

2024

Resumen de Beneficios

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP)

New York H5992-007

Sirviendo Bronx, Kings, Nassau, New York, Orange, Queens, Richmond, Rockland y Westchester condados

En vigor desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2024

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Condados de Bronx, Kings, Nassau, New York, Orange, Queens, Richmond, Rockland y Westchester

Resumen de Beneficios 2024

Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por Senior Whole Health of New York NHC. Incluye respuestas a las preguntas más frecuentes, información de contacto importante, un resumen de los beneficios y servicios ofrecidos, e información sobre sus derechos como miembro de Senior Whole Health of New York NHC. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo de la *Evidencia de Cobertura*.

Tabla de contenidos

A. Limitación de responsabilidad	2
B. Preguntas más frecuentes	4
C. Descripción general de los servicios	8
D. Servicios adicionales que cubre Senior Whole Health of New York NHC	43
E. Beneficios cubiertos fuera de Senior Whole Health of New York NHC	45
F. Servicios que Senior Whole Health of New York NHC, Medicare y Medicaid no cubren	46
G. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan	47
H. Cómo presentar una queja o apelación de servicios denegados	51
I. Qué hacer si sospecha de fraude	52



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

A. Limitación de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por Senior Whole Health of New York NHC desde el 1 de enero, 2024. Este es solo un resumen. Lea la *Evidencia de Cobertura* para ver la lista completa de beneficios. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 671-0440 (TTY: 711), los 7 días a la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local para solicitar una copia de la *Evidencia de Cobertura* o visite SWHNY.com.

- ❖ Molina Healthcare es un plan DSNP y HMO con un contrato con Medicare. Los planes DSNP tienen un contrato con el programa estatal de Medicaid. La inscripción depende de la renovación del contrato.
- ❖ Para obtener más información sobre Medicare, puede leer el manual Medicare y Usted. Este cuadernillo 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 una copia de este folleto, puede acceder a este en línea en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov) o solicitar una copia 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.
- ❖ Puede solicitar este documento sin costo alguno en otros formatos, como en letra de molde grande, sistema braille o audio. Llame al (833) 671-0440 (TTY:711), TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ Este documento está disponible de forma gratuita en español y chino. Llame al (833) 671-0440 (TTY: 711).
- ❖ ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (833) 671-0440 (TTY: 711).
- ❖ ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (833) 671-0440 (TTY: 711)
- ❖ 果您说除英语之外的语言，我们可以为您提供免费的语言援助服务。电话：(833) 671-0440 (TTY: 711).



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

- ❖ Usted puede pedir que le enviemos siempre información en el idioma o formato que necesite. Esto se llama una solicitud permanente. Haremos un seguimiento de su solicitud permanente de modo que usted no necesite hacer solicitudes separadas cada vez que le enviemos información. Para obtener este documento en otro idioma que no sea inglés, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health of New York NHC llamando al (833) 671-0440 (TTY: 711), los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local para actualizar su registro con el idioma preferido. Para obtener este documento en un formato alternativo, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros llamando al (833) 671-0440 (TTY: 711), los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. Un representante puede ayudarle a realizar o cambiar una solicitud permanente. También puede comunicarse con su Administrador de Cuidados para obtener ayuda con solicitudes permanentes. Puede actualizar su información de contacto en cualquier momento llamando al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health of New York NHC al (833) 671-0440 (TTY: 711), los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local.
- ❖ Senior Whole Health cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, origen étnico, nacionalidad de origen, religión, género, sexo, edad, discapacidad mental o física, estado de salud, recepción de atención médica, experiencia de reclamaciones, historial médico, información genética, evidencia de asegurabilidad o ubicación geográfica.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

B. Preguntas más frecuentes

En la siguiente tabla, se enumeran las preguntas más frecuentes.

Preguntas más frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un plan Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO) + un Plan de Necesidades Especiales para Doble Elegibilidad (D-SNP)?	<p>Nuestro plan MAP es una Organización para el Mantenimiento de la Salud (HMO) alineada con un Plan de Necesidades Especiales para Doble Elegibilidad (D-SNP)(Medicaid y Medicare). Nuestro plan combina sus servicios de cuidados en el hogar y de atención a largo plazo de Medicaid y sus servicios de Medicare. Combina sus médicos, el hospital, las farmacias, la atención médica domiciliaria, la atención médica en un centro de enfermería, la atención de salud conductual (servicios de salud mental y de abuso de sustancias o adicción) y otros proveedores de atención médica en un solo sistema coordinado de atención médica. También tiene administradores de cuidados que lo ayudan a gestionar todos sus proveedores y servicios. Todos ellos trabajan en forma conjunta para proporcionar la atención que usted necesita.</p> <p>Nuestro plan MAP se denomina Senior Whole Health of New York NHC.</p>
¿Recibiré los mismos beneficios de Medicare y Medicaid en Senior Whole Health of New York NHC que recibo ahora?	<p>Si usted llega a Senior Whole Health of New York NHC desde Medicare Original u otro plan de Medicare, puede obtener beneficios o servicios de manera diferente. Obtendrá casi todos sus beneficios cubiertos por Medicare y Medicaid directamente de Senior Whole Health of New York NHC.</p> <p>Cuando se inscribe en Senior Whole Health of New York NHC, usted y su Equipo de Cuidado trabajarán juntos para desarrollar un Plan de Cuidados personalizado para tratar sus necesidades de salud y de apoyo, que reflejará sus preferencias y metas personales. Si usted está tomando algún medicamento recetado de Medicare Parte D que Senior Whole Health of New York NHC no cubre generalmente, puede obtener un suministro provisional y lo ayudaremos con la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que Senior Whole Health of New York NHC cubra el medicamento si fuera médicamente necesario.</p>
¿Puedo recurrir al mismo proveedor de atención médica que consulto ahora? (continúa en la siguiente página)	<p>Si sus proveedores (incluidos doctores, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención médica) trabajan con Senior Whole Health of New York NHC y tienen un contrato con nosotros, podrá seguir recibiendo su atención.</p> <ul style="list-style-type: none">• Los proveedores que tienen un contrato con nosotros se consideran “dentro de la red”. Usted debe utilizar los proveedores de la red de Senior Whole Health of New York NHC.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Preguntas más frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Puedo recurrir al mismo proveedor de atención médica que consulto ahora?	<ul style="list-style-type: none">• Si necesita atención médica urgente o de emergencia, servicios en caso de crisis de salud conductual o servicios de diálisis fuera del área, puede acudir a proveedores fuera de la red de Senior Whole Health of New York NHC. Vea el Capítulo 3 de la <i>Evidencia de Cobertura</i> (¿Cómo usar la cobertura del plan para sus servicios médicos?) para obtener información más detallada sobre emergencias, cobertura fuera de la red y fuera del área. <p>Para averiguar si sus proveedores están en la red del plan, llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 671-0440 (TTY: 711), los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local, o lea el <i>Directorio de Proveedores y Farmacias</i> de Senior Whole Health of New York NHC. También puede visitar nuestro sitio web en SWHNY.com para obtener la lista más actualizada.</p> <p>Si Senior Whole Health of New York NHC es nuevo para usted, trabajaremos con usted para desarrollar un plan de cuidados individualizado (ICP) para tratar sus necesidades. Puede seguir acudiendo a los proveedores que utiliza actualmente durante 90 días o hasta que finalice su ICP. Además, los miembros que se inscriban a partir del 1 de enero de 2023 pueden continuar usando sus mismos proveedores de salud conductual durante un máximo de 24 meses como parte de un episodio continuo de atención. “Episodio continuo de atención de salud conductual” se refiere a un curso de tratamiento ambulatorio de salud conductual, que no sea desintoxicación ambulatoria y servicios de abstinencia, que haya comenzado antes de la fecha de vigencia de la inclusión del beneficio de salud conductual en MAP en el área geográfica de servicio en la que se prestaron los servicios a una persona inscrita al menos dos veces, durante los seis meses anteriores al 1 de enero de 2023, por el mismo proveedor para el tratamiento de la misma afección de salud conductual o una afección relacionada.</p>
¿Qué es un Administrador de Cuidados?	<p>Un Administrador de Cuidados es la persona de contacto principal de nuestro plan. Esta persona lo ayudará a gestionar todos los proveedores y servicios, y se asegura de que obtenga lo que necesita.</p> <p>Los miembros pueden contar con un administrador de cuidados que trabaje para el Plan, así como con un administrador de cuidados especializados de atención médica domiciliaria/atención médica domiciliaria plus (consulte el punto E. Beneficios cubiertos fuera de Senior Whole Health of New York NHC en 45).</p>
¿Que son los Servicios y Apoyo Prolongados Administrados (MLTSS)? (continúa en la siguiente página)	<p>Los Servicios y Apoyo Prolongados Administrados (Managed Long-Term Services and Supports, MLTSS) son una ayuda para las personas que necesitan asistencia a fin de realizar tareas cotidianas, como bañarse, vestirse, preparar comida y tomar medicamentos. A menudo, estos servicios se brindan en su hogar o comunidad, pero podrían proporcionarse en una residencia para ancianos o en un</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Preguntas más frecuentes (FAQ)	Respuestas
	hospital, cuando sea necesario. Los MLTSS están disponibles para los miembros que cumplen ciertos requisitos clínicos y financieros.
¿Qué sucede si necesito un servicio, pero ningún proveedor de la red de Senior Whole Health of New York NHC lo puede proporcionar?	La mayoría de los servicios serán prestados por proveedores de nuestra red. Si necesita un servicio que no se puede proporcionar dentro de nuestra red, por ejemplo, debido a que no hay personal con la experiencia necesaria o la disponibilidad para prestar los servicios, Senior Whole Health of New York NHC cubrirá los servicios proporcionados por un proveedor fuera de la red.
¿Dónde se encuentra Senior Whole Health of New York NHC disponible?	El área de servicios de este plan incluye: Condados de Bronx, Kings, Nassau, New York, Orange, Queens, Richmond, Rockland y Westchester, New York. Usted debe vivir en una de estas áreas para inscribirse al plan.
¿Qué es una autorización previa?	La autorización previa quiere decir que usted debe obtener la aprobación de Senior Whole Health of New York NHC antes de que Senior Whole Health of New York NHC cubra un servicio, elemento o medicamento específico o un proveedor fuera de la red. Es posible que Senior Whole Health of New York NHC no cubra el servicio, elemento o medicamento si usted no obtiene autorización previa. Si necesita atención médica urgente o de emergencia, servicios en caso de crisis de salud conductual o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener primero la aprobación. Senior Whole Health of New York NHC puede proporcionarle una lista de servicios o procedimientos para los cuales se necesita que obtenga una autorización previa de Senior Whole Health of New York NHC antes de que se preste el servicio. Consulte el Capítulo 3 de la <i>Evidencia de Cobertura</i> para obtener más información sobre la autorización previa. Consulte la Tabla de beneficios en el Capítulo 4 de la <i>Evidencia de Cobertura</i> para conocer los servicios que requieren una autorización previa.
¿Debo pagar una suma mensual (también llamada mensualidad) con Senior Whole Health of New York NHC?	No. No pagará ninguna mensualidad a Senior Whole Health of New York NHC por su cobertura médica. Además, Medicaid pagará su mensualidad de Medicare Parte B por usted.
¿Pago un deducible como miembro de Senior Whole Health of New York NHC?	No. Usted no paga deducibles en Senior Whole Health of New York NHC.
¿Cuál es el monto máximo de su bolsillo que pagaré por los servicios médicos como miembro de Senior Whole Health of New York NHC?	No hay costos compartidos (copagos ni deducibles) para los servicios médicos en Senior Whole Health of New York NHC, por lo que sus gastos de su bolsillo anuales serán de \$0.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Preguntas más frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Tengo una brecha en cobertura para medicamentos?	No. Debido a que tiene Medicaid, no tendrá una etapa de brecha en cobertura para sus medicamentos.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

