



PO Box 66189  
Virginia Beach, VA 23466

**GUARDE ESTE AVISO PARA SUS REGISTROS.**

<Date>

<First Name> <Last Name>

<Address>

<City>, <State> <ZIP>

**IMPORTANTE: Su plan de salud y medicamentos cambiará.**

Estimado/a <First Name>:

Le escribimos para informarle sobre cambios importantes en su cobertura médica y de medicamentos con receta. Como su plan de Medicaid, queremos agradecerle su membresía en Sentara Community Plan ofrecido por Sentara Health Plans.

Debido a que pronto será elegible para Medicare, Sentara Health Plans **lo inscribirá automáticamente en Sentara Community Complete (HMO D-SNP) para sus beneficios de Medicare. Esta cobertura comenzará el <insert effective date>, el mismo día en que comienzan sus beneficios de Medicare.**

Actualmente tiene Sentara Community Plan (Medicaid). Sentara Community Complete, ofrecido por Sentara Health Plans, ayuda a que sus beneficios de Medicare y Medicaid se combinen.

Si no desea que Sentara Community Complete brinde su cobertura de Medicare, puede optar por obtener su cobertura de Medicare a través de otro plan o de Medicare Original. **Si no elige otra opción antes del <insert date before effective date>, estará inscrito en Sentara Community Complete a partir del <insert effective date>.**

**Su cobertura de Sentara Community Plan no cambiará debido a la inscripción en Sentara Community Complete, Medicare Original u otro plan de salud de Medicare.** Continuará recibiendo su cobertura de Sentara Community Plan a través de Sentara Health Plans.

**No tiene que hacer nada** a menos que no desee inscribirse automáticamente en Sentara Community Complete. Si no elige otra opción antes del **<insert date before effective date>**, su nueva cobertura comenzará el **<insert effective date>**.

Para obtener más información sobre su plan Sentara Community Complete y los beneficios y servicios que cubre su nuevo plan, o **para saber si aún puede consultar a sus proveedores actuales en su nuevo plan y si su nuevo plan cubre todos sus medicamentos con receta**, llame a Sentara Community Complete al 1-800-927-6048. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Nuestro horario de atención es del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, y durante los fines de semana y días festivos, nuestro sistema telefónico automatizado responderá a su llamada.

### ***Preguntas frecuentes***

#### **¿Qué es <Sentara Community Complete(HMO D-SNP)?**

Sentara Community Complete(HMO D-SNP) es un plan de salud de Medicare Advantage que incluye cobertura de medicamentos con receta y otros beneficios complementarios. La inscripción en Sentara Community Complete nos permitirá coordinar todos sus beneficios de Medicare y Sentara Community Plan incluidas sus necesidades hospitalarias, médicas, de medicamentos con receta y de atención a largo plazo. Será elegible para Sentara Community Complete siempre que tenga cobertura de Medicare y Sentara Community Plan y continúe viviendo dentro del área de servicio del plan aprobada.

#### **¿Cuánto pagaré por Sentara Community Complete (HMO D-SNP)?**

Al igual que con Sentara Community Plan, no tendrá ninguna prima mensual con Sentara Community Complete.

Sus costos por medicamentos con receta en Medicare, incluso en Sentara Community Complete, no serán mayores a:

- \$0/\$1.55/\$4.50 por cada receta de medicamentos genéricos/preferidos de múltiples fuentes, y a \$0/\$4.60/\$11.20 para cada receta de todos los demás medicamentos. Esto es un poco más de lo que paga ahora con Sentara Community Plan que es \$0.
- Recibirá una ayuda adicional para los costos de los medicamentos con receta siempre que reúna los requisitos para Medicaid. Los costos variarán en función de su nivel de elegibilidad para Medicaid, pero no pagará más de:
  - \$0 de prima mensual
  - \$0 de deducible anual

- Para estadías hospitalarias, pagará \$0 con Sentara Community Complete. Actualmente usted paga \$0 para visitas al hospital con Sentara Community Complete.
- Al igual que con Sentara Community Plan, no tendrá ningún costo por visitas al médico o al hospital con Sentara Community Complete.

