

Anexo a la
Evidencia de cobertura de 2023
de Blue Cross Medicare Advantage (HMO)

22 de febrero de 2023

Estimado/a asegurado/a:

Aquí se incluye información importante relacionada con cambios en su cobertura de **Blue Cross Medicare Advantage (HMO)**.

Previamente le enviamos la Evidencia de cobertura (Evidence of Coverage, EOC), que proporciona información sobre su cobertura como inscrito en nuestro plan. Este aviso es para informarle que la ley ha cambiado y que hay actualizaciones en su cobertura de medicamentos recetados de la Parte B de Medicare. A continuación encontrará información que describe las actualizaciones. Guarde esta información para referencia futura. Puede encontrar la EOC actualizada en nuestro sitio web, getblueil.com/mapd.

Cambios en su EOC

Donde encontrará la actualización en su EOC de 2023	Información original	Información corregida	¿Qué significa esto para usted?
<p>Capítulo 4, Sección 2.1 – Tabla de beneficios y servicios médicos: Medicamentos recetados de la Parte B de Medicare.</p>	<p>Los medicamentos recetados de la Parte B de Medicare (incluida la insulina) que se usan con equipo médico duradero tienen los siguientes coseguros:</p> <p>Dentro de la red: 20% de coseguro.</p> <p>Fuera de la red: 35%, 40% o 50% de coseguro según su plan.</p>	<p>Vigente a partir del 1.º de abril: Ciertos medicamentos reembolsables de la Parte B pueden estar sujetos a un coseguro más bajo.</p> <p>Vigente a partir del 1.º de julio: El gasto compartido de insulina de la Parte B está sujeto a un límite de coseguro de \$35 por el suministro de insulina de un mes. No se aplican deducibles.</p>	<p>Este aviso es para informarle que, a partir del 1.º de abril, ciertos medicamentos reembolsables de la Parte B pueden estar sujetos a un coseguro más bajo.</p> <p>A partir del 1.º de julio, su límite de coseguro correspondiente a la insulina de la Parte B no será superior a \$35 por un suministro de un mes. No se aplican deducibles.</p>

No es necesario que tome ninguna medida en respuesta a este documento, pero le recomendamos que guarde esta información para referencia futura. Si tiene alguna pregunta, llámenos al 1-877-774-8592 para obtener información adicional. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana. Si llama del 1.º de abril al 30 de septiembre, durante los fines de semana y días feriados se usarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz).

GHS Health Maintenance Organization, Inc., cuyo nombre comercial es BlueLincs HMO (BlueLincs), ofrece la cobertura HMO. GHS Insurance Company (GHSIC) ofrece las coberturas HMO Special Needs Plan y PPO. Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company (HCSC), ofrece las coberturas HMO y PPO como prestación laboral o a través de sindicatos. HCSC, BlueLincs y GHSIC son licenciatarias independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. HCSC, BlueLincs y GHSIC son organizaciones Medicare Advantage que tienen contrato con Medicare. GHSIC es una organización Medicare Advantage que tiene contrato con Medicare y con el programa Oklahoma Medicaid. La posibilidad de solicitar la cobertura de estas pólizas depende de la renovación de los contratos.

ATTENTION: If you speak Spanish, language assistance services, free of charge, are available to you. Call Customer Service at 1-877-774-8592 (TTY only, call 711) for more information.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia de lingüística. Llame a Servicio al Cliente al 1-877-774-8592 (TTY: 711) para recibir más información.