C. Resumen de Servicios

La siguiente tabla es un resumen rápido de los servicios que posiblemente necesite y las reglas de los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita cuidados hospitalarios	Atención en hospital para pacientes internados	\$0	Excepto en caso de emergencia, su proveedor de atención médica debe informar al plan de su ingreso en el hospital. <i>Puede que se requiera autorización previa.</i> Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios (incluido el tratamiento ambulatorio por un doctor o un cirujano)	\$0	Cubrimos los servicios médicamente necesarios que usted reciba en el departamento para pacientes ambulatorios de un hospital para el diagnóstico o el tratamiento de una enfermedad o lesión. <i>Puede que se requiera autorización previa.</i> Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Servicios de centros de cirugía ambulatoria (ASC, por sus siglas en inglés)	\$0	<i>Puede que se requiera autorización previa.</i> Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Desea utilizar un proveedor de atención médica para pacientes ambulatorios	Consultas médicas (incluidas las consultas a proveedores de atención primaria y especialistas)	\$0	<i>Puede que se requiera autorización previa.</i> Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Consultas para recibir atención por una lesión o enfermedad	\$0	<i>Puede que se requiera autorización previa.</i> Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Atención médica preventiva (atención para evitar que se enferme, como vacunas contra la gripe y otras inmunizaciones)	\$0	Los servicios cubiertos de Medicare Parte B incluyen los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • Vacuna contra la neumonía. • Inyección contra la gripe, una vez en cada temporada de gripe en el otoño e invierno, con inyecciones adicionales si es médicamente necesario. • Vacuna contra la Hepatitis B para pacientes de riesgo alto o intermedio de contraer Hepatitis B. • Vacuna contra el COVID-19. • Otras vacunas, si corre riesgo y estas responden a las normas de cobertura de Medicare Parte B.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted quiere acudir a un proveedor de atención médica (Este servicio continúa en la siguiente página)</p>			<p>También se cubren otras vacunas según nuestros beneficios de medicamentos recetados de la Parte D.</p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	<p>Consultas de rutina, como un examen físico</p>	<p>\$0</p>	<p>Si tiene la Parte B desde hace más de 12 meses, puede obtener una consulta preventiva anual para desarrollar o actualizar un plan de prevención personalizado en función de su salud actual y sus factores de riesgo. Esto se cubre una vez cada 12 meses.</p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	<p>"Le damos la bienvenida a Medicare" (consulta preventiva una sola vez)</p>	<p>\$0</p>	<p>su primera consulta preventiva anual no se puede realizar en los 12 meses posteriores a su visita preventiva de "Bienvenida a Medicare". Sin embargo, no es necesario que se haya realizado una visita de "Bienvenida a Medicare" para tener cobertura para consultas preventivas anuales luego de haber tenido la Parte B durante 12 meses.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted quiere acudir a un proveedor de atención médica (continuación)			Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
Usted necesita atención de emergencia (este servicio continúa en la siguiente página)	Servicios de sala de emergencias, incluidas las emergencias de salud mental en programas Integrales de Emergencia Psiquiátrica (CPEP)	\$0	<p>Usted podría utilizar cualquier sala de emergencias o un programa Integral de Emergencia Psiquiátrica (CPEP) si cree razonablemente que necesita atención de emergencia. Usted no necesita autorización previa y no es necesario que esté dentro de la red. Los servicios en sala de emergencias NO están cubiertos fuera de los EE. UU. y sus territorios, excepto en circunstancias limitadas. Consulte con el plan para obtener más información.</p> <p>Si recibe atención de emergencia en un hospital fuera de la red y necesita atención como paciente internado después de que se haya estabilizado su cuadro de emergencia, deberá pedir al plan que le autorice la atención como paciente internado en un hospital fuera de la red.</p> <p>La cobertura de emergencia en todo el mundo está disponible para usted hasta \$10,000 por año como beneficio suplementario de Medicare.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita atención de emergencia (continuación)</p>			<p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Cuidado urgente	\$0	<p>El cuidado urgente no es atención de emergencia. Usted no necesita autorización previa y no es necesario que esté dentro de la red. El cuidado urgente NO está cubierto fuera de los EE. UU. y sus territorios, excepto en circunstancias limitadas. Consulte con el plan para obtener más información.</p> <p>Nuestro plan cubre servicios de emergencia y servicios de cuidados de urgencia en todo el mundo hasta un máximo de \$10,000 por año como beneficio suplementario de Medicare. Consulte con el plan para obtener más información.</p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p>Usted necesita análisis médicos (este servicio continúa en la siguiente página)</p>	Análisis de laboratorio, como los de sangre	\$0	<p><i>Las pruebas genéticas de laboratorio requieren autorización previa. Los servicios de laboratorio para pacientes ambulatorios no requieren autorización previa.</i></p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita análisis médicos (continuación)			Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Radiografías u otras imágenes, como las tomografías axiales computarizadas	\$0	<p><i>Se puede necesitar autorización previa para algunos servicios. Sin embargo, no se requiere autorización previa para los servicios de radiografías para pacientes ambulatorios.</i></p> Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Exámenes preventivos como pruebas para detectar cáncer	\$0	Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
Usted necesita servicios de audición o auditivos	Exámenes preventivos de audición (incluidos los exámenes de audición rutinarios)	\$0	Nuestro plan cubre servicios y productos de audición cuando sea médicamente necesario para aliviar la discapacidad causada por la pérdida de la discapacidad auditiva con sus beneficios de Medicaid. <p><i>No se requiere autorización previa.</i></p> Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Aparatos auditivos (así como servicios de ajuste y accesorios y suministros asociados)	\$0	Nuestro plan cubre servicios y productos de audición cuando sea médicamente necesario para aliviar la discapacidad



