

**Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), ofrecido por Superior HealthPlan, Inc.**

## ***Aviso anual de cambios para 2020***

### **Introducción**

Actualmente está inscrito como afiliado del MMP Superior STAR+PLUS. El próximo año, se aplicarán algunos cambios en los beneficios, la cobertura y las normas del plan. Este *Aviso anual de cambios* le informa las modificaciones y los sitios en que podrá encontrar más información sobre ellas. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del afiliado*.

### **Índice**

A. Descargos de responsabilidad.....	3
B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medicaid de Texas para el próximo año .....	3
B1. Otros recursos .....	4
B2. Información sobre el MMP Superior STAR+PLUS .....	4
B3. Cosas importantes para hacer: .....	6
C. Cambios en los proveedores y farmacias de la red .....	7
D. Cambios en los beneficios para el próximo año.....	9
D1. Cambios en los beneficios para los servicios médicos.....	9
D2. Cambios en la cobertura para medicamentos con receta.....	12
E. Cómo elegir un plan.....	14
E1. Cómo permanecer en nuestro plan .....	14
E2. Cómo cambiar de plan .....	15
F. Cómo obtener ayuda .....	18
F1. Cómo obtener ayuda del MMP Superior STAR+PLUS .....	18

---

**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).



AVISO ANUAL DE CAMBIOS EN EL MMP SUPERIOR STAR+PLUS PARA 2020

F2. Cómo obtener ayuda de nuestra línea de asistencia de STAR+PLUS .....19

F3. Cómo obtener ayuda de la Oficina de defensoría del pueblo de la Comisión de Salud y Servicios Humanos (HHSC) .....19

F4. Cómo obtener ayuda del Programa Estatal de Asistencia en Seguros de Salud (SHIP) .....19

F5. Cómo obtener ayuda de Medicare .....20

F6. Cómo obtener ayuda de Medicaid de Texas .....20

F7. Cómo obtener ayuda de su Organización para la mejora de la calidad (QIO) .....20



---

**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

## A. Descargos de responsabilidad

- ❖ Esta no es una lista completa. La información sobre beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, póngase en contacto con el plan o lea el Manual del afiliado de MMP STAR+PLUS.

---

## B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medicaid de Texas para el próximo año

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que satisfaga sus necesidades el próximo año. Si no satisface sus necesidades, puede abandonar el plan. Para obtener más información, consulte la Sección E2.

Si abandona nuestro plan, seguirá formando parte de los programas de Medicare y Medicaid de Texas siempre y cuando conserve su elegibilidad.

- Podrá elegir cómo obtener sus beneficios de Medicare (puede consultar sus opciones en la página 15).
- Si no desea inscribirse en un plan de Medicare y Medicaid diferente después de haber abandonado el MMP Superior STAR+PLUS, volverá a recibir los servicios de Medicare y Medicaid de Texas por separado.



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

## B1. Otros recursos

- **ATENCIÓN:** Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8 a. m. a 8 p. m., lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada el próximo día hábil. La llamada es gratuita.
- Puede obtener este *Aviso anual de cambios* gratis en otros formatos, como letra de imprenta grande, braille o audio. Llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis.
- Nuestro plan también puede ofrecerle materiales en otros idiomas que no sean el español y en formatos como tamaño de letra de imprenta grande, braille o audio. Nuestro plan cuenta con materiales disponibles en español. Para obtener los materiales en español o en otro idioma o formato, llame a Servicios para afiliados al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis.

Además de solicitar materiales en otros idiomas y formatos, también puede solicitar que en el futuro le enviemos materiales en este mismo idioma o formato.

Documentaremos su preferencia de idioma. Si desea cambiar su preferencia de idioma en el futuro, llame a Servicios para afiliados.

