



AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025

1-877-723-7702 (TTY: 711)

Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.bcbsil.com/mmai

Blue Cross Community MMAI (Medicare-Medicaid Plan)SM es ofrecido por Health Care Service Corporation (HCSC), una compañía mutua de reserva legal

Aviso Anual de Cambios para 2025

Introducción

Actualmente, usted está inscrito como asegurado de Blue Cross Community MMAI. El próximo año habrá cambios en la cobertura y las reglas del plan. En el *Aviso Anual de Cambios*, se le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información respecto a ellos. Para obtener más información sobre los costos, los beneficios o las reglas, revise el *Manual del Asegurado*, que se encuentra en nuestro sitio web bcbsil.com/mmai. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del Asegurado*.

Tabla de contenido

A. Descargo de Responsabilidad	4
B. Revise su Cobertura de Medicare y Medicaid para el Próximo Año	5
B1. Recursos Adicionales	6
B2. Información sobre Blue Cross Community MMAI	6
B3. Cosas Importantes que Debe Hacer:.....	7
C. Cambios en los Proveedores y las Farmacias de la Red	8
D. Cambios en los Beneficios para el Año Próximo.....	9
D1. Cambios en los beneficios y los costos de los servicios médicos.....	9
D2. Cambios en la cobertura para medicamentos con receta.....	9
E. Cambios Administrativos	12
F. Cómo Elegir un Plan	13

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.bcbsil.com/mmai.



F1. Cómo permanecer en su plan	13
F2. Cómo cambiar de plan.....	13
F3. Si no desea cambiar a un Medicare-Medicaid Plan diferente	13
F4. Cómo recibirá servicios de Medicare	14
F5. Cómo recibirá servicios de Medicaid	16
G. Cómo Obtener Ayuda	17
G1. Cómo obtener ayuda de Blue Cross Community MMAI	17
G2. Cómo obtener ayuda de los Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois	18
G3. Cómo obtener ayuda del Programa del Defensor del Consumidor de Atención Médica a Largo Plazo de Illinois	18
G4. Cómo obtener ayuda del Programa de Seguros Médicos para Personas de Edad Avanzada (SHIP).....	19
G5. Cómo obtener ayuda de Medicare.....	19
G6. Cómo obtener ayuda de Medicaid	20

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.bcbsil.com/mmai.



A. Descargo de Responsabilidad

- ❖ Blue Cross®, Blue Shield® y los símbolos de la cruz y el escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross and Blue Shield.
- ❖ Blue Cross Community MMAI (Medicare-Medicaid Plan) es proporcionado por Health Care Service Corporation, una compañía mutua de reserva legal (HCSC), una licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. HCSC es un seguro de gastos médicos que tiene contratos con Medicare y con Illinois Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas. La inscripción en el plan de HCSC depende de la renovación del contrato.
- ❖ La *Lista de Medicamentos Incluidos* o la red de farmacias y proveedores puede cambiar durante el año. Le enviaremos un aviso antes de realizar un cambio que le afecte.
- ❖ Prime Therapeutics LLC es una compañía de administración de beneficios de farmacia, contratada por Blue Cross and Blue Shield of Illinois (BCBSIL) para proporcionar servicios de administración de beneficios de farmacia. BCBSIL, así como varios otros planes independientes de Blue Cross and Blue Shield, quiere mantener una participación en Prime Therapeutics.
- ❖ Prime Therapeutics LLC proporciona servicios de administración de beneficios de farmacia para Blue Cross and Blue Shield of Illinois, y pertenece a 19 planes de Blue Cross and Blue Shield, subsidiarias o filiales de esos planes.
- ❖ Amazon Pharmacy está contratada para proporcionar servicios de farmacia con entrega a domicilio para Blue Cross Community MMAI.
- ❖ Walgreens Mail Service está contratado para proporcionar servicios de farmacia por correo a los asegurados de Blue Cross Community MMAI.
- ❖ Express Scripts® Pharmacy es una farmacia contratada para proporcionar servicios de farmacia por correo a los asegurados de Blue Cross and Blue Shield of Illinois.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.bcbsil.com/mmai.