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			<p>causada por la pérdida de la discapacidad auditiva con sus beneficios de Medicaid.</p> <p><i>No se requiere autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p>Usted necesita atención dental (este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Servicios dentales (incluidos, entre otros, exámenes y limpiezas de rutina, radiografías, empastes, coronas, extracciones, dentaduras postizas y cuidados de endodoncia y periodoncia)</p>	<p>\$0</p>	<p>Nos hemos asociado con un proveedor dental para ofrecerle más opciones para sus necesidades dentales de rutina.</p> <p>Si acude a un proveedor de nuestro proveedor dental, recibirá servicios dentales preventivos sin coste alguno para usted:</p> <p>Atención dental preventiva de rutina:</p> <p>\$0 - Exámenes bucales: 2 consultas cada año</p> <p>\$0 – Profilaxis (limpieza): 2 consultas cada año</p> <p>\$0 – Tratamiento con flúor: 2 consultas cada año</p> <p>\$0 - Radiografías: hasta 6 radiografías periapicales por año, hasta 4 radiografías panorámicas de mordida por año; hasta una radiografía panorámica cada 5 años.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita atención dental (este servicio continúa en la siguiente página)</p>			<p>Además, dispondrá de \$1,050 en su tarjeta Healthy You para cualquier servicio adicional con este proveedor.</p> <p>Si opta por utilizar un proveedor dental fuera de la red de proveedores, todos y cada uno de los servicios prestados (incluidos los servicios dentales preventivos o integrales) únicamente estarán cubiertos cuando utilice su tarjeta Healthy You y tan solo hasta la asignación de beneficios de \$1,050.</p> <p>La tarjeta Healthy You es una tarjeta de débito (no de crédito) y debe ser utilizada exclusivamente por los miembros para atender sus necesidades dentales. Esta asignación de beneficio dental se cargará en su tarjeta Healthy You al inicio de su periodo de beneficios (anualmente). Al final de cada año de beneficios, cualquier beneficio asignado no utilizado expirará y no se transferirá al siguiente período o año del plan.</p> <p>Para encontrar un proveedor de atención dental preventiva de rutina dentro de la red cercano, puede hacer lo siguiente: Buscar en línea usando nuestra</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita atención dental (continuación)</p>			<p>herramienta de búsqueda de proveedores dentales suplementarios en SWHNY.com. Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p>Usted necesita atención para la vista (este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Servicios para la vista (incluidos los exámenes de la vista anuales)</p>	<p>\$0</p>	<p>Nos hemos asociado con un proveedor de servicios para la vista para ofrecerle más valor en sus necesidades de visión de rutina.</p> <p>La cobertura de su beneficio suplementario de Medicare incluye: Un examen de la vista de rutina cada año calendario por parte de nuestro proveedor de la vista suplementario.</p> <p>En el caso de los exámenes de la vista rutinarios, para encontrar un proveedor de atención de la vista preventiva de rutina dentro de la red cercano, puede hacer lo siguiente: Buscar en línea usando nuestra herramienta de búsqueda de proveedores de la vista suplementarios en MolinaHealthcare.com/Medicare.</p> <p><i><u>No se requiere autorización previa para los exámenes de la vista.</u></i></p> <p>Es posible que pueda acceder a servicios de la vista adicionales, incluidos exámenes</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita atención para la vista (este servicio continúa en la siguiente página)</p>			<p>de los ojos, a través de su beneficio de Medicaid. Es posible que se apliquen limitaciones.</p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	<p>Nos hemos asociado con un proveedor de servicios para la vista para ofrecerle más valor en sus necesidades de visión de rutina.</p> <p>La cobertura de su beneficio suplementario de Medicare incluye: Una asignación para artículos para la vista de \$350 por cada año calendario.</p> <p>Puede usar su asignación para artículos ópticos para comprar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lentes de contacto* • Anteojos (lentes y monturas) • Lentes de anteojos y/o monturas • Mejoras (tales como, lentes tintados, con protección UV, polarizados o fotocromáticos). <p>*Si elige lentes de contacto, su asignación para lentes, monturas o anteojos también se puede usar para pagar la totalidad o una</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita atención para la vista (este servicio continúa en la siguiente página)</p>			<p>parte de su tarifa por ajuste de lentes de contacto.</p> <p>Usted es responsable de pagar los artículos ópticos correctivos que excedan el límite de la asignación para artículos ópticos del plan.</p> <p>Para encontrar un proveedor de atención de la vista preventiva de rutina dentro de la red cercano, puede hacer lo siguiente: Buscar en línea usando nuestra herramienta de búsqueda de proveedores de la vista suplementarios en SWHNY.com.</p> <p>Es posible que pueda acceder a servicios de la vista adicionales con sus beneficios de Medicaid.</p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	<p>Otro cuidado para la vista (incluido el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades y afecciones de los ojos)</p>	<p>\$0</p>	<p>Los servicios cubiertos incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuidado para la vista, como exámenes de diagnóstico y tratamiento de enfermedades y afecciones oftalmológicas, cubierto por Medicare.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita atención para la vista (continuación)</p>			<ul style="list-style-type: none"> • Un examen preventivo de glaucoma cubierto por Medicare cada año calendario si tiene un alto riesgo de glaucoma. • Un examen preventivo de retinopatía diabética cubierto por Medicare cada año calendario si tiene diabetes. • Un par de anteojos o lentes de contacto cubiertos por Medicare después de cada cirugía de cataratas que incluye la colocación de lentes intraoculares. <p><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Es posible que disponga de beneficios adicionales para cuidados de la vista con su beneficio de Medicaid.</p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p>Usted padece una afección de salud mental (este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Cuidado de hospitalización para la salud mental (servicios de salud mental a largo plazo, incluidos los servicios de hospitalización en un hospital psiquiátrico, un hospital general, una unidad psiquiátrica de un hospital de cuidados intensivos, un Centro de Cuidados a Corto Plazo (Short Term Care Facility, STCF),</p>	<p>\$0</p>	<p>Algunos de estos servicios pueden estar cubiertos por sus beneficios de Medicaid, incluidas las admisiones para servicios de salud mental durante el límite vitalicio de 190 días de Medicare.</p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted padece una afección de salud mental (este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Centros de tratamiento de adicciones operados por el Estado (State Operated Addiction Treatment Center, ATC), Rehabilitación hospitalaria de adicciones, Desintoxicación para Pacientes Hospitalizados Supervisada Medicamento o un hospital de acceso crítico)</p>		
	<p>Atención médica de salud mental ambulatoria para adultos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento de día continuo (CDT). • Hospitalización parcial 	\$0	<p>Algunos de estos servicios pueden estar cubiertos por sus beneficios de Medicaid. Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	<p>Atención médica de salud mental de rehabilitación ambulatoria para adultos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento Asertivo Comunitario (ACT) • Servicios de Rehabilitación y Tratamiento Ambulatorios de Salud Mental (MHOTRS) • Servicios Personalizados Orientados a la Recuperación (PROS). 	\$0	<p>Algunos de estos servicios pueden estar cubiertos por sus beneficios de Medicaid. Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	<p>Servicios ambulatorios de rehabilitación de salud mental y adicción para adultos para los miembros que cumplan los requisitos clínicos. También se conocen como servicios de Recuperación y</p>	\$0	<p>La elegibilidad para los servicios de Recuperación y Empoderamiento Orientados a la Comunidad (CORE) requiere la recomendación de un proveedor médico autorizado (LPHA4).</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted tiene una afección de salud mental (continuación)	Empoderamiento Orientados a la Comunidad (Community Oriented Recovery and Empowerment, CORE). Servicios CORE: <ul style="list-style-type: none"> • Servicios de Rehabilitación Psicosocial (PSR) • Tratamiento y Apoyo Psiquiátrico Comunitario (CPST) • Servicios de Empoderamiento: apoyo entre pares • Apoyo y Entrenamiento para la Familia (FST) 		Los servicios CORE y otros servicios ambulatorios de rehabilitación de salud mental y adicción para adultos pueden estar cubiertos por sus beneficios de Medicaid. Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Servicios de crisis de salud mental para adultos <ul style="list-style-type: none"> • Programa Integral de Emergencia Psiquiátrica (CPEP) • Servicios Móviles de Respuesta ante Crisis y Servicios Telefónicos de Respuesta ante Crisis • Programas de Respuesta ante Crisis en Residencias 	\$0	Algunos de estos servicios pueden estar cubiertos por sus beneficios de Medicaid. Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Atención de salud mental para pacientes ambulatorios (que incluye, entre otros, asesoramiento y terapia clínica, apoyo de	\$0	Los servicios pueden ser prestados por cualquier organismo proveedor autorizado, designado o aprobado por la Oficina de