## B2. Información sobre el MMP Superior STAR+PLUS

- Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP) es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medicaid de Texas para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
- La cobertura de MMP Superior STAR+PLUS es una cobertura de salud calificada y que se denomina “cobertura mínima esencial”. Cumple con el requisito de responsabilidad compartida individual de la Ley de Protección al Paciente y Atención de Salud Asequible (ACA). Visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos (IRS) en <https://www.irs.gov/affordable-care-act/individuals-and-families> para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad compartida individual.
- Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP) es ofrecido por Superior HealthPlan, Inc. Cuando esta *Notificación Anual de Cambios* dice “nosotros”,

---

 **Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

“nos” o “nuestro”, significa Superior HealthPlan Inc. Cuando dice “el plan” o “nuestro plan”, significa Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP).



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

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

- **Verifique si existe algún cambio en nuestros beneficios que pueda afectarlo.**
  - ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que usa?
  - Es importante que revise los cambios en los beneficios para asegurarse de que cumplan con sus necesidades el próximo año.
  - Consulte la sección D para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- **Verifique si hay algún cambio en nuestra cobertura para medicamentos con receta que pueda afectarlo.**
  - ¿Sus medicamentos estarán cubiertos? ¿Están en un nivel diferente?  
¿Puede continuar usando las mismas farmacias?
  - Es importante que revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura para medicamentos cubrirá sus necesidades el próximo año.
  - Consulte la Sección D para obtener información acerca de nuestra cobertura para medicamentos.
  - Es posible que los costos de sus medicamentos hayan aumentado en comparación con el año pasado.
    - Hable con su médico sobre las alternativas de menor costo que pueden estar disponibles para usted. Esto podría ayudarle a ahorrar en los costos que paga de su bolsillo durante todo el año.
    - Para obtener más información sobre los precios de los medicamentos, visite <https://go.medicare.gov/drugprices>. Estos cuadros destacan qué fabricantes han aumentado sus precios y también muestran otra información sobre los precios de los medicamentos de año a año.
    - Tenga en cuenta que los beneficios de su plan determinarán exactamente cuánto pueden cambiar los costos de sus medicamentos.



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

- **Consulte para saber si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
  - ¿Están sus médicos, incluidos los especialistas que usted consulta regularmente, en nuestra red? ¿Qué sucede con su farmacia? ¿Qué pasa con los hospitales u otros proveedores que usa?
  - Consulte la Sección C para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Piense en sus costos generales en el plan.**
  - ¿Cómo se comparan los costos totales con otras opciones de cobertura?
- **Piense si está satisfecho con nuestro plan.**

#### **Si decide conservar el MMP Superior STAR+PLUS:**

Si desea seguir con nosotros el próximo año, es fácil, no tiene que hacer nada. Si no realiza cambios, automáticamente seguirá inscrito en nuestro plan.

#### **Si decide cambiar de planes:**

Si decide que otra cobertura cubrirá mejor sus necesidades, es posible que pueda cambiar de plan (consulte la Sección E2 para obtener más información). Si se inscribe en un plan nuevo, su cobertura nueva comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la Sección E2, en la página 15, para obtener más información sobre las opciones a su disposición.

---

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

Nuestras redes de proveedores y farmacias cambiaron para el año 2020.

Le recomendamos que **revise nuestro *Directorio de proveedores y farmacias actual*** para verificar si sus proveedores o farmacias aún se encuentran en nuestra red. Puede encontrar un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com). También puede llamar a Servicios para afiliados al 1-866-896-1844 (TTY: 711) para solicitar información actualizada de proveedores o para solicitarnos que le enviemos por correo un *Directorio de proveedores y farmacias*.



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

## AVISO ANUAL DE CAMBIOS EN EL MMP SUPERIOR STAR+PLUS PARA 2020

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



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

## D. Cambios en los beneficios para el próximo año

### D1. Cambios en los beneficios para los servicios médicos

Nuestra cobertura para ciertos servicios médicos cambiará para el próximo año. La siguiente tabla describe estos cambios.

