#### ī

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

### Notificación Anual de Cambios 2023

Usted está actualmente afiliado a MMM Bono 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 <a href="https://www.mmmpr.com">www.mmmpr.com</a>. 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 Relax 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 Relax Platino.

- Busque en la sección 3, página 36 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 <a href="www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families">www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families</a> para más información.

#### **Sobre MMM Relax 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 Relax Platino.

Y0049\_2023 1140 0002 2\_M MMM-PDG-MIS-336-072222-S

# Notificación Anual de Cambios para 2023 Tabla de Contenido

Resumen	de Costos Importantes para 2023	7
SECCIÓN	1 Estamos cambiando el nombre del plan	8
SECCIÓN	2 Cambios en los beneficios y costos para e próximo año	
Sección	2.1 – Cambios a la prima mensual	9
Sección	2.2 – Cambios en la cantidad máxima de pagos de su bolsillo1	0
Sección	2.3 – Cambios en la Red de Proveedores y Farmacias1	2
Sección	2.4 – Cambios en los Beneficios y Costos de los Servicios Médicos	2
Sección	<ul><li>2.5 – Cambios en la Cubierta de</li><li>Medicamentos Recetados de la Parte D3:</li></ul>	2
SECCIÓN	3 Decidir cuál plan elegir3	6
Sección	3.1 – Si usted desea permanecer en MMM Relax Platino	6
Sección	3.2 – Si usted quiere cambiar de plan3	6
SECCIÓN	4 Cambiando de Plan3	8
SECCIÓN	5 Programas que ofrecen asesoramiento gratuito sobre Medicare y Medicaid	9

SECCIÓN 6 Programas que le ayudan a pagar por Medicamentos Recetados		
SECCIÓN 7 ¿Preguntas?	42	
Sección 7.1 – Obteniendo ayuda de MMM Relax		
Platino	42	
Sección 7.2 – Obteniendo ayuda de Medicare	43	
Sección 7.3 – Obteniendo ayuda de Medicaid	44	

# Resumen de Costos Importantes para 2023

La siguiente tabla compara los costos de 2022 y de 2023 para MMM Relax 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 2.1 para detalles.	<b>\$0</b> prima mensual	<b>\$0</b> prima mensual
Visitas a oficinas médicas	Visitas de cuidado primario: <b>\$0</b> de copago por visita Visitas a especialistas: <b>\$0</b> de copago por visita	Visitas de cuidado primario: <b>\$0</b> de copago por visita Visitas a especialistas: <b>\$0</b> de copago por visita

Estadías hospitalarias	<b>\$0</b> de copago por estadía	<b>\$0</b> de copago por estadía
Cubierta de medicamentos recetados de la Parte D (Vea la Sección 2.5 para detalles.)	Deducible: <b>\$0</b> Copago durante la Etapa de Cubierta Inicial: • Medicamento s Cubiertos: <b>\$0</b> de copago	s Cubiertos:
Cantidad máxima de pagos de su bolsillo	\$3,250	\$3,250
Este es el <u>máximo</u> que usted tendrá que pagar de su bolsillo por sus servicios cubiertos. (Vea la Sección 2.2 para detalles.)		

# SECCIÓN 1 Estamos cambiando el nombre del plan

El 1 de enero de 2023, el nombre de nuestro plan cambiará de MMM Bono Platino a MMM Relax Platino.

Es importante que sepa que su tarjeta de identificación del plan, Evidencia de Cubierta, lista de medicamentos cubiertos (Formulario de Medicamentos), Directorio de

Proveedores y Farmacias, Explicación de Beneficios (EOB, por sus siglas en inglés) y todos los materiales con información del plan reflejarán este cambio de nombre.

Si está confundido o preocupado, o simplemente tiene una pregunta, por favor, comuníquese con Servicios al Afiliado del plan.

# SECCIÓN 2 Cambios en los beneficios y costos para el próximo año

# Sección 2.1 – Cambios a la prima mensual

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
Reducción de la prima mensual de la Parte B de Medicare	<b>\$0</b> reducción de la prima mensual	<b>\$86</b> reducción de la prima mensual
Prima Mensual (También debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare a menos que Medicaid la pague por usted).	<b>\$0</b> prima mensual	<b>\$0</b> prima mensual

# Sección 2.2 – 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 2.3 – Cambios en la Red de Proveedores y Farmacias

Los Directorios actualizados se encuentra disponible en nuestra página de Internet <a href="www.mmmpr.com">www.mmmpr.com</a>, 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 2.4 – 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 Medicare.