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
	<p>pares, rehabilitación psicosocial, administración de medicamentos, psicoeducación familiar y modelos de atención intensivos para pacientes ambulatorios)</p> <p>(Nota: Esta no es una lista completa de los servicios de salud mental para pacientes ambulatorios ampliados del plan. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 671-0440; TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local o lea la <i>Evidencia de Cobertura</i> para obtener más información).</p>		<p>Salud Mental (OMH) o por un psiquiatra o médico autorizado por el estado, un psicólogo clínico, un trabajador social clínico, una enfermera clínica especializada, una enfermera especializada, un médico asociado, un Psiquiatra de la Red de Proveedores Médicos Independientes (IPN), un Psicólogo o una Enfermera de Práctica Avanzada (APN) u otro profesional de atención médica mental calificado, según lo permitido por las leyes vigentes.</p> <p>Algunos de estos servicios pueden estar cubiertos por sus beneficios de Medicaid.</p> <p><u><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></u></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p>Usted tiene una crisis de salud mental o por abuso de sustancias</p>	<p>Servicios de Crisis Móviles (evaluación por teléfono o respuesta del equipo móvil de crisis); estabilización de crisis en residencias a corto plazo (para crisis de salud mental)</p>	<p>\$0</p>	<p>Cualquier crisis móvil aprobada o proveedor de crisis en residencias autorizado en el estado de New York.</p> <p>Los servicios para situaciones de crisis pueden estar cubiertos por sus beneficios de Medicaid.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
<p>Usted padece una afección de salud mental o un trastorno por abuso de sustancias (este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Servicios de Recuperación y Empoderamiento Orientados a la Comunidad (Community Oriented Recovery and Empowerment, CORE) (que son apoyos móviles de salud conductual centrados en la persona y orientados a la recuperación. Los Servicios CORE desarrollan destrezas y autoeficacia que promueven y facilitan la participación e independencia de la comunidad).</p>	<p>\$0</p>	<p>Los servicios de Recuperación y Empoderamiento Orientados a la Comunidad (CORE) están disponibles para los miembros que cumplen con ciertos requisitos clínicos. Cualquiera puede derivar a alguien o autoderivarse a los Servicios CORE.</p> <p>Los servicios CORE están cubiertos por los beneficios de Medicaid.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted tiene una afección de salud mental o un trastorno por abuso de sustancias (continuación)</p>	<p>(Nota: Para obtener más información sobre los Servicios de CORE y para determinar si es elegible para ellos, llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 671-0440; TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local o lea la <i>Evidencia de Cobertura</i>).</p>		<p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p>Usted padece un trastorno por abuso de sustancias (este servicio continúa en la siguiente página))</p>	<p>Servicios ambulatorios y de hospitalización para el tratamiento de los trastornos por abuso de sustancias (que incluyen, entre otros, la desintoxicación y el tratamiento de la abstinencia, los servicios residenciales a corto plazo, los centros de servicios de tratamiento residencial y el Tratamiento Asistido por Medicamentos con metadona)</p> <p>(Nota: Esta no es una lista completa de los servicios para trastornos por abuso de sustancias ampliados del plan. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 671-0440; TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local o lea la <i>Evidencia de Cobertura</i> para obtener más información).</p>	<p>\$0</p>	<p>Algunos de estos servicios pueden estar cubiertos por sus beneficios de Medicaid. <i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Tiene un trastorno de abuso de sustancias	Asesoramiento para fumar y dejar de fumar	\$0	<ul style="list-style-type: none"> • Dos intentos con asesoramientos para dejar de fumar por año. • Cada intento con asesoramiento incluye hasta cuatro consultas personales. • El plan ofrece 8 visitas más además de Medicare como beneficio suplementario de Medicare. <p><i>No se requiere autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Servicios de programas para tratamiento de opioides	\$0	Los miembros de nuestro plan que sufren de trastorno de abuso de opioides (opioid use disorder, OUD) pueden recibir cobertura de servicios para tratar el OUD a través de un Programa de Tratamiento de Opioides (Opioid Treatment Program, OTP), que incluye los siguientes servicios: <ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos agonistas y antagonistas de tratamiento asistido por medicamentos (medication-assisted treatment, MAT) • Distribución y administración de medicamentos MAT (si corresponde).