	2019 (este año)	2020 (el próximo año)
<b>Asesoría para dejar de consumir tabaco</b>	La asesoría para dejar de consumir tabaco para mujeres embarazadas está cubierta.	<p>Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</p> <p>La asesoría para dejar de fumar y consumir tabaco está cubierta para todos los afiliados.</p> <p>El plan cubrirá hasta 8 sesiones.</p> <p>Las sesiones adicionales que excedan el límite establecido de 8 sesiones individuales o grupales por año rodante (es decir, un período continuo de 12 meses) requieren documentación de la necesidad médica.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

	2019 (este año)	2020 (el próximo año)
<b>Servicios del programa de tratamiento de opiáceos</b>	Los servicios de tratamiento de opiáceos no están cubiertos como un beneficio separado. Algunos servicios para el tratamiento por abuso de opiáceos estaban cubiertos en sus beneficios de Abuso de sustancias.	<p>Se puede requerir autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</p> <p>Usted paga un copago de <b>\$0</b>.</p> <p>El plan pagará los siguientes servicios para tratar el trastorno por abuso de opiáceos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamentos aprobados por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) y, si corresponde, el manejo y administración de estos medicamentos.</li> <li>• Asesoramiento sobre el uso de sustancias.</li> <li>• Terapia individual y grupal.</li> </ul> <p>Pruebas para detectar drogas o sustancias químicas en el cuerpo (pruebas toxicológicas)</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

	2019 (este año)	2020 (el próximo año)
<b>Servicios odontológicos preventivos e integrales</b>	Los servicios odontológicos preventivos e integrales para afiliados sin exención HCBS <b>no</b> están cubiertos.	<p>Usted paga un copago de <b>\$0</b>.</p> <p>El plan cubre los siguientes servicios para ayudar a preservar sus dientes y satisfacer sus necesidades médicas hasta un total de \$750 combinado de Servicios odontológicos preventivos e integrales por año para los afiliados sin exención HCBS de 21 años de edad o mayores:</p> <p>Servicios dentales preventivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 exámenes y evaluaciones están cubiertos cada año</li> <li>• 2 limpiezas cubiertas cada año</li> <li>• El tratamiento de fluoruro de plata diamina se cubre una vez al año, como máximo</li> <li>• Las radiografías interproximales se cubren solo una vez al año</li> </ul> <p>Servicios odontológicos integrales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios que no son de rutina</li> <li>• Servicios de diagnóstico</li> <li>• Servicios de restauración                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rellenos</li> </ul> </li> <li>• Endodoncia</li> <li>• Periodoncia</li> <li>• Extracciones</li> <li>• Prostodoncia</li> </ul>



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

## D2. Cambios en la cobertura para medicamentos con receta

### Cambios en nuestra Lista de medicamentos

Puede encontrar una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada en nuestro sitio web [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com). También puede llamar a Servicios para afiliados al 1-866-896-1844 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre medicamentos o para solicitarnos que le enviemos por correo una *Lista de medicamentos cubiertos*.

La *Lista de medicamentos cubiertos* también se denomina “Lista de medicamentos”.

Hemos realizado cambios en nuestra Lista de medicamentos, incluidos los cambios en los medicamentos que cubrimos y en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para ciertos medicamentos.

Revise la Lista de medicamentos para **asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos el próximo año** y para saber si se aplicará alguna restricción.

Si resulta afectado por algún cambio en la cobertura para medicamentos, le recomendamos que haga lo siguiente:

- Trabaje con su médico (u otra persona autorizada a dar recetas) para encontrar un medicamento diferente que cubramos.
  - Puede llamar a Servicios para afiliados al 1-866-896-1844 (TTY: 711) para solicitar una Lista de medicamentos cubiertos que traten la misma afección médica.
  - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pueda funcionar en su caso.
- Trabajar con su médico (u otra persona autorizada a dar recetas) y solicitar al plan que haga una excepción para cubrir el medicamento.
  - Puede solicitar una excepción antes del próximo año. Le daremos una respuesta en un plazo de 72 horas de recibida su solicitud (o la declaración de respaldo por parte de la persona autorizada a dar recetas).
  - Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del afiliado de 2020* o llame a Servicios para afiliados al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil.
  - Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede ponerse en contacto con Servicios para afiliados o con su coordinador de servicios. Consulte los Capítulos 2 y 3 del *Manual*

---

**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).



*del afiliado* para obtener más información acerca de cómo ponerse en contacto con coordinador de servicios.

