niveles – La Etapa de Brecha de Cubierta o la Etapa de Cubierta Catastrófica.)

Cambios en la Etapa de Deducible

Etapa	2022 (este año)	2023 (próximo año)
Etapa 1: Etapa de Deducible Anual	Dado que no tenemos deducible, esta etapa de pago no le aplica a usted.	Dado que no tenemos deducible, esta etapa de pago no le aplica a usted.

Cambios en su Costo Compartido en la Etapa de Cubierta Inicial

Etapa	2022 (este año)	2023 (próximo año)
Etapa 2: Etapa de Cubierta Inicial Durante esta etapa, el plan paga su parte del costo de sus medicamentos y usted paga su parte del costo.	Su costo por un suministro de un mes despachado en una farmacia de la red con costo compartido estándar:	Su costo por un suministro de un mes despachado en una farmacia de la red con costo compartido estándar:
Los costos en este renglón son por un suministro para un mes (30 días) cuando se le despache su receta en una farmacia de la red que provea costo compartido estándar.	Medicamentos Cubiertos: Usted paga \$0 por medicamento recetado.	Medicamentos Cubiertos: Usted paga \$0 por medicamento recetado.

Etapa	2022 (este año)	2023 (próximo año)
Para información sobre los costos de un suministro a largo plazo o de recetas ordenadas por correo, vea el Capítulo 6, Sección 5 de su Evidencia de Cubierta.	Una vez su costo total de medicamentos haya alcanzado \$4,430, se moverá a la próxima etapa (la Etapa de Brecha de Cubierta).	Una vez su costo total de medicamentos haya alcanzado \$4,660, se moverá a la próxima etapa (la Etapa de Brecha de Cubierta).

Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas: nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted. Para más información, llame a Servicios al Afiliado.

Mensaje importante sobre lo que paga por la insulina: usted pagará \$0 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan.

SECCIÓN 2 Decidir cuál plan elegir

Sección 2.1 – Si usted desea permanecer en MMM Grande Platino

Para permanecer en nuestro plan, usted no necesita hacer nada. Si no se afilia en un plan diferente o cambia a Medicare Original en o antes del 7 de diciembre,

automáticamente será afiliado en nuestro MMM Grande Platino.

Sección 2.2 – Si usted quiere cambiar de plan

Esperamos tenerle como afiliado el próximo año, pero si desea cambiar de plan para el 2023, siga estos pasos:

Paso 1: Conozca y compare sus opciones

- Usted puede unirse a otro plan de salud Medicare,
- -- O -- Usted puede cambiar a Medicare Original. Si cambia a Medicare Original, usted tendrá que decidir si se afilia a un plan de Medicamentos Medicare.

Para obtener más información sobre Medicare Original y los diferentes tipos de planes de Medicare, utilice el Buscador de Planes Medicare (www.medicare.gov/plan-compare), lea el folleto *Medicare y Usted 2023*, llame a su Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (ver Sección 4), o llame a Medicare (ver Sección 6.2).

Como recordatorio, MMM Healthcare, LLC., ofrece otros planes de salud Medicare. Estos otros planes pueden ser distintos en cubierta, primas mensuales y cantidades de costos compartidos.

Paso 2: Cambie su cubierta

 Para cambiar a un plan de salud Medicare diferente, afíliese al nuevo plan. Usted será automáticamente dado de baja de MMM Grande Platino.

- Para cambiar a Medicare Original con un plan de medicamentos recetados, afíliese al nuevo plan de medicamentos. Usted será automáticamente dado de baja de MMM Grande Platino.
- Para cambiar a Medicare Original sin un plan de medicamentos recetados, usted debe hacer una de las siguientes:
 - Enviarnos una solicitud por escrito para desafiliarlo. Póngase en contacto con Servicios al Afiliado si necesita más información sobre cómo hacer esto.
 - o O Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800- 633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para solicitar su desafiliación. Usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Si se cambia a Medicare Original y **no** se afilia a un plan separado de medicamentos Medicare, Medicare puede afiliarlo a un plan de medicamentos a menos que usted haya escogido no participar en inscripción automática.