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 añ
Servicios de Transportación - Suplementario	Servicios de transportación suplementarios <u>no</u> cubiertos.	Usted paga <b>\$0</b> de copago por servicios de transportación suplementarios.
		Usted es elegible par viajes ilimitados de ida o vuelta por año lugares aprobados pel plan relacionados cuidado de su salud tales como: citas con un médico, para recitratamiento médico, para procedimientos médicos y/o para obtener resultados médicos o de estudi de laboratorio y medicamentos.
Equipo médico duradero (DME, por sus siglas en	Usted paga <b>20</b> % del costo total por equipo médico duradero cubierto por Medicare.	Usted paga <b>0%</b> a <b>10</b> del costo total por equipo médico

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ	
inglés) y suplidos relacionados	<ul> <li>20% del costo total por suplidos de equipo médico duradero</li> <li>20% del costo total por silla de ruedas</li> <li>20% del costo total por cama de hospital de uso en el hogar</li> <li>20% del costo total por silla de rueda motorizada</li> <li>20% del costo total por otro equipo médico duradero</li> </ul>	<ul> <li>duradero cubierto por Medicare.</li> <li>0% del costo total por suplidos de equipo médico duradero</li> <li>0% del costo total por silla de ruedas</li> <li>10% del costo total por cama de hosp de uso en el hoga</li> <li>0% del costo total por silla de rueda motorizada</li> <li>0% del costo total por silla de rueda motorizada</li> <li>0% del costo total por otro equipo médico duradero</li> </ul>	
Servicios de acupuntura - Suplementario	Servicios suplementarios de acupuntura <u>no</u> cubiertos.	Usted paga \$0 de copago por servicios de acupuntura suplementarios.  Usted es elegible para hasta seis (6) visitas suplementarias para servicios de	

ingredientes médic

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
		acupuntura, con un límite máximo de <b>\$5</b> por año.
Medicamentos y artículos fuera de recetario (OTC, por sus siglas en inglés) - Suplementario	Medicamentos y artículos fuera de recetario (OTC) suplementarios no cubiertos.	Usted paga <b>\$0</b> de copago por medicamentos y artículos fuera de recetario (OTC) suplementarios.
		Usted es elegible pa hasta <b>\$60</b> cada tres meses para ser usa en la compra de artículos OTC de sa y bienestar.
		El plan cubre:
		<ul><li>I. Vitaminas y minerales</li><li>2. Suplidos de primerales auxilios</li><li>3. Medicamentos, ungüentos y aerosoles con</li></ul>

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
		activos para el aliv de síntomas 4.Cuidado de la boca 5.Suplidos de incontinencia (pañales de adulto pads) 6.Monitor de presión arterial 7.Terapia de Reemplazo de Nicotina
		<ul><li>8. Suplementos de fibra</li><li>9. Bloqueador solar</li></ul>
		tópico 10. Elementos de apoyo para mayor comodidad
		11. Cremas hidratan para la piel (incluyendo, entre otras, lociones par el rostro, el cuerpo los pies utilizadas para piel seca)

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
		12. Jabón (antibacte /antimicrobiano recomendado por médico)
		Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OT Terapias Alternativa (solo artículos homeopáticos / medicina natural), Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamiento Físico (artículos de ejercicio físico y para ejercitar la memoria solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
Programa de comidas - Suplementario	Programa de comidas suplementarias luego de una hospitalización no cubierto.	Usted paga <b>\$0</b> de copago por el benefi de comidas suplementarias lueg de una hospitalizacio
		Usted es elegible par recibir hasta dos (2) comidas nutritivas padía, durante cinco (5 días, después de un hospitalización en un hospital o en un cende enfermería especializada (SNF) Hasta dos (2) veces año. Máximo de veir (20) comidas al año.
Terapias alternativas-Suplementario	Artículos homeopáticos / medicina natural suplementarios no cubiertos.	Usted paga <b>\$0</b> de copago por visitas suplementarias al naturópata.  Usted es elegible pa hasta doce <b>(12)</b> visit suplementarias para

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
		servicios de naturóp por año.
		Usted es elegible par hasta \$60 cada tres meses para ser utilizado para la compra de artículos homeopáticos / medicina natural cubiertos a través de catálogo de OTC. Es es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OT Terapias Alternativa (solo artículos homeopáticos / medicina natural), dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño y Beneficio de Acondicionamiento Físico (artículos de ejercicio físico y para

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
		ejercitar la memoria solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.

Dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño – Suplementario

Dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño no cubiertos.

Usted paga **\$0** de copago por dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño suplementarios.