- ❖ Express Scripts® Pharmacy es una marca comercial de Express Scripts Strategic Development, Inc.
- ❖ Esta no es una lista completa. La información de beneficios proporcionada es un breve resumen y no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan o lea el Manual del Asegurado de Blue Cross Community MMAI.

B. Revise su Cobertura de Medicare y Medicaid para el Próximo Año

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que seguirá satisfaciendo sus necesidades el año siguiente. Si no satisface sus necesidades, es posible que pueda abandonar el plan. Consulte la Sección G2 para obtener más información.

Si se retira de nuestro plan, seguirá estando en los programas de Medicare y Medicaid, siempre que siga siendo elegible.

- Usted podrá elegir cómo recibe sus beneficios de Medicare (consulte la Sección E4).
- Obtendrá sus beneficios de Medicaid a través del pago de aranceles por servicio o de un seguro de gastos médicos de Servicios y Apoyos Administrados a Largo Plazo de Medicaid (MLTSS, en inglés) de HealthChoice Illinois (consulte la Sección E5 para obtener más información).

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.bcbsil.com/mmai.



B1. Recursos Adicionales

- Puede solicitar esta información sin costo alguno en otros formatos, como en sistema braille, audio o en letras grandes. Llame al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita. Una vez que los solicite, Servicio al Asegurado siempre le enviará materiales en el idioma o formato elegido (por ejemplo, impreso en letra grande, braille o audio) hasta que solicite cambiarlos. Este servicio es gratuito.
- Este documento está disponible de forma gratuita en inglés.

B2. Información sobre Blue Cross Community MMAI

- Blue Cross Community MMAI es un seguro de gastos médicos que tiene contratos con Medicare y con Illinois Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
- La cobertura conforme a Blue Cross Community MMAI es una cobertura médica calificada llamada “cobertura esencial mínima”. Satisface el requisito individual de responsabilidad compartida de la Ley de Protección al Paciente y la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA, en inglés). Visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos (IRS, en inglés) en www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families para obtener más información sobre el requisito individual de responsabilidad compartida.
- Blue Cross Community MMAI es proporcionado por Health Care Service Corporation. En este *Aviso Anual de Cambios*, los términos “nosotros” o “nuestro” se refieren a Health Care Service Corporation, una compañía mutua de reserva legal. Los términos “plan” o “nuestro plan” se refieren a Blue Cross Community MMAI.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.bcbsil.com/mmai.



B3. Cosas Importantes que Debe Hacer:

- **Verifique si hay cambios en nuestros beneficios que puedan afectarlo.**
 - ¿Hay algún cambio que afecta los servicios que usa?
 - Es importante revisar los cambios para asegurarse de que los beneficios sigan siendo útiles para usted el año próximo.
 - Consulte la Sección D para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- **Verifique si hay cambios en nuestra cobertura para medicamentos con receta que puedan afectarlo.**
 - ¿Estarán incluidos sus medicamentos? ¿Se encuentran en otro nivel? ¿Puede continuar usando las mismas farmacias? ¿Habrá algún cambio, como autorización previa, terapia escalonada o cantidad límite?
 - Es importante que revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos le sea útil el próximo año.
 - Consulte la Sección D2 para obtener información sobre los cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
- **Verifique si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
 - ¿Sus médicos, incluidos sus especialistas, están dentro de nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Hubo algún cambio en los hospitales u otros proveedores que usted usa?
 - Consulte la Sección C para obtener información sobre nuestro *Directorio de Proveedores y Farmacias*.
- **Piense en los costos generales del plan.**
 - ¿Qué semejanzas y diferencias hay en los costos totales con respecto a otras opciones de cobertura?
- **Piense si está conforme con nuestro plan.**

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.bcbsil.com/mmai.



Si decide quedarse en Blue Cross Community MMAI:

Si desea permanecer con nosotros el próximo año, es fácil: no tiene que hacer nada. Si no hace ningún cambio, permanecerá inscrito automáticamente en nuestro plan.

Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura satisfará mejor sus necesidades, es posible que pueda cambiar de plan (consulte la Sección E2 para obtener más información). Si se inscribe en un nuevo plan, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la Sección E para averiguar más sobre sus opciones.

C. Cambios en los Proveedores y las Farmacias de la Red

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2025.

Revise el *Directorio de Proveedores y Farmacias de 2025* para saber si sus proveedores o farmacias están en nuestra red. Puede encontrar un *Directorio de Proveedores y Farmacias* actualizado en nuestro sitio web www.bcbsil.com/mmai. También puede comunicarse con Servicio al Asegurado llamando al 1-877-723-7702 (TTY: 711) para obtener información actualizada del proveedor o pedirnos que le enviemos por correo un *Directorio de Proveedores y Farmacia*.

Es importante que sepa que también podemos realizar cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor abandona el plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el Capítulo 3 de su *Manual del Asegurado*.



Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.bcbsil.com/mmai.

D. Cambios en los Beneficios para el Año Próximo

D1. Cambios en los beneficios y los costos de los servicios médicos

No hay cambios en sus beneficios de servicios médicos. Nuestros beneficios serán exactamente los mismos en 2025 que en 2024.

D2. Cambios en la cobertura para medicamentos con receta

Cambios en nuestra Lista de Medicamentos

Puede encontrar una *Lista de Medicamentos Incluidos* actualizada en nuestro sitio web www.bcbsil.com/mmai. También puede comunicarse con Servicio al Asegurado llamando al 1-877-723-7702 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre medicamentos o para pedirnos que le enviemos por correo una *Lista de Medicamentos Incluidos*.

La *Lista de Medicamentos Incluidos* también se denomina "Lista de Medicamentos".

Hicimos cambios en nuestra Lista de Medicamentos, incluso cambios en medicamentos que incluimos y cambios en restricciones que se aplican a nuestra cobertura de determinados medicamentos.

Revise la Lista de Medicamentos para **asegurarse de que los medicamentos que utiliza estén incluidos el año siguiente** y saber si existe alguna restricción.

La mayoría de los cambios en la Lista de Medicamentos son nuevos para el comienzo de cada año. Sin embargo, podríamos hacer otros cambios permitidos por Medicare o el estado que lo afectarán durante el año del plan. Actualizamos nuestra Lista de Medicamentos en línea, al menos, de forma mensual a fin de proporcionar la lista de medicamentos más actualizada. Si realizamos un cambio que afectará a un medicamento que está tomando, le enviaremos un aviso.

Si se ve afectado por un cambio en la cobertura de medicamentos, le recomendamos lo siguiente:

- Hable con su médico (u otra persona que receta) para encontrar un medicamento diferente que esté incluido.
 - Puede llamar a Servicio al Asegurado al 1-877-723-7702 (TTY: 711) o comunicarse con su coordinador de servicios médicos para solicitar una lista de medicamentos incluidos que sirvan para tratar la misma afección médica.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.bcbsil.com/mmai.



- Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento incluido que pueda ser de utilidad para usted.
- Hable con su médico (u otra persona que receta) y solicite al plan que haga una excepción para incluir el medicamento.
 - Puede solicitar una excepción antes del próximo año y le daremos una respuesta dentro de las 72 horas luego de recibir su solicitud (o la declaración de apoyo de la persona que le receta).
 - Si desea saber lo que tiene que hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del Asegurado de 2025* o llame a Servicio al Asegurado al 1-877-723-7702 (TTY: 711).
 - Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede comunicarse con Servicio al Asegurado o con su coordinador de servicios médicos. Consulte los Capítulos 2 y 3 del *Manual del Asegurado* para averiguar más sobre cómo comunicarse con su coordinador de servicios médicos.
- Solicite al plan que incluya un suministro provisional del medicamento.
 - En algunos casos, incluimos un suministro **provisional** de su medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
 - Este suministro provisional se otorgará por hasta 30 días para la venta comercial y hasta 31 días para atención médica a largo plazo (LTC, en inglés). (Para averiguar más acerca de cuándo puede obtener un suministro provisional y cómo solicitarlo, consulte el Capítulo 5 del *Manual del Asegurado*).
 - Cuando reciba un suministro provisional de un medicamento, deberá consultar con su médico para decidir qué hacer cuando este se le termine. Puede cambiar el medicamento por uno diferente que esté incluido por el plan o solicitar al plan que haga una excepción e incluya su medicamento actual.
 - La excepción suele durar hasta el final del año calendario. Usted, su representante o su médico (u otra persona que receta) tendrán que enviar una nueva decisión de cobertura para renovar la excepción.

