



Blue Cross Community MMAI  
(Medicare-Medicaid Plan)<sup>SM</sup>

# AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA EL 2022

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

Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [bcbsil.com/mmai](https://bcbsil.com/mmai)

**Blue Cross Community MMAI (Medicare-Medicaid Plan)<sup>SM</sup> ofrecido por Health Care Service Corporation, una compañía mutual de reserva legal**

## ***Aviso anual de cambios para el 2022***

### **Introducción**

Actualmente, usted está inscrito como miembro de Blue Cross Community MMAI. El próximo año habrá algunos cambios en los beneficios, la cobertura y las normas del plan. En el *Aviso anual de cambios*, se le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información respecto a ellos. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del Miembro*.

### **Tabla de contenidos**

A. Exenciones de responsabilidad .....	4
B. Revise su cobertura Medicare y Medicaid para el próximo año .....	5
B1. Recursos adicionales .....	5
B2. Información sobre Blue Cross Community MMAI .....	6
B3. Cosas importantes para hacer: .....	7
C. Cambios en los proveedores y farmacias de la red .....	8
D. Cambios en los beneficios para el año próximo .....	8
D1. Cambios en los beneficios y los costos de los servicios médicos .....	8
D2. Cambios en la cobertura de medicamentos recetados .....	8
E. Cómo elegir un plan .....	11
E1. Cómo permanecer en su plan .....	11
E2. Cómo cambiar de plan .....	11
E3. Si no desea cambiarse a un Medicare-Medicaid Plan diferente .....	11
E4. Cómo recibirá servicios de Medicare .....	12
F. Cambios administrativos .....	13

---

**Si tiene preguntas**, llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



G. Cómo recibirá servicios de Medicaid .....	14
H. Cómo recibir ayuda .....	14
G1. Cómo obtener ayuda de Blue Cross Community MMAI .....	14
G2. Cómo obtener ayuda de los Servicios de Inscripción al Cliente de Illinois ..	15
G3. Cómo obtener ayuda del programa Mediador de Atención a Largo Plazo de Illinois .....	15
G4. Cómo obtener ayuda del Programa de Asistencia de Seguro de Salud de Personas Mayores (SHIP) .....	16
G5. Cómo obtener ayuda de Medicare .....	16
G6. Cómo obtener ayuda de Medicaid .....	17

---

**Si tiene preguntas,** llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



## A. Exenciones de responsabilidad

- ❖ Blue Cross<sup>®</sup>, Blue Shield<sup>®</sup> y los símbolos de Cross and Shield 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 mutual de reserva legal, un concesionario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. HCSC es un plan de salud con 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 cubiertos* o redes 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 brindar servicios de administración de beneficios de farmacia. BCBSIL, así como varios otros planes independientes de Blue Cross and Blue Shield, tiene un interés de propiedad en Prime Therapeutics.
- ❖ Prime Therapeutics LLC mantiene una participación en AllianceRx Walgreens Prime, una farmacia central de medicamentos especializados con entrega a domicilio. Prime Therapeutics LLC proporciona servicios de administración de beneficios de farmacia para Blue Cross and Blue Shield of Illinois, y pertenece a 18 planes de Blue Cross and Blue Shield, subsidiarias o filiales de esos planes.
- ❖ Express Scripts<sup>®</sup> Pharmacy es una farmacia contratada para proporcionar servicios de farmacia con entrega por correo a los miembros de Blue Cross and Blue Shield of Illinois.
- ❖ Express Scripts<sup>®</sup> 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 Miembro de Blue Cross Community MMAI.

---

**Si tiene preguntas**, llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



## B. Revise su cobertura Medicare y Medicaid para el próximo año

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que satisfaga 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 Medicare (vaya a la página 11).
- Usted obtendrá sus beneficios de Medicaid a través del pago por servicio o un plan de salud de Servicios y Apoyos a Largo Plazo Administrados (MLTSS) de HealthChoice Illinois (consulte la página 14 para obtener más información).