- Le pida al plan que cubra un suministro temporal del medicamento.
  - En algunas situaciones, cubriremos un suministro **temporal** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
  - Este suministro temporal del medicamento será de hasta 30 días en una farmacia minorista y de hasta 31 días en una farmacia de atención a largo plazo. (Para obtener más información sobre cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo solicitar uno, consulte el Capítulo 5 del *Manual del afiliado*).
  - Cuando obtiene un suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su médico para decidir qué hacer cuando se agote su suministro temporal. Puede cambiar a un medicamento diferente cubierto por el plan o solicitarle al plan que realice una excepción en su caso y que cubra su medicamento actual.

Si cuenta con una excepción actual al formulario que fue aprobada por nuestro plan en 2019, y continúa afiliado al MMP Superior STAR+PLUS durante el próximo año calendario, podremos continuar la cobertura de esta excepción durante 2020. Recibirá una carta con las fechas de aprobación si decidimos continuar cubriendo su excepción durante 2020. Sin embargo, si decidimos interrumpir la cobertura de la excepción durante 2020, su médico (u otra persona autorizada a dar recetas) debe trabajar junto con el MMP Superior STAR+PLUS para solicitar una nueva excepción para el año calendario 2020. Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del afiliado de 2020* o llame a Servicios para afiliados al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil.

### **Cambios en los costos de los medicamentos con receta**

No hay cambios en el monto que paga por los medicamentos con receta en 2020. Lea a continuación para obtener más información sobre su cobertura para medicamentos con receta.

**Cambiamos algunos de los medicamentos de la Lista de medicamentos a un nivel de medicamentos más bajo o más alto.** Para saber si sus medicamentos estarán en un nivel diferente, búsquelos en la Lista de medicamentos.



---

**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

## AVISO ANUAL DE CAMBIOS EN EL MMP SUPERIOR STAR+PLUS PARA 2020

La tabla que se encuentra a continuación muestra los costos de sus medicamentos en cada uno de nuestros tres niveles de medicamentos.

	2019 (este año)	2020 (el próximo año)
<b>Medicamentos de Nivel 1</b> <i>(Medicamentos genéricos)</i>  Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 1 que se obtiene en una farmacia de la red	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por medicamento con receta.</b>	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por medicamento con receta.</b>
<b>Medicamentos de Nivel 2</b> <i>(Medicamentos de marca)</i>  Costo para un suministro de un mes de un medicamento del Nivel 2 que se obtiene en una farmacia de la red	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por medicamento con receta.</b>	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por medicamento con receta.</b>
<b>Medicamentos de Nivel 3</b> <i>(Medicamentos con receta o de venta libre que no están cubiertos por Medicare)</i>  Costo para un suministro de un mes de un medicamento del Nivel 3 que se obtiene en una farmacia de la red	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por medicamento con receta.</b>	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por medicamento con receta.</b>

---

## E. Cómo elegir un plan

### E1. Cómo permanecer en nuestro plan

Esperamos que siga siendo afiliado el próximo año.



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

No es necesario que siga ningún paso para permanecer en nuestro plan de salud. Si no se inscribe en un plan de Medicare y Medicaid diferente, cambia a un plan Medicare Advantage o cambia a Original Medicare, automáticamente estará inscrito como afiliado de nuestro plan para 2020.