Mensaje importante sobre lo que usted paga por las vacunas

En nuestro plan, se incluye la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo para usted. Llame al Servicio al Asegurado para obtener más información.



Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.bcbsil.com/mmai.

Actualmente, podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de Medicamentos si lo reemplazamos con una nueva versión del medicamento genérico en el mismo nivel o en un nivel de gastos compartidos inferior y con las mismas o menos reglas que el medicamento de marca al que reemplaza. Además, cuando agregamos un nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener también el medicamento de marca en nuestra Lista de Medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel diferente de gastos compartidos o agregar nuevas reglas, o ambos.

A partir de 2025, podemos reemplazar inmediatamente los productos biológicos originales por ciertos biosimilares. Esto significa, por ejemplo, que si está tomando un producto biológico original que se va a reemplazar por uno biosimilar, es posible que no reciba el aviso del cambio 30 días antes de que lo hagamos ni obtenga el suministro para un mes de su producto biológico original en una farmacia que forma parte de la red. Si está tomando el producto biológico original en el momento en que hagamos el cambio, seguirá recibiendo información sobre el cambio específico que hayamos hecho, pero puede que le llegue después de que hagamos el cambio.

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener las definiciones de los tipos de medicamentos, consulte el Capítulo 12 del *Manual del Asegurado*. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, en inglés) también proporciona información al consumidor sobre medicamentos. Consulte el sitio web de la FDA: www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients. También puede comunicarse con Servicio al Asegurado al número que aparece en la parte inferior de la página o pedir más información a su proveedor de atención médica, a la persona que receta o al farmacéutico.

Cambios en los costos de los medicamentos con receta

No habrá cambios en 2025 en el monto que usted paga por sus medicamentos con receta. A continuación, encontrará información sobre su cobertura para medicamentos con receta.

Movimos algunos de los medicamentos de la Lista de Medicamentos a un nivel de pago por medicamento más bajo o más alto. Para comprobar si sus medicamentos estarán en otro nivel, búselos en la Lista de Medicamentos.

En la siguiente tabla, se muestran sus costos de medicamentos en cada uno de nuestros 3 niveles de pago por medicamento.



Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.bcbsil.com/mmai.

	2024 (este año)	2025 (el próximo año)
<p>Medicamentos del Nivel 1 (Medicamentos genéricos preferidos)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento de Nivel 1 que se surta en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es \$0.00 por receta médica.</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es \$0.00 por receta médica.</p>
<p>Medicamentos del Nivel 2 (Medicamentos de marca)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento de Nivel 2 que se surta en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es \$0.00 por receta médica.</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es \$0.00 por receta médica.</p>
<p>Medicamentos del Nivel 3 (Medicamentos de venta libre [OTC, en inglés] y no incluidos por Medicare)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento de Nivel 3 que se surta en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es \$0.00 por receta médica.</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es \$0.00 por receta médica.</p>

E. Cambios Administrativos

	2024 (este año)	2025 (el próximo año)
<p>Cambio de nombre y sitio web de la farmacia con entrega a domicilio</p>	<p>Alliance Walgreens Pharmacy https://www.alliancerxwp.com/home-delivery</p>	<p>Walgreens Mail Service https://www.WalgreensMailService.com</p>

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.



Para obtener más información, visite www.bcbsil.com/mmai.

F. Cómo Elegir un Plan

F1. Cómo permanecer en su plan

Esperamos que usted continúe siendo asegurado de nuestro plan el próximo año.