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			<ul style="list-style-type: none"> • Asesoramiento sobre el uso de sustancias. • Terapia individual y grupal. • Pruebas de toxicología • Actividades de ingesta. • Pruebas periódicas. <p><i>Se requiere autorización previa para el medicamento.</i></p> <p>Es posible que disponga de beneficios adicionales para el tratamiento con opioides con sus beneficios de Medicaid.</p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p>Usted necesita un lugar donde vivir con personas disponibles para ayudarle (este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Atención de enfermería especializada</p>	<p>\$0</p>	<p>Nuestro plan cubre hasta 100 días en un centro de cuidado experto bajo beneficio Medicare. No se requiere una estancia hospitalaria de 3 días antes del ingreso.</p> <p>Es posible que disponga de beneficios adicionales de atención en SNF (centro de cuidado residencial) con su beneficio de Medicaid.</p> <p><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita un lugar donde vivir con personas disponibles para ayudarlo(a) (continuación)</p>			<p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Residencia para ancianos	\$0	<p>Atención personal no especializada, incluida la ayuda con actividades de la vida diaria como bañarse, vestirse, comer, entrar o salir de una cama o silla, moverse y usar el baño. También puede incluir el tipo de cuidados relacionados con la salud que la mayoría de las personas hace por su cuenta como, por ejemplo, utilizar gotas para los ojos. En la mayoría de los casos, Medicare no cubre el cuidado de custodia.</p> <p><i><u>Puede que se requiera autorización previa.</u></i></p> <p>Para conocer las opciones de cuidados de custodia que pueden estar disponibles con sus beneficios de Medicaid, consulte Cuidados de custodia (cuidados a largo plazo en un centro de enfermería) y Asistencia para cuidados personales (Personal Care Assistance, PCA). Se trata de otro tipo de servicios que pueden ayudar con actividades de la vida diaria como bañarse, vestirse, comer, entrar o salir de una cama o silla, moverse y usar el baño.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			<p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Cuidado de custodia (atención a largo plazo en un centro de enfermería)	\$0	<p>Los servicios están cubiertos para aquellos que cumplen con el nivel de atención para un centro de enfermería y cuyas metas de rehabilitación se cumplieron o se interrumpieron sin planificar el alta a la comunidad dentro de los 180 días de la hospitalización. Estos servicios están cubiertos por los beneficios de Medicaid.</p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
Usted necesita tratamiento después de una embolia o accidente	Terapia ocupacional, fisioterapia o terapia del habla (pacientes ambulatorios o en el hogar)	\$0	<p><u>Puede que se requiera autorización previa.</u></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
Usted necesita ayuda para acceder a los servicios de salud (esta servicio continúa en la siguiente página)	Transporte de emergencia	\$0	<p>Los servicios de ambulancia cubiertos incluyen servicios de traslado en ambulancia en aeronaves de alas fijas, aeronaves de alas giratorias y por tierra al centro correspondiente más cercano que pueda proveer atención solo a miembros con afecciones médicas para las cuales otros medios de transporte puedan poner</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita ayuda para acceder a los servicios de salud (esta servicio continúa en la siguiente página)</p>			<p>en riesgo la salud del paciente o si lo autoriza el plan.</p> <p>El transporte en ambulancia que no sea de emergencia corresponde si se documenta que la afección del miembro es tal que otro medio de transporte podría ser peligroso para la salud del paciente y el traslado en ambulancia es médicamente necesario.</p> <p>Refiérase a “Cobertura Internacional de Emergencia o de urgencia” en esta tabla si necesita transporte de emergencia en ambulancia fuera de los Estados Unidos.</p> <p><i><u>Solo se requiere autorización previa para una ambulancia que no sea de emergencia.</u></i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	<p>Transporte para acudir a las citas médicas y a los servicios</p>	<p>\$0</p>	<p>Los servicios de transporte de rutina no están cubiertos como beneficio suplementario de Medicare. Es posible que sus beneficios de Medicaid cubran servicios suplementarios de transporte que no sean de emergencia para obtener atención y servicios médicos. Llame al Departamento de servicios de transporte de Senior Whole Health al (855)</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita ayuda para acceder a los servicios de salud (continuación)</p>			<p>558-1638, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., para programar un viaje. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros o comunicarse con su administrador de cuidados para obtener más información sobre este beneficio.</p> <p><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Medicamentos recetados de Medicare Parte B (incluidos los medicamentos administrados por su proveedor en su consultorio, algunos medicamentos orales contra el cáncer y algunos medicamentos que se usan con cierto equipo médico)</p>	<p>\$0</p>	<p>Lea la <i>Evidencia de Cobertura</i> para obtener más información sobre estos medicamentos.</p> <p><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p> <p><i>Los medicamentos de la Parte B pueden estar sujetos a terapia progresiva.</i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	<p>Medicamentos recetados de Medicare Parte D Medicamentos genéricos (no de marca)</p>	<p>\$0 de copago para un suministro de 31 días.</p>	<p>Es posible que haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario)</i> de Senior Whole Health of New York NHC en nuestro sitio</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (este servicio continúa en la siguiente página)</p>			<p>web SWHNY.com para obtener más información.</p> <p>Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas: algunas vacunas se consideran beneficios médicos. Otras vacunas son consideradas Medicamentos Parte D. Usted puede encontrar estas vacunas enumeradas en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> del plan (Formulario). Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo para usted.</p> <p>Es posible que Senior Whole Health of New York NHC requiera que usted pruebe primero un medicamento para tratar su afección antes de que cubra otro medicamento para dicha afección.</p> <p>Algunos medicamentos tienen límites de cantidad.</p> <p>Su proveedor debe obtener autorización previa de Senior Whole Health of New York NHC para ciertos medicamentos.</p>
	<p>Medicamentos recetados de Medicare Parte D</p> <p>Medicamentos de marca registrada</p>	<p>\$0 de copago para un suministro de 31 días.</p>	<p>Debe usar ciertas farmacias para una cantidad muy limitada de medicamentos, debido a los requisitos especiales de manipulación, coordinación de proveedores o educación del paciente que</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (este servicio continúa en la siguiente página)</p>			<p>no pueden cumplir la mayoría de las farmacias de su red. Estos medicamentos se enumeran en el sitio web del plan, en la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario)</i> y en los materiales impresos, así como en el Buscador de Planes de Medicamentos Recetados de Medicare en www.medicare.gov/plan-compare.</p> <p>Los suministros diarios extendidos están disponibles en los servicios de farmacias por correo o minoristas. Estos medicamentos se enumeran en el sitio web del plan.</p> <p>Nota: Tiene cobertura de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare. New York Medicaid no cubre ningún medicamento de Medicare Parte D. Debido a que usted es elegible para los servicios de Medicare y Medicaid, es posible que tenga beneficios de venta libre (OTC) suplementarios y otros medicamentos excluidos de la cobertura de la Parte D disponibles con sus beneficios de New York Medicaid que no están administrados por el Plan. Si tiene preguntas sobre su cobertura de medicamentos de Medicaid, comuníquese con la Línea de ayuda de</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</p>			<p>New York Medicaid llamando al (800) 541-2831.</p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	<p>Medicamentos de venta libre (OTC)</p>	<p>\$0</p>	<p>Es posible que haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos.</p> <p>Cubrimos productos sin receta médica de venta libre (OTC) como vitaminas, protector solar, analgésicos, medicinas para la tos/el catarro y vendas. Usted recibe \$300 trimestrales en su tarjeta de débito Healthy You, que puede gastar en artículos aprobados por el plan. Cualquier monto que no use no se pasará a los siguientes 3 meses. No necesita una receta médica de su médico para comprar productos OTC a través de sus beneficios suplementarios de Medicare. Debe mostrar su tarjeta de débito HealthyYou a los proveedores participantes para recibir elementos relacionados con la salud aprobados en las tiendas minoristas. Para acceder a este beneficio es necesario disponer de la tarjeta de débito Healthy You. Puede obtener más información sobre su tarjeta Healthy You en este Resumen</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			<p>de Beneficios y en el capítulo 4 de la Evidencia de Cobertura.</p> <p>Nota: Es posible que tenga beneficios de venta libre (OTC) suplementarios y otros medicamentos excluidos de la cobertura de la Parte D disponibles con New York Medicaid. Este beneficio de medicamentos de Medicaid no está administrado por el Plan. Si tiene preguntas sobre su cobertura de medicamentos de Medicaid, comuníquese con la Línea de ayuda de New York Medicaid llamando al (800) 541-2831.</p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Medicamentos para la diabetes	\$0	<p><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
Usted necesita cuidado de los pies (este servicio continúa en la siguiente página)	Servicios de podología (incluidos los exámenes de rutina)	\$0	<p>Los servicios cubiertos por Medicare incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico y tratamiento clínico o quirúrgico de lesiones y enfermedades del pie (tales como dedo en martillo o espolón en el talón).