### B1. Recursos adicionales

- **ATTENTION:** If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call Member Services at 1-877-723-7702 (TTY: 711). We are available seven (7) days a week. Our call center is open Monday-Friday 8:00 a.m. – 8:00 p.m. Central time. On weekends and Federal holidays, voice messaging is available. If you leave a voice message, a Member Services representative will return your call no later than the next business day. The call is free.
- **ATENCIÓN:** Si habla español, los servicios de asistencia lingüística están a su disposición sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-723-7702 (TTY: 7-1-1). Estamos a su disposición los siete (7) días de la semana. Nuestra central telefónica está abierta de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del centro. Para los fines de semana y días feriados federales, está disponible el servicio de mensajes de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada antes del próximo día laborable. La llamada es gratuita.

**Si tiene preguntas,** llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



- 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. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. Una vez que se solicite, Servicios para Miembros siempre le enviará materiales en el idioma o formato elegido (por ejemplo, impreso de gran tamaño, Braille o audio) hasta que solicite cambiarlo. Este servicio es gratuito.

## **B2. Información sobre Blue Cross Community MMAI**

- Blue Cross Community MMAI es un plan de salud con contratos con Medicare e Illinois Medicaid para proporcionar beneficios de ambos programas a los inscritos.
- La cobertura conforme a Blue Cross Community MMAI es una cobertura médica apta denominada “cobertura esencial mínima”. Cumple con los requisitos de responsabilidad compartida individual de la Ley de Protección al Paciente y de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA, Patient Protection and Affordable Care Act). Visite el sitio web del Servicio de impuestos internos (IRS) en [www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families) para obtener más información sobre los requisitos de la responsabilidad compartida individual.
- Blue Cross Community MMAI es ofrecido por Health Care Service Corporation. Cuando en este Aviso anual de cambios dice “nosotros” o “nuestro”, significa 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 Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



### **B3. Cosas importantes para hacer:**

- **Verifique si hay cambios en nuestros beneficios que puedan afectarlo.**
  - ¿Hay algún cambio que afecta los servicios que utiliza?
  - Es importante revisar los cambios en los beneficios para asegurarse de que sean 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 de medicamentos recetados que puedan afectarlo.**
  - ¿Estarán cubiertos sus medicamentos? ¿Se encuentran en otra categoría? ¿Puede continuar usando las mismas farmacias?
  - Es importante que revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos le rinda el próximo año.
  - Consulte la sección D2 para obtener información acerca de los cambios a nuestra cobertura de medicamentos.
- **Verifique si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el año próximo.**
  - ¿Sus médicos, incluidos sus especialistas, están en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Hubo algún cambio en los hospitales u otros proveedores que usted utiliza?
  - Consulte la sección C para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Piense en los costos generales del plan.**
  - ¿En qué se parecen y diferencian los costos totales a otras opciones de cobertura?
- **Piense si está conforme con nuestro plan.**

#### **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.

#### **En caso de decidir 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

**Si tiene preguntas**, llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



**Si decide quedarse en Blue Cross Community MMAI**

**En caso de decidir cambiar de plan:**

cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la sección E, página 9 para obtener más información sobre sus opciones.

---

## **C. Cambios en los proveedores y farmacias de la red**

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2022.

Le recomendamos encarecidamente que **revise nuestro *Directorio de proveedores y farmacias actual*** para saber si sus proveedores o farmacias aún están en nuestra red. Puede encontrar un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web en [bcbsil.com/mmai](https://bcbsil.com/mmai). También puede comunicarse con Servicios para Miembros al 1-877-723-7702 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre proveedores o para pedirnos que le enviemos por correo un *Directorio de proveedores y farmacias*.

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 Miembro*.

---

## **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 o en los montos que paga por servicios médicos. Nuestros beneficios serán exactamente los mismos en 2022 que en 2021.

### **D2. Cambios en la cobertura de medicamentos recetados**

#### **Cambios en nuestra Lista de medicamentos**

Puede encontrar una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada en nuestro sitio web en [bcbsil.com/mmai](https://bcbsil.com/mmai). También puede comunicarse con Servicios para Miembros al 1-877-723-7702 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre los medicamentos o para pedirnos que le enviemos por correo una *Lista de medicamentos cubiertos*.

La *Lista de medicamentos cubiertos* también se denomina "Lista de medicamentos".