No tiene que hacer nada para permanecer en su seguro de gastos médicos. Si no se inscribe en un Medicare-Medicaid Plan diferente o cambia al Medicare Advantage Plan u Original Medicare, permanecerá inscrito automáticamente como asegurado de nuestro plan para 2025.

F2. Cómo cambiar de plan

Puede dejar de ser asegurado en cualquier momento durante el año si se inscribe en otro Medicare Advantage Plan o en otro Medicare-Medicaid Plan, o se pasa a Original Medicare.

Si desea seguir recibiendo sus beneficios de Medicare y Medicaid juntos en un solo plan, usted puede inscribirse en otro Medicare-Medicaid Plan. Para inscribirse en el nuevo Medicare-Medicaid Plan, puede llamar a los Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. , al 1-877-912-8880. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-565-8576. La llamada y la ayuda son gratuitas. Su inscripción en Blue Cross Community MMAI se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura del nuevo plan.

F3. Si no desea cambiar a un Medicare-Medicaid Plan diferente

Si no desea inscribirse en otro Medicare-Medicaid Plan después de cancelar su inscripción en Blue Cross Community MMAI, volverá a recibir sus servicios de Medicare y Medicaid por separado.



Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.bcbsil.com/mmai.

F4. Cómo recibirá servicios de Medicare

Tendrá tres opciones para recibir sus servicios de Medicare. Al seleccionar una de estas opciones, automáticamente dejará de ser asegurado de nuestro Medicare-Medicaid Plan:

<p>1. Puede cambiarse a:</p> <p>Un seguro de gastos médicos de Medicare, como un Plan Medicare Advantage o un Programa de Cuidado Total de Salud para Ancianos (PACE, en inglés)</p>	<p>Esto es lo que tiene que hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame al Programa de Seguros Médicos para Personas de Edad Avanzada (SHIP, en inglés) al 1-800-252-8966 de lunes a viernes de 8:30 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la ayuda son gratuitas. <p>Su inscripción en Blue Cross Community MMAI se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura del nuevo plan.</p>
--	--

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.bcbsil.com/mmai.



<p>2. Puede cambiarse a:</p> <p>Original Medicare con un plan de medicamentos con receta de Medicare por separado</p>	<p>Esto es lo que tiene que hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame al Programa de Seguros Médicos para Personas de Edad Avanzada (SHIP) al 1-800-252-8966 de lunes a viernes de 8:30 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la ayuda son gratuitas. <p>Su inscripción en Blue Cross Community MMAI se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>
---	---



Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.bcbsil.com/mmai.

<p>3. Puede cambiarse a:</p> <p>Original Medicare sin un plan de medicamentos con receta de Medicare por separado</p> <p>NOTA: Si cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de medicamentos con receta de Medicare por separado, Medicare podría inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que le diga a Medicare que no se quiere inscribir.</p> <p>Usted solo debe abandonar la cobertura para medicamentos con receta si tiene una cobertura de medicamentos de otra fuente, como un empleador o un sindicato. Si tiene alguna pregunta sobre si necesita cobertura de medicamentos, llame al Programa de Seguros Médicos para Personas de Edad Avanzada (SHIP) al 1-800-252-8966. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327.</p>	<p>Esto es lo que tiene que hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al Programa de Seguros Médicos para Personas de Edad Avanzada (SHIP) al 1-800-252-8966 de lunes a viernes de 8:30 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la ayuda son gratuitas. <p>Su inscripción en Blue Cross Community MMAI se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>
---	---

F5. Cómo recibirá servicios de Medicaid

Si abandona el Medicare-Medicaid Plan, obtendrá sus servicios de Medicaid ya sea a través del arancel por servicio o se le exigirá que se inscriba en el Programa de Servicios y Apoyos Administrados a Largo Plazo (MLTSS) de HealthChoice Illinois para obtener sus servicios de Medicaid.

Si no está internado en un centro de servicios de enfermería ni está inscrito en un Programa de Exención de Servicios en el Hogar y en la Comunidad (HCBS, en inglés), continuará recibiendo sus servicios de Medicaid a través del arancel por servicio. Puede usar cualquier proveedor que acepte Medicaid y pacientes nuevos.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.bcbsil.com/mmai.