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita cuidado de los pies (continuación)</p>			<ul style="list-style-type: none"> Cuidado rutinario de los pies para afiliados con determinadas enfermedades que afectan las extremidades inferiores. <p>Es posible que tenga cobertura para servicios suplementarios de podología con sus beneficios de Medicaid.</p> <p><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Servicios ortóticos	\$0	<p><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p>Usted necesita equipo médico de uso prolongado (DME) o suministros</p>	<p>Sillas de ruedas, nebulizadores, muletas, andadores de rodillas, andadores, y equipos y suministros de oxígeno, por ejemplo.</p> <p>(Nota: Esta no es una lista completa de DME o suministros cubiertos. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 671-0440; TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local o lea la <i>Evidencia de Cobertura</i> para obtener más información).</p>	\$0	<p>Nuestro plan cubre el DME y los suministros suplementarios. Para obtener más información, llame al Departamento de Servicios para Miembros o consulte el Capítulo 4 de la <i>Evidencia de Cobertura</i>.</p> <p><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita servicios de intérprete	Intérprete de lenguaje de señas	\$0	Estos servicios están cubiertos por los beneficios de Medicaid. Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Intérprete de lenguaje de señas	\$0	Estos servicios están cubiertos por los beneficios de Medicaid. Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
Servicios cubiertos adicionales (este servicio continúa en la siguiente página)	Acupuntura	\$0	<ul style="list-style-type: none"> • Los beneficios de Medicare cubren hasta 12 consultas para el dolor de espalda en 90 días: 8 visitas adicionales para aquellos que demuestran una mejora. • También cubrimos 30 tratamientos adicionales médicamente necesarios cada año para otras afecciones como beneficio suplementario de Medicare. <i>Puede que se requiera autorización previa.</i> <p>Sus beneficios de Medicaid no incluyen la acupuntura.</p>
	Coordinación de Cuidados del Plan	\$0	Su coordinador de cuidados (también llamado administrador de cuidados) le ayudará a gestionar todos sus proveedores y servicios. Su administrador de cuidados



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			también le ayudará a coordinar sus beneficios de Medicare, los beneficios suplementarios de Medicare y los beneficios de Medicaid (incluidos los servicios MLTSS que pueda tener derecho a recibir).
	Servicios quiroprácticos	\$0	Medicare cubre la manipulación manual de la columna para corregir subluxaciones. También puede tener cobertura de los servicios quiroprácticos para la manipulación manual de la columna vertebral con el fin de corregir la subluxación con sus beneficios de Medicaid. Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Suministros para diabéticos	\$0	El beneficio incluye suministros de monitoreo de la diabetes y calzado o plantillas ortopédicos <i>Tenemos un fabricante preferido para las tiras reactivas para diabéticos. Tenemos un proceso de revisión de cobertura de solicitudes de excepción para marcas no preferidas.</i>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Servicios cubiertos adicionales (este servicio continúa en la siguiente página)			<p><i>Se requiere autorización previa para calzado y plantillas.</i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Diagnóstico y Tratamiento de Exámenes preventivos Tempranos y Periódicos (EPSDT) (incluidos exámenes preventivos, exámenes médicos, exámenes y servicios preventivos de la visión y audición, inmunizaciones, exámenes preventivos de plomo y servicios de enfermería privada)	\$0	EPSDT es un beneficio de Medicaid para miembros menores de 21 años. Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Planificación familiar	\$0	Los servicios de planificación familiar proporcionados por proveedores fuera de la red están cubiertos directamente por el pago por cada servicio de Medicaid. Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Cuidados paliativos	\$0	Los servicios de cuidados paliativos cubiertos por Medicare están cubiertos fuera de nuestro plan. Cuando se inscribe en un programa de cuidados paliativos certificado por Medicare, sus servicios de cuidados paliativos y sus servicios de la Parte A y la Parte B relacionados con su pronóstico terminal son pagados por



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Servicios cubiertos adicionales (este servicio continúa en la siguiente página)			<p>Medicare Original, no por Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP). Lea el Capítulo 4 de su Evidencia de Cobertura para obtener más información sobre los servicios de cuidados paliativos cubiertos por Medicare.</p> <p>Nuestro plan cubre servicios de consulta de cuidados paliativos (solo por una vez) para los enfermos terminales que no hayan elegido el beneficio de cuidados paliativos. Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Mamografías	\$0	Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Apoyo y servicios prolongados administrados (Managed Long Term Services and Supports, MLTSS) (incluidos, entre otros, servicios cognitivos, del habla, ocupacionales y fisioterapia; servicios de tareas domésticas; comidas a domicilio; modificaciones residenciales [como la instalación de rampas o barras de sujeción]; y atención social diurna para adultos).	\$0	<p>MLTSS ofrece servicios para miembros que necesitan el nivel de atención normalmente brindado en un centro de enfermería y les permite recibir la atención necesaria en un entorno residencial o comunitario.</p> <p>MLTSS está disponible para todos los miembros; la autorización de servicios específica, incluido el monto, se indica en el Plan de Cuidados Individualizado aprobado del miembro. Su administrador</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Servicios cubiertos adicionales (este servicio continúa en la siguiente página)			<p>de cuidados puede ayudarle a obtener más información sobre estos servicios y si reúne los requisitos necesarios.</p> <p>Algunos servicios prestados como MLTSS no están cubiertos por Medicare. MLTSS forma parte de sus beneficios de Medicaid.</p> <p><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Programa de atención diurna para adultos (incluidos servicios preventivos, de diagnóstico, terapéuticos y de rehabilitación bajo supervisión médica y de enfermería en un entorno de atención ambulatoria).	\$0	<p>Medicare no cubre los servicios del programa de atención diurna para adultos. Los servicios del programa de atención diurna para adultos son un beneficio de Medicaid que se brinda para satisfacer las necesidades de las personas con discapacidades físicas y/o cognitivas con el fin de apoyar su vida en la comunidad. Su administrador de cuidados puede ayudarle a obtener más información sobre estos servicios y si reúne los requisitos necesarios.</p> <p><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Servicios cubiertos adicionales (continuación)	Asistencia de cuidado personal (PCA) (asistencia con actividades diarias como bañarse, vestirse, ir al baño, ir de compras, cocinar, incluidas las tareas relacionadas con la salud realizadas por una persona calificada en el hogar de un miembro, bajo la supervisión de una enfermera profesional, según lo certifique un médico de acuerdo con el plan de atención escrito del miembro)	\$0	Medicare no cubre los servicios de asistencia para cuidados personales. Los servicios de asistencia para el cuidado personal son un beneficio de Medicaid que se brinda para ayudar a las personas calificadas a mantener su salud y seguridad en su propio hogar. Su administrador de cuidados puede ayudarlo a obtener más información sobre estos servicios y si reúne los requisitos necesarios. <i>Puede que se requiera autorización previa.</i> Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Servicios protésicos	\$0	<i>Puede que se requiera autorización previa.</i> Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Servicios para ayudarlo a controlar su enfermedad	\$0	Incluye servicios de un médico u otro proveedor acreditado (enfermero[a] profesional, médico asociado, enfermera especializada, dietista autorizado). Consulte la descripción de los servicios específicos recomendados por su proveedor o proveedores.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.

El resumen de beneficios mencionado anteriormente se proporciona solo con fines informativos. Para obtener más información sobre sus beneficios, puede leer la *Evidencia de Cobertura* de Senior Whole Health of New York NHC. Si tiene alguna pregunta, también puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health of New York NHC al: (833) 671-0440; TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

D. Servicios adicionales que cubre Senior Whole Health of New York NHC

Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 671-0440; TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local o lea la *Evidencia de Cobertura* para obtener más información sobre otros servicios cubiertos.