---

**Si tiene preguntas**, llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.





Hicimos cambios en nuestra Lista de medicamentos, incluso cambios en medicamentos que cubrimos 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 cubiertos el año siguiente** y saber si existe alguna restricción.

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

- Pídale a su médico (u otro recetador) que busque un medicamento diferente que esté cubierto.
  - Puede comunicarse con Servicios para Miembros llamando al 1-877-723-7702 (TTY: 711), o comuníquese con su coordinador de servicios médicos para solicitar una lista de medicamentos cubiertos que se puedan administrar para tratar la misma afección médica.
  - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pueda ser de utilidad para usted.
- Hable con su médico (u otro recetador) y solicite al plan que haga una excepción para cubrir 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 del recetador).
  - Si desea saber lo que tiene que hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del Miembro de 2022* o llame a Servicios para Miembros al 1-877-723-7702 (TTY: 711).
  - Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros o con su coordinador de cuidados. Consulte el Capítulo 2 y 3 del *Manual del Miembro* para obtener más información sobre cómo comunicarse con su coordinador de cuidados.
- Solicite al plan que cubra un suministro provisional del medicamento.
  - En algunos casos, cubrimos un suministro **provisional** de su medicamento durante los primeros 90 días del año natural.
  - Este suministro provisional se otorgará por hasta 30 días. (Para saber más sobre cuándo puede obtener un suministro provisional y cómo solicitarlo, consulte el Capítulo 5 del *Manual del Miembro*).
  - Cuando reciba un suministro provisional de un medicamento, deberá consultar con su médico para decidir qué hacer cuando se le haya terminado su suministro. Puede cambiar el medicamento por uno diferente que esté cubierto por el plan o solicitar al plan que haga una excepción y cubra su medicamento actual.

---

**Si tiene preguntas**, llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



- La excepción suele durar hasta el final del año natural. Usted, su representante o su médico (u otra persona que receta) tendrán que enviar una nueva decisión de cobertura para renovar la excepción.

### Cambios a los costos de medicamentos recetados

No habrá cambios en la suma que usted paga por sus medicamentos recetados en 2022. A continuación encontrará información sobre su cobertura de medicamentos recetados.

En la siguiente tabla, se muestran sus costos de medicamentos en cada una de nuestras 3 categorías de medicamentos.

	2021 (este año)	2022 (el próximo año)
<p><b>Medicamentos de Categoría 1</b></p> <p>Medicamentos genéricos</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento de Categoría 1 que se surta en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0.00 por receta médica.</b></p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0.00 por receta médica.</b></p>
<p><b>Medicamentos de Categoría 2</b></p> <p>Medicamentos de marca</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento de Categoría 2 que se surta en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0.00 por receta médica.</b></p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0.00 por receta médica.</b></p>

**Si tiene preguntas,** llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



	2021 (este año)	2022 (el próximo año)
<p><b>Medicamentos de Categoría 3</b></p> <p>Medicamentos recetados que no cubre Medicare y medicamentos de venta libre (OTC)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento de Categoría 3 que se surta en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0.00 por receta médica.</b></p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0.00 por receta médica.</b></p>

## E. Cómo elegir un plan

### E1. Cómo permanecer en su plan

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

Usted no tiene que hacer nada para permanecer en su plan de salud. Si no se inscribe en un Medicare-Medicaid Plan diferente, cambia al plan Medicare Advantage o a Original Medicare, permanecerá inscrito automáticamente como miembro de nuestro plan para 2022.

### E2. Cómo cambiar de plan

Si desea seguir recibiendo sus beneficios de Medicare y Medicaid juntos en un solo plan, usted puede inscribirse a otro Medicare-Medicaid Plan. Puede comunicarse con los Servicios de Inscripción al Cliente de Illinois, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m., al 1-877-912-8880, para inscribirse en el nuevo Medicare-Medicaid Plan. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-565-8576. La llamada y la ayuda son gratuitas.

Puede terminar su membresía en cualquier momento durante el año al inscribirse en otro Medicare Advantage Plan o en otro Medicare-Medicaid Plan, o al pasarse a Original Medicare.