Si está en un centro de servicios de enfermería o está inscrito en un Programa de Exención HCBS, puede necesitar inscribirse en el programa MLTSS de HealthChoice Illinois para obtener sus servicios de Medicaid.

Para elegir un seguro de gastos médicos MLTSS de HealthChoice Illinois, puede llamar a Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois al 1-877-912-8880, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-565-8576. Diga que desea abandonar Blue Cross Community MMAI e inscribirse en un seguro de gastos médicos MLTSS de HealthChoice Illinois.

Si no elige un seguro de gastos médicos de Servicios y Apoyos Administrados a Largo Plazo (MLTSS) de HealthChoice Illinois, se le asignará el seguro de gastos médicos MLTSS de HealthChoice Illinois de nuestra compañía.

Después de que se inscriba en un seguro de gastos médicos MLTSS de HealthChoice Illinois, tendrá 90 días para cambiarse a otro seguro de gastos médicos MLTSS de HealthChoice Illinois.

Recibirá una tarjeta de asegurado nueva, un *Manual del Asegurado* nuevo e información acerca de cómo acceder al *Directorio de Proveedores y Farmacias* de su seguro de gastos médicos MLTSS de HealthChoice Illinois.

G. Cómo Obtener Ayuda

G1. Cómo obtener ayuda de Blue Cross Community MMAI

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudarlo. Llame a Servicio al Asegurado al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles para llamadas telefónicas los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.

Su *Manual del Asegurado de 2025*

El *Manual del Asegurado de 2025* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Incluye detalles sobre los beneficios del próximo año. Aquí se explican sus derechos y las normas que debe seguir para obtener servicios y medicamentos con receta incluidos.



Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.bcbsil.com/mmai.

El *Manual del Asegurado de 2025* estará disponible a partir del 15 de octubre. También puede revisar el *Manual del Asegurado* para ver si le afectan otros cambios en los beneficios. Una copia actualizada del *Manual del Asegurado 2025* se encuentra disponible en nuestro sitio web www.bcbsil.com/mmai. También puede llamar a Servicio al Asegurado al 1-877-723-7702 para pedirnos que le enviemos un *Manual del Asegurado de 2025* por correo.

Nuestro sitio web

También puede visitar nuestro sitio web en www.bcbsil.com/mmai. Como recordatorio, nuestro sitio web cuenta con la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de Proveedores y Farmacias*) y nuestra Lista de Medicamentos (*Lista de Medicamentos Incluidos*).

G2. Cómo obtener ayuda de los Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois

Los Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois pueden brindarle ayuda para comprender sus elecciones de salud, responder preguntas y ayudarlo a elegir un seguro de gastos médicos. Puede llamar a los Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois al 1-877-912-8880, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-565-8576. La llamada y la ayuda son gratuitas.

G3. Cómo obtener ayuda del Programa del Defensor del Consumidor de Atención Médica a Largo Plazo de Illinois

El Programa del Defensor del Consumidor de Atención Médica a Largo Plazo de Illinois es un programa de mediación que puede ayudarlo si tiene problemas con Blue Cross Community MMAI. Los servicios del defensor del consumidor son gratuitos. El Programa del Defensor del Consumidor de Atención Médica a Largo Plazo de Illinois:

- Es un programa de mediación que funciona como un defensor en su nombre. En este programa, pueden responder preguntas si tiene un problema o una queja, y pueden ayudarlo a entender qué hacer.
- Se aseguran de que tenga información relacionada con sus derechos y protecciones, y que sepa cómo puede resolver sus inquietudes.
- No está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o seguro de gastos médicos.

Usted puede llamar al Programa del Defensor del Consumidor de Atención Médica a Largo Plazo de Illinois al 1-800-252-8966, de lunes a viernes de 8:30 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la ayuda son gratuitas.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.bcbsil.com/mmai.