## E2. Cómo cambiar de plan

Puede finalizar su membresía en cualquier momento durante el año si se inscribe en otro plan Medicare Advantage, se inscribe en otro plan de Medicare y Medicaid o si cambia a Original Medicare.

Estas son las cuatro formas en que las personas generalmente finalizan la membresía en nuestro plan:

<p><b>1. Puede cambiarse a:</b></p> <p><b>Un plan de Medicare y Medicaid diferente</b></p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a la línea de asistencia de STAR+PLUS al 1-877-782-6440, de 8 a. m. a 6 p. m., de lunes a viernes. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Indique que desea abandonar el MMP Superior STAR+PLUS e inscribirse en un plan de Medicare y Medicaid diferente. Si no está seguro en qué plan desea inscribirse, se le puede informar sobre otros planes en su área; O BIEN</p> <p>Envíe a Medicaid de Texas un Formulario de cambio de inscripción. Puede obtener el formulario llamando a la línea de asistencia de STAR+PLUS al 1-877-782-6440 (TTY: 711) si necesita que le envíen uno por correo.</p> <p>Su cobertura con el MMP Superior STAR+PLUS finalizará el último día del mes en que recibamos su solicitud.</p>
--	---



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

<p><b>2. Puede cambiarse a:</b></p> <p><b>Un plan de salud de Medicare (como un plan Medicare Advantage o un Programa de Atención Integral para las Personas de Edad Avanzada [PACE])</b></p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 para inscribirse en el nuevo plan de salud solo de Medicare.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, haga lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Llame al Programa Estatal de Asistencia en Seguros de Salud (SHIP) al 1-800-252-9240. En Texas, el SHIP se llama Programa de Defensoría, Asesoramiento e Información de Salud de Texas (HICAP).</li></ul> <p>Su membresía en el MMP Superior STAR+PLUS se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura del plan nuevo.</p>
---	---



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

<p><b>3. Puede cambiarse a:</b></p> <p><b>Original Medicare con un plan separado de medicamentos con receta de Medicare</b></p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, haga lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Llame al Programa Estatal de Asistencia en Seguros de Salud (SHIP) al 1-800-252-9240. En Texas, el SHIP se llama Programa de Defensoría, Asesoramiento e Información de Salud de Texas (HICAP).</li></ul> <p>Su membresía en el MMP Superior STAR+PLUS se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>
---	---



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

<p><b>4. Puede cambiarse a:</b></p> <p><b>Original Medicare sin un plan separado de medicamentos con receta de Medicare</b></p> <p><b>NOTA:</b> Si se pasa a Original Medicare y no se inscribe en un plan separado de medicamentos con receta de Medicare, este puede inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que le informe a Medicare que no quiere inscribirse.</p> <p>Solo debe cancelar su cobertura para medicamentos con receta si recibe cobertura para medicamentos de un empleador, sindicato u otra fuente. Si tiene preguntas acerca de si necesita cobertura para medicamentos, llame al Programa de Defensoría, Asesoramiento e Información de Salud de Texas (HICAP) al 1-800-252-9240.</p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, haga lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Llame al Programa Estatal de Asistencia en Seguros de Salud (SHIP) al 1-800-252-9240. En Texas, el SHIP se llama Programa de Defensoría, Asesoramiento e Información de Salud de Texas (HICAP).</li> </ul> <p>Su membresía en el MMP Superior STAR+PLUS se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>
---	---

## F. Cómo obtener ayuda

### F1. Cómo obtener ayuda del MMP Superior STAR+PLUS

¿Tiene preguntas? Estamos para ayudarlo. Llame a Servicios para afiliados al 1-866-896-1844 (solo los usuarios de TTY deben llamar al 711). Estamos disponibles para recibir llamadas telefónicas de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Las llamadas a estos números son gratis.

#### **Su Manual del afiliado de 2020**

El *Manual del afiliado de 2020* es la descripción detallada legal de los beneficios de su plan. Contiene detalles sobre los beneficios del próximo año. Explica sus derechos y las normas que usted debe seguir para recibir los servicios cubiertos y los medicamentos con receta.