Servicios adicionales que cubre Senior Whole Health of New York NHC	Sus costos
Sesiones adicionales de asesoramiento para dejar de fumar o consumir tabaco	\$0
<p>Tarjeta de débito Healthy You</p> <p>Usted recibe una tarjeta de débito prepagada que se puede utilizar para determinados beneficios suplementarios del plan, tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Servicios dentales • \$300 de asignación trimestral para artículos de venta libre • Alimentos y productos*. • Beneficios suplementarios especiales para enfermedades crónicas: opción de menú*. <p>Los fondos se cargan a la tarjeta en cada periodo de beneficios. Un período de beneficios puede ser mensual, trimestral o anual, según los beneficios. Al final de cada período de beneficios, cualquier dinero asignado no utilizado no se transferirá al siguiente período o año del plan. La tarjeta Healthy You es una tarjeta de débito (no de crédito) y debe ser utilizada exclusivamente por los miembros. Para obtener más detalles sobre la cobertura, consulte la Evidencia de cobertura.</p> <p>*Se aplican requisitos de elegibilidad</p>	<p>\$0</p> <p>Nota: Su tarjeta de débito Healthy You proporciona asignaciones de beneficios suplementarios de Medicare. Es posible que tenga beneficios dentales y de venta libre (OTC) disponibles con sus beneficios de Medicaid.</p> <p>Su beneficio dental de New York Medicaid también está administrado por Senior Whole Health of New York NHC. Póngase en contacto con el Plan si tiene alguna pregunta sobre este beneficio de Medicaid.</p> <p>Es posible que tenga beneficios de venta libre (OTC) suplementarios y otros medicamentos excluidos de la cobertura de la Parte D disponibles con New York Medicaid. Este beneficio de medicamentos de Medicaid no está administrado por el Plan. Si tiene preguntas sobre su cobertura de medicamentos de Medicaid, comuníquese con la Línea de ayuda de New York Medicaid llamando al (800) 541-2831.</p> <p>Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
Educación para la salud	\$0
<p>Beneficio de acondicionamiento físico</p> <p>Los miembros tienen acceso a centros y kits de acondicionamiento físico para el hogar.</p>	\$0
Servicios de telemedicina	\$0



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Servicios adicionales que cubre Senior Whole Health of New York NHC	Sus costos
<p>Tecnología de acceso remoto - Los miembros pueden hablar con un médico licenciado y certificado por la junta las 24 horas del día, los 365 días del año, por Internet, teléfono o aplicación móvil. También puede llamar a la Línea de Consejos de Enfermeras al (877) 353-0185. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.</p>	\$0
<p>Beneficios Suplementarios Especiales para Personas con Enfermedades Crónicas</p> <p>Asignación de \$150 cada 3 meses para los siguientes beneficios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicaciones de salud mental y bienestar. • Suministros para animales de servicio. • Control de plagas • Kits de pruebas genéticas que Medicare no cubre. <p>Asignación de \$220 cada 3 meses para alimentos y productos.</p> <p>La asignación que no se utilice no se transfiere al siguiente trimestre.</p> <p>Debe utilizar su Tarjeta Healthy You para obtener los beneficios y servicios. Consulte la sección “Tarjeta Healthy You” para obtener más información.</p> <p>*Los miembros deben completar una Evaluación de Riesgos para la Salud y cumplir con los criterios descritos en el Capítulo 4 de la Evidencia de Cobertura.</p>	\$0



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

E. Beneficios cubiertos fuera de Senior Whole Health of New York NHC

Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 671-0440; TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local para obtener más información sobre otros servicios no cubiertos por Senior Whole Health of New York NHC, pero están disponibles a través de Medicaid mediante la modalidad de pago por cada servicio.

Servicios adicionales cubiertos directamente por el pago por cada servicio de Medicaid	Sus costos
CSS (Servicios de Apoyo Comunitario)	\$0 Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
Servicios de Administración de Cuidados de Atención Médica Domiciliaria (HH) y Atención Médica Domiciliaria Plus (HH+)	\$0 Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
Clínicas Comunitarias Certificadas de Salud Conductual (CCBHC)	\$0 Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
Servicios de Intervención para Crisis para jóvenes de 18 a 20 años	\$0 Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
Manejo de casos integral de Medicaid El manejo de casos integral de Medicaid ayuda a las personas de grupos específicos a acceder a los servicios. Este servicio es diferente de sus servicios de coordinación de cuidados (administrador de cuidados). Nuestro plan no proporciona servicios de manejo de casos integral de Medicaid.	\$0 Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus servicios de Medicare y Medicaid.
Terapia de Observación Directa (directly observed therapy, DOT) para la tuberculosis	\$0 Como se trata de un plan MAP, coordinaremos sus servicios de Medicare y Medicaid.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

F. Servicios que Senior Whole Health of New York NHC, Medicare y Medicaid no cubren

Los siguientes servicios no están cubiertos por nuestro plan. Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 671-0440; TTY: 711), los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local, para saber qué otros servicios no se encuentran cubiertos.

Senior Whole Health of New York NHC, Medicare y Medicaid no cubren	
Cirugía cosmética si no es médicamente necesaria.	Servicios de un proveedor que no forme parte del plan, a menos que el plan le envíe a ese proveedor.
Procedimientos médicos y quirúrgicos experimentales, equipos y medicamentos.	
Servicios de naturopatía (uso de tratamientos naturales o alternativos).	
Inversión de procedimientos de esterilización.	



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

G. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan

Como miembro de Senior Whole Health of New York NHC, usted tiene ciertos derechos con respecto a su atención médica. También tiene ciertas responsabilidades con los proveedores de atención médica que están cuidando de usted. Independientemente de su afección de salud, no se le puede negar el tratamiento médicamente necesario. También puede ejercer estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le hablaremos de sus derechos por lo menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, consulte la *Evidencia de Cobertura*.

Sus derechos incluyen, pero no se limitan a, lo siguiente:

- **Tiene derecho a que se le trate con respeto, imparcialidad y dignidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Recibir servicios cubiertos sin importar su raza, origen étnico, nacionalidad, color, religión, credo, sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), edad, estado de salud, discapacidad mental o física, orientación sexual, información genética, capacidad de pago o capacidad para hablar inglés. Ningún proveedor de atención médica debe participar en ninguna práctica, con respecto a cualquier miembro que constituya una discriminación ilegal en virtud de cualquier ley o regulación estatal o federal.
 - Solicitar y obtener información en otros formatos (por ejemplo, letra grande, sistema braille o audio) sin cargo.
 - Estar libre de todo tipo de restricción física o reclusión.
 - Que los proveedores de la red no le facturen nada.
 - Que sus preguntas e inquietudes se respondan de manera completa y cortés.
 - Aplique sus derechos libremente sin ningún efecto negativo en la forma en que lo trata Senior Whole Health of New York NHC o su proveedor.
- **Tiene derecho a recibir información sobre su atención médica.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento, independientemente del costo o la cobertura de beneficios. Esta información debe estar en un idioma y formato que usted pueda entender. Estos derechos incluyen recibir información sobre:
 - Senior Whole Health of New York NHC
 - Descripción de los servicios que cubrimos.
 - Cómo recibir servicios.
 - Cuánto le costarán los servicios.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

- Nombres de proveedores de atención médica y Administradores de Cuidados.
- Sus derechos y responsabilidades
- **Tiene derecho a tomar decisiones sobre sus cuidados, incluido el derecho a rechazar el tratamiento.** Esto incluye el derecho a:
 - Elegir un Proveedor de Atención Primaria (Primary Care Provider, PCP) y cambiar su PCP en cualquier momento durante el año. Puede llamar al (833) 671-0440, TTY: 711, si desea cambiar su PCP.
 - Consultar a un proveedor de atención médica de salud de la mujer sin una remisión.
 - Recibir sus servicios y medicamentos cubiertos con rapidez.
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, sin importar su costo o si están cubiertas o no.
 - Rechazar tratamientos en la medida en que lo permita la ley, aunque su proveedor de atención médica le aconseje lo contrario.
 - Dejar de tomar medicamentos, incluso si su proveedor de atención médica le aconseja lo contrario.
 - Solicite una segunda opinión sobre cualquier atención médica que su PCP o su Equipo de Cuidados le aconseje. Senior Whole Health of New York NHC pagará el costo de su consulta para la segunda opinión.
 - Dar a conocer sus deseos de atención médica en una directiva anticipada.
- **Usted tiene derecho al acceso oportuno a atención médica sin obstáculos de comunicación ni de acceso físico.** Esto incluye el derecho a:
 - Recibir atención médica oportunamente.
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa acceso sin obstáculos para personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.
 - Tener intérpretes que le ayuden a comunicarse con sus doctores, otros proveedores y con su plan de salud. Llame al (833) 671-0440 si necesita ayuda con este servicio.
 - Haga que su *Evidencia de Cobertura* y cualquier material impreso de Senior Whole Health of New York NHC se traduzcan en su idioma principal y/o que le lean estos materiales en voz alta si tiene problemas para ver o leer. Los servicios de interpretación oral estarán disponibles previa solicitud y sin cargo.
 - Estar libre de toda forma de restricción o reclusión que pueda usarse como medio de coacción, fuerza, disciplina, conveniencia, o represalia.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) **Resumen de Beneficios 2024**