Usted es elegible pa hasta \$60 cada tres meses para ser utilizado para la compra de los siguientes artículos cubiertos a través de catálogo de OTC:

- Alfombra de bai médica
- Asiento de inod elevado
- Cabezal de duc de mano
- Alcanzador
- Luz de noche

Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
		artículos OTC, terap alternativas (solo artículos homeopático / medicina natural), dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño y Beneficio de Acondicionamiento Físico (artículos de ejercicio físico y para ejercitar la memoria solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.
Beneficio de Acondicionamiento Físico- Suplementario	Beneficio de Acondicionamiento Físico <u>no</u> cubierto.	Usted paga \$0 de copago por artículos de acondicionamient físico suplementario.  Usted es elegible par hasta \$60 cada tres meses para ser utilizado para la compra de los

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
		siguientes artículos cubiertos a través de catálogo de OTC:
		<ul> <li>Pedales para ejercicio físico</li> <li>Correas elástica para estiramien</li> <li>Rompecabezas para ejercitar la memoria</li> </ul>
		Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OT Terapias Alternativa (solo artículos homeopáticos / medicina natural), Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamiento Físico (artículos de ejercicio físico y para

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
		ejercitar la memoria solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría
Servicios dentales comprensivos-Suplementario	Usted paga <b>0</b> % del costo total por el siguiente servicio suplementario dental comprensivo:	Usted paga <b>0%</b> del costo total por el siguiente servicio suplementario denta comprensivo:
	Prostodoncia	<ul> <li>Prostodoncia</li> </ul>
	Servicios de Prostodoncia Dentaduras fijas cubiertas una (1) por diente de por vida.	Servicios de Prostodoncia Hasta cuatro (4) unidades de dentaduras fijas cubiertas por año. Cubiertas una (1) po diente de por vida.
	Colocación quirúrgica del cuerpo del implante, implante endóseo cubierto uno (1) por diente de por	Hasta dos (2) implantes al año o cuatro (4) implantes año para pacientes

vida.

edéntulos. Colocacio

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
	Usted es elegible para hasta <b>\$500</b> por año para todos los servicios dentales comprensivos	quirúrgica del cuerpo del implante, implan- endóseo cubierto un (1) por diente de por vida.
	suplementarios.	Usted es elegible pa hasta <b>\$3,000</b> por añ para todos los servid dentales comprensiv suplementarios.
Espejuelos- Suplementario	Espejuelos suplementarios <u>no</u> cubiertos.	Usted paga <b>\$0</b> de copago por espejuel suplementarios.
		Usted es elegible pa hasta <b>\$600</b> por año para ser usados par la compra de espejuelos (montura lentes) y / o lentes d contacto.
Examen de audición - Suplementario	Evaluación para ajuste de aparatos auditivos suplementarios no cubierto.	Usted paga <b>\$0</b> de copago por la evaluación de ajuste de aparatos auditivo suplementarios.

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
		Usted es elegible par hasta una (1) visita para evaluación de ajuste de aparatos auditivos suplementarios por año.
Aparatos auditivos - Suplementario	Beneficio suplementario de aparatos auditivos <u>no</u> cubierto.	Usted paga <b>\$0</b> de copago por aparatos auditivos suplementarios.
		Usted es elegible par hasta \$600 cada tres (3) años para comprede aparatos auditivo para ambos oídos combinados.
MMM Flexi Card– Suplementario	Usted paga \$0 de copago por la MMM Flexi Card bajo los beneficios suplementarios especiales para afiliados con enfermedades	Usted paga <b>\$0</b> de copago por la MMM Flexi Card bajo las flexibilidades permitidas por el modelo de <i>Value-Based Insurance Design (VBID)</i> para

#### Costo **2022 (este año)** 2023 (próximo añ beneficiarios con crónicas (SSBCI). Medicare y Medicaio Generalmente, los Usted es elegible pa afiliados con ciertas recibir la cantidad condiciones crónicas mensual de \$200 er que cumplen con los forma de tarjeta de criterios médicos débito. Podrá utiliza pueden ser elegibles MMM Flexi Card par para recibir beneficios adquirir servicios co suplementarios los siguientes: especiales para los Comida prepara afiliados con Alimentos y enfermedades provisiones crónicas. Gasolina - Productos de Usted es elegible para limpieza recibir la cantidad Entretenimiento mensual de \$225 en (conciertos / tea forma de tarjeta de / películas, etc.) débito. Podrá utilizar la - Utilidades MMM Flexi Card para Artículos fuera o los siguientes recetario (OTC) servicios: adicionales - Terapias Comida preparada Alimentos y alternativas (sol provisiones artículos - Gasolina homeopáticos / medicina natura