G4. Cómo obtener ayuda del Programa de Seguros Médicos para Personas de Edad Avanzada (SHIP)

También puede llamar al Programa de Seguros Médicos para Personas de Edad Avanzada (SHIP). Los consejeros del programa SHIP podrán ayudarlo a comprender sus opciones de Medicare-Medicaid Plan y responderán las preguntas relacionadas con el cambio de un plan a otro. El SHIP no está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o seguro de gastos médicos. Usted puede llamar a SHIP al 1-800-252-8966, de lunes a viernes de 8:30 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la ayuda son gratuitas.

G5. Cómo obtener ayuda de Medicare

Para obtener información directamente de Medicare, puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Sitio Web de Medicare

También puede visitar el sitio web de Medicare (www.medicare.gov). Si decide cancelar la inscripción en su Medicare-Medicaid Plan e inscribirse en un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y valoraciones de la calidad para que pueda comparar los planes Medicare Advantage.

Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage disponibles en su área utilizando el Localizador de Planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para ver la información sobre los planes, visite www.medicare.gov y haga clic en "Find plans" [Buscar planes]).

Medicare y Usted de 2025

Puede leer el manual de *Medicare y Usted de 2025*. Este documento se envía todos los años en otoño a todas las personas que tienen Medicare. Se incluye un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, y se responden las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si no cuenta con un ejemplar de este documento, puede obtenerlo en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) o llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.



Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.bcbsil.com/mmai.

G6. Cómo obtener ayuda de Medicaid

Si tiene preguntas acerca de su elegibilidad para Medicaid, haga lo siguiente:

- Comuníquese con la línea de ayuda al cliente del Departamento de Servicios Humanos (DHS, en inglés) de Illinois. Llame al 1-800-843-6154 de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-324-5553.
- Visite www.dhs.state.il.us.
- También puede llamar a la Organización para el Mejoramiento de la Calidad (QIO, en inglés). En Illinois, es Livanta BFFCC-QIO, y su número de teléfono es 1-888-524-9900, TTY/TDD: 1-888-985-8775. Es un grupo de médicos y otros proveedores de atención médica que ayudan a mejorar la calidad de la atención médica de las personas con Medicare. No está asociado con nuestro plan.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Asegurado de Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. Nuestro centro de llamadas está abierto de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., Hora Centro. Durante los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicio al Asegurado le devolverá la llamada, como máximo, el siguiente día laborable. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.bcbsil.com/mmai.



Blue Cross and Blue Shield of Illinois cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni sexo. Blue Cross and Blue Shield of Illinois no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni sexo.

Blue Cross and Blue Shield of Illinois:

- Proporciona apoyo y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen con nosotros de manera efectiva, tales como los que se indican a continuación:
 - Intérpretes capacitados en lengua de señas.
 - Materiales escritos en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no es el español, como los que se indican a continuación:
 - Intérpretes calificados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con el Coordinador de Derechos Civiles.

Si considera que Blue Cross and Blue Shield of Illinois no proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera en función de su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una inconformidad mediante la siguiente información de contacto: Civil Rights Coordinator, Office of Civil Rights Coordinator, 300 E. Randolph St., 35th floor, Chicago, Illinois 60601, 1-855-664-7270, TTY/TDD: 1-855-661-6965, Fax: 1-855-661-6960. Puede presentar una inconformidad por teléfono, correo o fax. Si necesita ayuda para presentar una inconformidad, un coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., Oficina de Derechos Civiles, de forma electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina para los Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>, o por correo o por teléfono al

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington D. C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Los formularios de quejas están disponibles en

<https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html>

<https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf>

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-877-723-7702 (TTY: 711). Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-877-723-7702 (TTY:711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-877-723-7702 (TTY: 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-877-723-7702 (TTY: 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-877-723-7702 (TTY: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-877-723-7702 (TTY :711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-877-723-7702 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí .

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-877-723-7702 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-877-723-7702 (TTY: 711)번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-877-723-7702 (TTY: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-877-723-7702 (TTY:711) سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-877-723-7702 (TTY: 711) पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-877-723-7702 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-877-723-7702 (TTY:711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-877-723-7702 (TTY :711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-877-723-7702 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-877-723-7702 (TTY: 711) にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。