### **¿Cómo obtengo los servicios de Medicare a través de Sentara Community Complete (HMO D-SNP)?**

[*If true, insert* Puede continuar visitando a su médico de atención primaria (PCP) actual para sus necesidades de atención médica con Sentara Community Complete.] [*If true, insert* Deberá elegir un nuevo médico de atención primaria (PCP) para sus necesidades de atención médica con Sentara Community Complete. Su médico de atención primaria actual no está en nuestra red.]

### **¿Cómo obtengo acceso a la atención?**

Después de la fecha de entrada en vigencia con Sentara Community Complete debe acceder a la atención de los proveedores de la red de Sentara Community Complete. Nuestros miembros disfrutan de un amplio acceso a médicos, hospitales y otros proveedores. También tendrá acceso a los servicios preventivos dentro de la red, a la atención hospitalaria como paciente hospitalizado (incluidos pacientes hospitalizados psiquiátricos), a los médicos de atención ambulatoria, a los servicios especializados (incluidas las visitas ambulatorias psiquiátricas), a la atención en centros de enfermería especializada, a la atención médica a domicilio, a los cuidados paliativos, a los medicamentos con receta y al equipo médico durable.

A partir de la fecha en que comience la cobertura de Sentara Community Complete, debe obtener todos los servicios de atención médica de Medicare a través de los proveedores de Sentara Community Complete, con la excepción de los servicios de emergencia o necesidad urgente, o los servicios de diálisis fuera del área.

Los servicios autorizados por Sentara Community Complete y otros servicios incluidos en el documento *Evidencia de cobertura* (también conocido como contrato del miembro o acuerdo de suscriptor) estarán cubiertos. Si consulta a un proveedor que no está en la red de Sentara Community Complete sin autorización, **ni Medicare ni Sentara Community Complete pagarán por los servicios cubiertos por Medicare.**

Una vez que sea miembro de Sentara Community Complete, tiene derecho a apelar las decisiones del plan sobre pagos o servicios si no está de acuerdo. Lea la *Evidencia de cobertura* de Sentara Community Complete cuando la obtenga para saber qué reglas del plan debe seguir para obtener cobertura con este plan.

### **¿Qué sucede si Medicaid paga mis medicamentos con receta ahora?**

Medicaid no cubrirá los medicamentos después del **<insert effective date>**. **Ahora debe obtener la cobertura de medicamentos de Medicare.** Para continuar recibiendo la cobertura de medicamentos con receta, debe estar inscrito en un plan de medicamentos con receta de Medicare. Al inscribirse en Sentara Community Complete, obtendrá esta cobertura.

### **¿Tengo que inscribirme en Sentara Community Complete (HMO D-SNP)?**

**No.** Puede decidir inscribirse en un plan de Medicare diferente o Medicare Original. Si no desea obtener sus beneficios de Medicare a través de <Sentara Community Complete>, llámenos al 1-800-927-6048 antes del **<insert date before effective date>**. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Nuestro horario de atención es del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, y durante los fines de semana y días festivos, nuestro sistema telefónico automatizado responderá a su llamada.

También puede enviar un aviso de exclusión por escrito a: Sentara Health, Attention: Medicare Enrollment Department, PO Box 66189 Virginia Beach, VA 23466.

Si elige no inscribirse en Sentara Community Complete en este momento, seguirá manteniendo su membresía de Sentara Community Plan.

### **¿Tengo otras opciones para obtener Medicare?**

**Sí.** Si no desea inscribirse en Sentara Community Complete, tiene otras opciones para obtener su cobertura de Medicare, que incluyen:

**Opción 1: puede inscribirse en otro plan de salud de Medicare,** a veces llamado plan Medicare Advantage. Deberá verificar si sus proveedores y medicamentos con receta están cubiertos por el plan.