2022 (este año)	2023 (próximo añ
- Productos de limpieza - Entretenimiento (conciertos / teatro / películas, etc.) - Utilidades - Artículos fuera de recetario (OTC) adicionales - Terapias alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural) - Dispositivos de seguridad para el hogar y el baño - Copagos / Coaseguro - Cuidado de mascotas - Artículos de jardinería / ferretería - Servicios de cuidado personal,	<ul> <li>Dispositivos de seguridad para hogar y el baño</li> <li>Acondicionamie físico (artículos ejercicio físico y para ejercitar la memoria solamente)</li> <li>Copagos / Coaseguro</li> <li>Cuidado de mascotas</li> <li>Artículos de jardinería / ferretería</li> <li>Servicios de cuidado persona tales como: productos de higiene persona servicios de peluquería (manicura, pedicura, corte pelo, etc.),</li> </ul>
productos de	productos para crecimiento del
	- Productos de limpieza - Entretenimiento (conciertos / teatro / películas, etc.) - Utilidades - Artículos fuera de recetario (OTC) adicionales - Terapias alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural) - Dispositivos de seguridad para el hogar y el baño - Copagos / Coaseguro - Cuidado de mascotas - Artículos de jardinería / ferretería - Servicios de cuidado personal, tales como:

	the state of the s	
Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
	higiene personal, servicios de peluquería (manicura, pedicura, corte de pelo, etc.), productos para el crecimiento del cabello y cremas antienvejecimiento / manchas - Electrodomésticos - Reparaciones de autos - Toallas, ropa de cama y ropa	cabello y crema antienvejecimie / manchas - Electrodoméstic - 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 duran el año contrato 2023  Para más informació llame a Servicios al Afiliado.

### Costo

## 2022 (este año)

# 2023 (próximo añ

# MMM Asistencia-Suplementario

Usted paga **\$0** copago por MMM Asistencia bajo los beneficios suplementarios especiales para afiliados con enfermedades crónicas (SSBCI).

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 hasta ocho (8) eventos individuales al año para servicios de asistencia en carretera, y hasta ocho (8) eventos

Usted paga \$0 copa por MMM Asistencia bajo las flexibilidade permitidas por el modelo de *Value-Based Insurance Design (VBID)* para beneficiarios con Medicare y Medicaio Usted es elegible pahasta doce (12) eventos individuales año para los siguien servicios:

- Servicios de asistencia en carretera\* (incluyendo has un (1) reemplaz de parabrisas. También incluye un (1) reemplaz de batería por año)
- Reparaciones menores en el hogar\*

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
	individuales al año con un máximo de \$200 por evento para servicios de reparaciones menores en el hogar.	<ul> <li>Control de plaga (una (1) visita di fumigación cada trimestre)</li> <li>Visita para medidas preventivas anticaídas (incluye evaluación del hogar e instalad de luces LED, instalación de cinta para tracción de cinta para tracción de seguridad también pueder ser instaladas si afiliado los proporciona. Un (1) visita por añ</li> <li>Servicios de conectividad tecnológica (una (1) visita presencial y</li> </ul>

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo añ
		soporte remoto ilimitado por año
		*Aplica cantidad máxima de <b>\$300</b> por cada servicio de asistencia en carrete y/o de reparaciones menores en el hoga
		Para más informació llame a Servicios al Afiliado.

# Sección 2.5 – 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.

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.

# Medicamentos Cubiertos:

Usted paga **\$0** por medicamento recetado.

Una vez su costo total de medicamentos haya alcanzado \$4,430, se moverá a la próxima etapa (la Etapa de Brecha de Cubierta).

# Medicamentos Cubiertos:

Usted paga **\$0** por medicamento recetado.

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 3 Decidir cuál plan elegir

# Sección 3.1 – Si usted desea permanecer en MMM Relax 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 Relax Platino.

## Sección 3.2 – 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 (<a href="www.medicare.gov/plan-compare">www.medicare.gov/plan-compare</a>), lea el folleto *Medicare y Usted 2023*, llame a su Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (ver Sección 5), o llame a Medicare (ver Sección 7.2).

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 Relax 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 Relax 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 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 4 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 5 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 (<u>www.oppea.pr.gov/</u>).

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 6 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 7 ¿ Preguntas?

# Sección 7.1 – Obteniendo ayuda de MMM Relax 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 Relax 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 <a href="www.mmmpr.com">www.mmmpr.com</a>. 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 <u>www.mmmpr.com</u>. 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 7.2 – 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 7.3 – 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.