SECCIÓN 3 Cambiando de Plan

Si desea cambiar a otro plan o a Medicare Original para el próximo año, usted puede hacerlo desde el **15 de**

octubre hasta el 7 de diciembre. El cambio entrará en vigor el 1 de enero de 2023.

¿Existen otras épocas del año para hacer un cambio?

En algunas situaciones, también se permiten cambios durante otras épocas del año. Ejemplos incluyen, personas con Medicaid, aquellos que reciben "Ayuda Adicional" para pagar sus medicamentos recetados, aquellos que están dejando una cubierta patronal, y a aquellos que se mudan fuera del área de servicio.

Si usted se afilió en un plan Medicare Advantage para el 1 de enero de 2023 y no le gusta el plan que eligió, puede cambiarse a otro plan de salud Medicare (con o sin cubierta para medicamentos recetados) o puede cambiarse a Medicare Original (con o sin cubierta para medicamentos recetados) entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2023.

Si se mudó recientemente a una institución, vive actualmente o acaba de salir de ella (como un centro de enfermería especializada o un hospital de cuidado prolongado), puede cambiar su cubierta de Medicare en cualquier momento. Puede cambiarse a cualquier otro plan de salud de Medicare (ya sea con o sin cubierta de medicamentos recetados de Medicare) o cambiarse a Medicare Original (ya sea con o sin un plan de

medicamentos recetados de Medicare separado) en cualquier momento.

SECCIÓN 4 Programas que ofrecen asesoramiento gratuito sobre Medicare y Medicaid

El Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP, por sus siglas en inglés) es un programa gubernamental independiente con consultores adiestrados en cada estado. En Puerto Rico, el SHIP es la Oficina del Procurador de las Personas de Edad Avanzada.

Se trata de un programa estatal que recibe dinero del Gobierno Federal para brindar asesoramiento local gratuito sobre seguros de salud a personas con Medicare. Los consejeros de la Oficina del Procurador de las Personas de Edad Avanzada pueden ayudarle con sus preguntas o problemas sobre Medicare. Ellos pueden ayudarle a entender sus opciones de planes de Medicare y contestar sus preguntas sobre el cambio de planes. Usted puede llamar a la Oficina del Procurador de las Personas de Edad Avanzada al 787-721-6121 o al 1-877-725-4300 (Área Metro), 1-800-981-0056 (Región de Mayagüez) y 1-800-981-7735 (Región de Ponce). Usuarios de TTY deben llamar al 787-919-7291. Usted puede conocer más acerca del Procurador de las Personas de Edad Avanzada visitando su página electrónica (www.oppea.pr.gov/).

Para preguntas sobre sus beneficios de Medicaid, llame al Programa Medicaid de Puerto Rico al 787-641-4224, de

lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. Usuarios de TTY deben llamar al 787-625-6955. Pregunte cómo se afecta la forma en que recibe su cubierta del Programa Medicaid de Puerto Rico si se une a otro plan o vuelve a Medicare Original.

SECCIÓN 5 Programas que le ayudan a pagar por Medicamentos Recetados

Puede cualificar para recibir ayuda para pagar sus medicamentos recetados.

- "Ayuda Adicional" de Medicare: Debido a que tiene Medicaid, usted ya está inscrito para recibir "Ayuda Adicional", también llamada Subsidio por Bajos Ingresos. La Ayuda Adicional paga algunas de las primas de su plan de medicamentos recetados, deducibles anuales y coaseguros. Debido a que cualifica, usted no tendrá una brecha de cubierta o penalidad por afiliación tardía. Si tiene preguntas sobre la "Ayuda Adicional", llame al:
 - 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048, 24 horas al día/7 días a la semana;
 - La Oficina de Seguro Social al 1-800-772-1213 entre las 8:00 a.m. y 7:00 p.m., de lunes a viernes, para un representante. Mensajes automatizados están disponibles las 24 horas al día. Usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778; o