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

El *Manual del afiliado de 2020* estará disponible el 15 de octubre. En nuestro sitio web [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com), siempre habrá una copia actualizada disponible del *Manual del afiliado de 2020*. También puede llamar a Servicios para afiliados al 1-866-896-1844 (TTY: 711) para solicitarnos que le enviemos por correo un *Manual del afiliado de 2020*.

### **Nuestro sitio web**

También puede visitar nuestro sitio web [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com). Como recordatorio, en nuestro sitio web puede encontrar la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestra Lista de medicamentos (*Lista de medicamentos cubiertos*).

## **F2. Cómo obtener ayuda de nuestra línea de asistencia de STAR+PLUS**

La línea de asistencia de STAR+PLUS le brindará información sobre sus opciones de atención médica en el estado de Texas. Puede comunicarse con la línea de asistencia de STAR+PLUS llamando al 1-877-782-6440 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 6:00 p. m., de lunes a viernes.

## **F3. Cómo obtener ayuda de la Oficina de defensoría del pueblo de la Comisión de Salud y Servicios Humanos (HHSC)**

La Oficina de defensoría del pueblo de la HHSC ayuda a las personas inscritas en Medicaid de Texas con los problemas de facturación o servicios. Los servicios del defensor del pueblo son gratis.

- La Oficina de defensoría del pueblo de la HHSC es un programa que funciona como defensor en su nombre. Puede responder preguntas si tiene algún problema o queja y puede ayudarlo a comprender lo que debe hacer.
- Puede ayudarlo a presentar una queja o una apelación ante nuestro plan o brindarle asistencia si tiene un problema con el MMP Superior STAR+PLUS.
- La Oficina de defensoría del pueblo de la HHSC se asegura de que tenga información relacionada con sus derechos y protecciones y sepa cómo puede resolver sus inquietudes.
- No está relacionada con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. El número de teléfono de la Oficina de defensoría del pueblo de la HHSC es 1-866-566-8989.

## **F4. Cómo obtener ayuda del Programa Estatal de Asistencia en Seguros de Salud (SHIP)**

También puede llamar al Programa Estatal de Asistencia en Seguros de Salud (SHIP). Los asesores del SHIP pueden ayudarlo a comprender sus opciones de plan de Medicare y



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

Medicaid y responder preguntas sobre el cambio de plan. En Texas, el SHIP se llama Programa de Defensoría, Asesoramiento e Información de Salud de Texas (HICAP). El HICAP no tiene relación con ninguna compañía de seguros o plan de salud, y sus servicios son gratuitos.

El número de teléfono del HICAP es 1-800-252-9240.

## **F5. Cómo obtener ayuda de Medicare**

Para obtener información directamente de Medicare:

Puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

### **Sitio web de Medicare**

Puede visitar el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>). Si elige cancelar su inscripción en su plan de Medicare y Medicaid e inscribirse en un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y calificaciones de calidad para ayudarlo a comparar los planes Medicare Advantage.

Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage disponibles en su área mediante el Buscador de planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para ver la información sobre los planes, visite <http://www.medicare.gov> y haga clic en “Find health & drug plans” [Buscar planes de salud y medicamentos]).

### **Medicare & You 2020** (Medicare y usted 2020)

Puede leer el manual *Medicare & You 2020* (Medicare y usted de 2020). Cada año durante el otoño, este folleto se envía por correo a las personas que tienen Medicare. Este incluye un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si usted no tiene una copia de este folleto, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

## **F6. Cómo obtener ayuda de Medicaid de Texas**

El número de teléfono de Medicaid de Texas es 1-800-252-8263. Esta llamada es gratis. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-753-8583 o al 7-1-1.