Los planes de salud de Medicare se ofrecen a través de empresas privadas que tienen contratos con Medicare para proveer beneficios. Los planes de salud de Medicare cubren todos los servicios que cubre Medicare Original y la mayoría también incluyen la cobertura de medicamentos con receta. También pueden ofrecer cobertura adicional, como servicios de oftalmología, audición u odontología. Asegúrese de que el plan en el que desea inscribirse reciba su solicitud de inscripción antes del **<insert effective date>**. Si no se inscribe en otro plan de salud de Medicare durante este tiempo, solo podrá cambiar de plan durante ciertas épocas del año o en determinadas situaciones.

**Opción 2: puede cambiar a Medicare Original e inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare.** Medicare Original es una cobertura administrada directamente por el gobierno federal.

- Para cambiar a Medicare Original, llame a Sentara Community Complete al 1-800-927-6048. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-828-1140 o 711. Nuestro horario de atención es del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de 8 a. m. a 8 p. m, de lunes a viernes. Dígales que no desea estar en Sentara Community Complete (opta por «no inscribirse»). Un especialista en inscripción dedicará tiempo a hablar con usted por teléfono para repasar sus beneficios e informarle si sus proveedores están en la red. También puede visitar [Sentarahealth.com](http://Sentarahealth.com) para obtener más información.
- Si cambia a Medicare Original, debe inscribirse en un plan separado de medicamentos con receta de Medicare. Debe elegir un plan que cubra los medicamentos que toma. (Consulte la siguiente pregunta para obtener ayuda con sus opciones). Si no se inscribe en un plan de medicamentos usted mismo, Medicare lo inscribirá en un plan de medicamentos con receta de Medicare y le enviará una carta para informarle el nombre de su nuevo plan de medicamentos.

### **¿Cómo puedo obtener ayuda para comparar mis opciones de planes de Medicare?**

Es importante encontrar un plan que cubra las visitas al médico y los medicamentos con receta.

Si desea obtener ayuda para comparar sus opciones de planes:

- **Llame al Programa de Asesoramiento y Asistencia sobre Seguros de Virginia (VICAP)** al 1-800-552-3402. Los representantes brindan asesoramiento gratuito y personalizado sobre los seguros de salud. Los asesores del VICAP no están afiliados a ningún plan de salud.
- **Visite Medicare.gov.** El sitio web de Medicare tiene herramientas que pueden ayudarlo a comparar planes y responder sus preguntas. **Haga clic en «Find health & drug plans»** (Buscar planes de salud y medicamentos) para comparar planes en su área.
- **Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).** Dígales que recibió una carta que dice que tiene Medicaid ahora y que será elegible para Medicare. Diga que necesita ayuda con sus opciones de Medicare. Esta línea de ayuda gratuita está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- **Consulte el manual Medicare y usted** para obtener una lista de todos los planes de salud y medicamentos con receta de Medicare en su área. Si desea inscribirse en uno

de estos planes, puede llamar al plan para obtener información sobre los costos, las reglas y la cobertura.

### ¿Cuál es el siguiente paso?

- Le enviará una tarjeta de membresía que mostrará cuando utilice los servicios de salud o cuando vaya a la farmacia a partir del **<insert effective date>**.
- Adjunto a esta carta encontrará un Resumen de beneficios, que explica los beneficios del plan.
- Le enviaremos un aviso sobre cómo puede ver o descargar la *Evidencia de cobertura* de su plan en línea y cómo solicitar una copia impresa.
- Lo llamaremos para darle la bienvenida y responder cualquier pregunta que tenga.

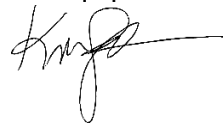
Si tiene preguntas sobre su cobertura de **Sentara Community Plan**, llame al 1-800-881-2166. Esto incluye preguntas sobre cómo permanecer inscrito en Sentara Community Plan para sus beneficios de Medicaid. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Si tiene preguntas, llame a **Sentara Community Complete** al 1-800-927-6048. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Nuestro horario de atención es del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, y durante los fines de semana y días festivos, nuestro sistema telefónico automatizado responderá a su llamada.

**Guarde una copia de esta carta para sus registros.**

Atentamente.

Su equipo de



Kristyn Greifer, M.D  
Senior Vice President, Chief Medical Officer

Adjuntos: Notice of Nondiscrimination  
Multi-Language Insert