- **Tiene derecho a recibir cuidados urgentes y de emergencia cuando los necesite.** Significa que tiene derecho a lo siguiente:
 - Recibir servicios de atención médica urgente y de emergencia, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, sin autorización previa.
 - Consultar con un proveedor de atención urgente y de emergencia fuera de la red cuando sea necesario.
- **Tiene derecho a la confidencialidad y a la privacidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Pedir y obtener una copia de sus historias clínicas de manera que usted pueda comprenderlas y pedir que se hagan cambios o correcciones en ellas.
 - Que su información médica personal se mantenga privada. No se divulgará información médica personal a ninguna persona sin su consentimiento, a menos que la ley lo exija.
 - Tener privacidad durante el tratamiento.
- **Tiene el derecho a presentar una queja sobre sus cuidados o servicios cubiertos.** Esto incluye el derecho a:
 - Acceder a un proceso sencillo para expresar sus inquietudes y esperar un seguimiento de Senior Whole Health of New York NHC.
 - Presentar una queja o reclamo contra nosotros o nuestros proveedores. Usted también tiene derecho a apelar ciertas decisiones que tomamos nosotros o nuestros proveedores
 - Solicitar una Apelación Estatal (Audiencia Imparcial Estatal).
 - Obtener una explicación detallada de por qué se denegaron los servicios.

Sus responsabilidades incluyen, entre otras, las siguientes:

- **Tiene la responsabilidad de tratar a los demás con respeto, imparcialidad y dignidad.** Usted debe:
 - Tratar a sus proveedores de atención médica con dignidad y respeto.
 - Asistir a las citas, llegar a tiempo y llamar con anticipación si va a llegar tarde o tiene que cancelar.
- **Usted tiene la responsabilidad de brindarle información sobre usted y su salud.** Usted debe:
 - Informar a su proveedor de atención médica sus quejas de salud claramente y proporcionar tanta información como sea posible.
 - Informar a su proveedor de atención médica sobre usted y sus antecedentes médicos.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

- Informar a su proveedor de atención médica que usted es miembro de Senior Whole Health of New York NHC.
- Hablar con su PCP, administrador de cuidados u otra persona apropiada sobre la búsqueda de los servicios de un especialista antes de ir a un hospital (a excepción de los casos de emergencia).
- Informar a su PCP, administrador de cuidados u otra persona apropiada dentro de las 24 horas de cualquier emergencia o tratamiento fuera de la red.
- Notificar al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health of New York NHC si hay algún cambio en su información personal, como su dirección o número de teléfono.
- **Tiene la responsabilidad de tomar decisiones sobre su atención, incluso rechazar el tratamiento.** Usted debe:
 - Obtener más información sobre sus problemas de salud y cualquier tratamiento recomendado y considerar el tratamiento antes de que se realice.
 - Asociarse con su Equipo de Cuidado y elaborar los planes y las metas de tratamiento juntos.
 - Seguir las instrucciones y los planes de atención que usted y su proveedor de atención médica hayan acordado y recordar que rechazar el tratamiento recomendado por su proveedor de atención médica podría perjudicar su salud.
- **Usted tiene la responsabilidad de obtener sus servicios de Senior Whole Health of New York NHC.** Usted debe:
 - Obtener toda su atención médica de Senior Whole Health of New York NHC, a excepción de casos de emergencia, cuidados de urgencia, servicios en caso de crisis de salud conductual, servicios de diálisis fuera del área o servicios de planificación familiar, a menos que Senior Whole Health of New York NHC proporcione una autorización previa para la atención fuera de la red.
 - No debe permitir que otra persona utilice su tarjeta de identificación del miembro de Senior Whole Health of New York NHC para obtener servicios de atención médica.
 - Notificar a Senior Whole Health of New York NHC cuando considere que alguien ha hecho un mal uso deliberado de los beneficios o servicios de Senior Whole Health of New York NHC.

Para obtener más información acerca de sus derechos, puede leer la *Evidencia de Cobertura* de Senior Whole Health of New York NHC. Si tiene alguna pregunta, también puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health of New York NHC al (833) 671-0440 (TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local).



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

H. Cómo presentar una queja o apelación de un servicio denegado

Si tiene una queja o piensa que Senior Whole Health of New York NHC debe cubrir algo que denegamos, llame a Senior Whole Health of New York NHC al (833) 671-0440 ;TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. Puede presentar una queja o una apelación a nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre quejas y apelaciones, puede leer el Capítulo 8 de la *Evidencia de Cobertura* de Senior Whole Health of New York NHC. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health of New York NHC al (833) 671-0440 (TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. Para presentar la queja (reclamación):

- Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 671-0440; TTY: 711
- Envíe su queja por fax al (562) 499-0610.
- Escriba a:
Senior Whole Health
Attn: Appeals & Grievances
P.O. Box 22816
Long Beach, CA 90801-9977

Puede presentar una queja en cualquier momento a menos que sea acerca de un medicamento de la Parte D. Si la queja es sobre un medicamento de la Parte D, debe presentarla dentro de los 60 días naturales después de haber tenido el problema sobre el que quiere presentar una queja.

Debe solicitar la apelación dentro de los 60 días de la decisión de cobertura. Puede presentar una apelación acelerada de forma oral o escrita. Para apelar una decisión sobre la cobertura médica:

- Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 671-0440; TTY: 711
- Envíe su apelación por fax al (562) 499-0610.
- Escriba a:
Senior Whole Health
Attn: Appeals & Grievances
P.O. Box 22816
Long Beach, CA 90801-9977



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) **Resumen de Beneficios 2024**

I. Qué hacer si sospecha de fraude

La mayoría de los profesionales de atención médica y las organizaciones que proporcionan servicios son honestos. Desafortunadamente, pueden existir algunos deshonestos.

Si considera que algún médico, hospital u otra farmacia está cometiendo un error, comuníquese con nosotros.

- Llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health of New York NHC. Los números de teléfono son (833) 671-0440; TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. O llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Usted puede llamar a estos números gratuitos las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- O bien, llame a la línea directa de Fraude de Medicaid del estado de New York al 1-877-87 FRAUD.
- Para reportar una sospecha de fraude, comuníquese con la línea directa de Fraude de Senior Whole Health of New York al (866) 606-3889.



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) Resumen de Beneficios 2024

Si tiene alguna pregunta general o sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicios, los cobros o las tarjetas para de identificación del miembro, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health of New York NHC:

(833) 671-0440.

Las llamadas a este número son gratuitas. los 7 días de la semana. de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local.

El Departamento de Servicios para Miembros también tiene servicios gratuitos de intérprete de idiomas para las personas que no hablan inglés.

711.

Las llamadas a este número son gratuitas. los 7 días de la semana. de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local.

Si tiene preguntas sobre su salud:

- Llame a su proveedor de atención primaria (PCP). Siga las instrucciones de su PCP para recibir atención cuando el consultorio esté cerrado.
- Si el consultorio de su PCP está cerrado, también puede llamar a la Línea de Consejos de Enfermería. Un miembro del personal de enfermería escuchará su problema y le dirá cómo obtener atención. (Ejemplo: cuidado urgente, sala de emergencias). El número de la Línea de Consejos de Enfermería es:

(877) 353-0185.

Las llamadas a este número son gratuitas. las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

El Departamento de Servicios para Miembros también tiene servicios gratuitos de intérprete de idiomas para las personas que no hablan inglés.

711.

Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

NYM07SBSP1023



Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Senior Whole Health al (833) 671-0440, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite SWHNY.com.