## **F7. Cómo obtener ayuda de su Organización para la mejora de la calidad (QIO)**

La QIO está conformada por un grupo de médicos y otros profesionales de salud que ayudan a mejorar la calidad de la atención de aquellas personas que cuentan con Medicare. En Texas, la



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

## AVISO ANUAL DE CAMBIOS EN EL MMP SUPERIOR STAR+PLUS PARA 2020

QIO es una organización llamada KEPRO. KEPRO no tiene ninguna relación con nuestro plan. Puede llamar a KEPRO al 1-888-315-0636 (TTY: 1-855-843-4776). Para obtener más información, consulte el Capítulo 2 de su *Manual del afiliado*.



**Si tiene preguntas**, llame a Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.SuperiorHealthPlan.com](http://mmp.SuperiorHealthPlan.com).

## Statement of Non-Discrimination

Superior HealthPlan (Superior) STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP) complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Superior STAR+PLUS MMP does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

### Superior STAR+PLUS MMP:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats).
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, contact Superior STAR+PLUS MMP's Member Services at 1-866-896-1844 (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.

If you believe that Superior STAR+PLUS MMP has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex, you can file a grievance by calling the number above and telling them you need help filing a grievance; Superior STAR+PLUS MMP's Member Services is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at:

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

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

---

## Declaración de no discriminación

Superior HealthPlan (Superior) STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Superior STAR+PLUS MMP no excluye a ninguna persona ni la trata de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

### Superior STAR+PLUS MMP:

- Proporciona servicios y dispositivos gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen eficazmente con nosotros, como intérpretes calificados de lengua de señas e información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Brinda servicios lingüísticos gratis a aquellas personas cuya lengua materna no es el inglés, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, póngase en contacto con Servicios para afiliados de Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (los usuarios de TTY deben llamar al 711) de 8 a. m. a 8 p. m., lunes a viernes. Después de horas hábiles, los fines de semana y los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos su llamada el próximo día hábil. La llamada es gratuita.

Si usted considera que Superior STAR+PLUS MMP no le ha brindado estos servicios o lo ha discriminado de alguna otra manera debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo llamando al número que aparece arriba e informando que necesita ayuda para presentar el reclamo; el Departamento de Servicios para afiliados de Superior STAR+PLUS MMP está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una queja sobre derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Sociales de los EE. UU. de manera electrónica a través del Office for Civil Rights Complaint Portal (Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles) disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo electrónico o a los teléfonos que figuran a continuación:

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

Los formularios de quejas se encuentran disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

**ENGLISH:** Language assistance services, auxiliary aids and services, and other alternative formats are available to you free of charge. To obtain this, call 1-866-896-1844 (TTY: 711).

**SPANISH:** Tiene a su disposición sin costo alguno servicios de ayuda con el idioma, servicios y dispositivos auxiliares, y otros formatos alternativos. Para obtenerlos, llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711).

**SPANISH:** ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711).

**VIETNAMESE:** CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-866-896-1844 (TTY: 711).

**CHINESE:** 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-896-1844 (TTY: 711)。

**KOREAN:** 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-896-1844 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

**ARABIC:** ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-866-896-1844 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

**URDU:** خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-866-896-1844 (TTY: 711).

**TAGALOG:** PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-866-896-1844 (TTY: 711).

**FRENCH:** ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-866-896-1844 (ATS : 711).

**HINDI:** ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-866-896-1844 (TTY : 711) पर कॉल करें।

**PERSIAN/  
FARSI:** توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-866-896-1844 (TTY : 711) تماس بگیرید.

**GERMAN:** ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-866-896-1844 (TTY: 711).

<b>GUJARATI:</b>	સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-866-896-1844 (TTY: 711).
<b>RUSSIAN:</b>	ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-866-896-1844 (телетайп: 711).
<b>JAPANESE:</b>	注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-866-896-1844 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。
<b>LAOTIAN:</b>	ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ແຈ້ງຄ່າ, ຄ່າມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-866-896-1844 (TTY: 711).