### E3. Si no desea cambiarse 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 Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



#### E4. Cómo recibirá servicios de Medicare

Tendrá tres opciones para recibir sus servicios de Medicare. Al seleccionar una de estas opciones, automáticamente terminará su participación en nuestro Medicare-Medicaid Plan:

<p><b>1. Puede cambiarse a:</b></p> <p><b>Un plan de salud de Medicare, como un Plan Medicare Advantage o un Programa de Atención para Ancianos con Todo Incluido (PACE)</b></p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b></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"> <li>• Llame al Programa de Seguro de Salud de Personas Mayores (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.</li> </ul> <p>Su inscripción en Blue Cross Community MMAI se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura del nuevo plan.</p>
<p><b>2. Puede cambiarse a:</b></p> <p><b>Original Medicare con un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado</b></p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b></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"> <li>• Llame al Programa de Seguro de Salud de Personas Mayores (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.</li> </ul> <p>Su inscripción en Blue Cross Community MMAI se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>

**Si tiene preguntas,** llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



<p><b>3. Puede cambiarse a:</b></p> <p><b>Original Medicare sin un Plan de Medicamentos Recetados de Medicare por separado</b></p> <p><b>NOTA:</b> Si cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado, Medicare podría inscribirle en un plan de medicamentos, a menos que usted le diga a Medicare que no se quiere inscribir.</p> <p>Usted solo debe abandonar la cobertura de medicamentos recetados si tiene 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 Seguro de Salud de Personas Mayores (SHIP) al 1-800-252-8966. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327.</p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b></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"> <li>• Llame al Programa de Seguro de Salud de Personas Mayores (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.</li> </ul> <p>Su inscripción en Blue Cross Community MMAI se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>
---	--

## F. Cambios administrativos

Descripción	2021 (este año)	2022 (el próximo año)
<b>Servicio de Farmacia por Correo</b>	AllianceRx Walgreens Prime	AllianceRx Walgreens Prime y Express Scripts® Pharmacy.

**Si tiene preguntas,** llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



## G. Cómo recibirá servicios de Medicaid

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

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

Si está en una institución de atención para ancianos o está inscrito en un programa de exención HCBS, puede necesitar inscribirse en el programa MLTSS de HealthChoice Illinois para obtener sus servicios Medicaid.

Para elegir un plan de salud MLTSS de HealthChoice Illinois, puede llamar a Servicios de Inscripción al Cliente 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. Dígales que desea abandonar Blue Cross Community MMAI e inscribirse en un plan MLTSS de HealthChoice Illinois.

Si no elige un plan de salud de Servicios y Apoyos a Largo Plazo Manejado (MLTSS) por HealthChoice Illinois, se le asignará al plan de salud MLTSS de HealthChoice de Illinois de nuestra compañía.

Después de que se inscriba en un plan de salud MLTSS de HealthChoice Illinois, tendrá 90 días para cambiarse a otro plan de salud MLTSS de HealthChoice Illinois.

Recibirá una tarjeta de identificación del miembro nueva, un *Manual del Miembro* nuevo e información acerca de cómo acceder al *Directorio de proveedores y farmacias* de su plan de salud MLTSS de HealthChoice Illinois.

---

## H. Cómo recibir ayuda

### G1. Cómo obtener ayuda de Blue Cross Community MMAI

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudarle. Llame a Servicios para Miembros 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 del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita.

---

**Si tiene preguntas**, llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



## **Su Manual del Miembro de 2022**

El *Manual del Miembro de 2022* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Incluye detalles sobre los beneficios del próximo año. Explica sus derechos y las normas que debe seguir para obtener servicios y medicamentos recetados cubiertos.

También puede revisar el *Manual del Miembro* para ver si le afectan otros cambios en los beneficios. Siempre tendrá a su disposición una copia actualizada del *Manual del Miembro de 2022* en nuestro sitio web en [bcbsil.com/mmai](https://bcbsil.com/mmai). También puede comunicarse con Servicios para Miembros al 1-877-723-7702 (TTY: 711) para pedirnos que le enviemos un *Manual del Miembro de 2022*.

## **Nuestro sitio web**

También puede visitar nuestro sitio web en [bcbsil.com/mmai](https://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 cubiertos*).