- Su Oficina Estatal de Medicaid.
- Ayuda con los costos de medicamentos recetados para personas con VIH/SIDA. El Programa de Asistencia de Medicamentos para el SIDA (ADAP, por sus siglas en inglés) ayuda a individuos elegibles a ADAP que viven con VIH/ SIDA a tener acceso a medicamentos para el VIH que salvan vidas. Los individuos deben cumplir con ciertos criterios, incluyendo prueba de residencia en el Estado y de la condición de VIH, bajos ingresos según la definición del Estado y no tener seguro médico o tener una cubierta limitada. Medicamentos recetados de la Parte D de Medicare que también están cubiertos por ADAP cualifican para la asistencia de costo compartido para medicamentos recetados a través del Programa Ryan White Parte B del Departamento de Salud de Puerto Rico. Para información sobre los criterios de elegibilidad, los medicamentos cubiertos, o cómo inscribirse en el programa, llame al 787-765-2929, extensiones 5106, 5107, 5114, 5115, 5116, 5119, 5132, 5135, 5136, 5137 y 5138.

SECCIÓN 6¿Preguntas?

Sección 6.1 – Obteniendo ayuda de MMM Grande Platino

¿Preguntas? Estamos aquí para ayudarle. Por favor, llame a Servicios al Afiliado al 787-620-2397 (Área Metro), 1-866-333-5470 (libre de cargos). (Para TTY solamente,

llamar al 711). Estamos disponibles para llamadas telefónicas de lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Las llamadas a este número son libres de cargos.

Lea la *Evidencia de Cubierta* de 2023 (tiene detalles sobre los beneficios y costos del próximo año)

Esta Notificación Anual de Cambios le provee un resumen de los cambios en sus beneficios y costos para 2023. Para detalles, busque en la Evidencia de Cubierta de 2023 para MMM Grande Platino. La Evidencia de Cubierta es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. La misma explica sus derechos y las reglas que debe seguir para obtener los servicios cubiertos y los medicamentos recetados. Una copia de la Evidencia de Cubierta se encuentra disponible en nuestra página de Internet www.mmmpr.com. También puede llamar a Servicios al Afiliado para solicitarnos que le enviemos por correo una Evidencia de Cubierta.

Visite nuestra página de Internet

También puede visitar nuestro sitio en la Internet en www.mmmpr.com. Como recordatorio, nuestra página electrónica contiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores (*Directorio de Proveedores y Farmacias*) y de nuestra lista de medicamentos cubiertos (Formulario/Lista de Medicamentos).

Sección 6.2 – Obteniendo ayuda de Medicare

Para obtener información directamente de Medicare:

Llame a 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

Puede comunicarse con Medicare llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Visite la página de Internet de Medicare

Visite la página de Internet de Medicare (<u>www.medicare.gov</u>). La misma tiene información sobre los costos, cubierta y sistemas de calificación por estrellas de calidad para ayudarle a comparar planes de salud en su área. Para ver la información sobre los planes, visite <u>www.medicare.gov-compare.</u>

Lea Medicare y Usted 2023

Lea el folleto *Medicare y Usted 2023*. Cada otoño, este folleto se envía por correo a las personas con Medicare. Cuenta con un resumen de los beneficios de Medicare, los derechos y protecciones, y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si no tiene una copia de este documento, puede obtenerla a través de la página de Internet de Medicare

(https://www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pd) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, 7 días a la semana. Usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Cuidado Paliativo y de Hospicio

Los beneficios de cuidado paliativo y hospicio son ofrecidos por el Programa de Manejo de Casos del plan. Para más información, puede comunicarse con el Programa de Manejo de Casos llamando al 787-993-2314 o al 1-866-944-8444 (libre de cargos), por fax al 787-999-1742 o por correo electrónico a: palliativecareprogramreferrals@mmmhc.com. Los servicios son interdisciplinarios y se ofrecen de acuerdo con sus necesidades y a las instrucciones y decisiones descritas por usted y su familia en su documento de Directrices Anticipadas.

Sección 6.3 – Obteniendo ayuda de Medicaid

Para obtener información de Medicaid, puede llamar al Departamento de Salud (Programa Medicaid de Puerto Rico) al 787-641-4224. Usuarios de TTY deben llamar al 787-625-6955.