## **G2. Cómo obtener ayuda de los Servicios de Inscripción al Cliente de Illinois**

Los Servicios de Inscripción al Cliente de Illinois pueden ayudarlo a comprender sus elecciones de salud, responder preguntas y ayudarlo a elegir un plan de salud. Puede llamar a Servicios de Inscripción al Cliente 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 Mediador de Atención a Largo Plazo de Illinois**

El Programa de Mediador de Atención a Largo Plazo de Illinois es un programa de mediación que puede ayudarlo si usted tiene problemas con Blue Cross Community MMAI. Los servicios del mediador son gratuitos. Programa de Mediador de Atención a Largo Plazo de Illinois:

- Es un programa de mediación que funciona como un defensor en su nombre. Pueden responder a preguntas si tiene un problema o denuncia y pueden ayudarlo a entender qué hacer.
- Se asegura de que tenga información relacionada con sus derechos y protecciones y cómo puede resolver sus inquietudes.

---

**Si tiene preguntas**, llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.



- No está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud.

Puede llamar al programa Mediador de Atención 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.

#### **G4. Cómo obtener ayuda del Programa de Asistencia de Seguro de Salud de Personas Mayores (SHIP)**

También puede llamar al Programa de Seguro de Salud de Personas Mayores (SHIP). Los consejeros del programa SHIP le podrán ayudar a comprender sus opciones dentro de Medicare-Medicaid Plan y responderán las preguntas relacionadas con el cambio de un plan a otro. El programa no está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. 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**

Puede visitar la página web de Medicare ([www.medicare.gov](http://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](http://www.medicare.gov) y haga clic en “Find plans” [Buscar planes]).

##### **Medicare y Usted 2022**

Puede leer el manual *Medicare y Usted 2022*. Este manual 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 responde las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si no cuenta con un ejemplar de este manual, puede obtenerlo en la página web de Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)) o llamando 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 Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <https://www.bcbsil.com/mmai>.





## G6. Cómo obtener ayuda de Medicaid

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

- Comuníquese con la línea de ayuda al cliente del Departamento de Servicios Humanos (DHS) 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](http://www.dhs.state.il.us).
- También puede llamar a la Organización para el Mejoramiento de la Calidad (QIO, en inglés). En Illinois, esta 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 profesionales médicos que ayudan a mejorar la calidad de la atención médica de las personas con Medicare. No está asociada con nuestro plan.

---

**Si tiene preguntas**, llame a Blue Cross Community MMAI al 1-877-723-7702 (TTY: 711). Estamos disponibles los siete (7) días de la semana. El horario de atención de nuestro centro de llamadas es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del centro. Durante los fines de semana y los feriados federales, está disponible un servicio de mensajería de voz. Si deja un mensaje de voz, un representante de Servicios para Miembros le devolverá la llamada a más tardar el siguiente día hábil. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <https://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 o sexo.

Blue Cross and Blue Shield of Illinois:

- Proporciona ayuda 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 inglés, 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 cree que Blue Cross and Blue Shield of Illinois no prestó estos servicios o lo discriminó según su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja 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, [Civilrightscoordinator@hcsc.net](mailto:Civilrightscoordinator@hcsc.net). Puede presentar una queja en persona, por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, el Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una denuncia por derechos civiles ante la Oficina para los Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos de forma electrónica a través del Portal de quejas de la Oficina para los Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono en:

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 denuncias están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-877-723-7702 (TTY: 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-877-723-7702 (TTY: 711).

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-877-723-7702 (TTY: 711).

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-877-723-7702 (TTY: 711)。

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-877-723-7702 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-877-723-7702 (TTY: 711).

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-877-723-7702 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-877-723-7702 (телетайп: 711).

સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો ન:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-877-723-7702 (TTY: 711).

خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں - کال کریں 1-877-723-7702 (TTY: 711).

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-877-723-7702 (TTY: 711).

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-877-723-7702 (TTY: 711).

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-877-723-7702 (TTY: 711) पर कॉल करें।

ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-877-723-7702 (ATS: 711).

ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-877-723-7702 (TTY: 711).

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-877-723-7702 (TTY: 711).