

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

Aviso Anual de Cambios para 2025

Introducción

Usted está inscrito actualmente como miembro de Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP). El próximo año, habrá cambios en los beneficios, la cobertura y las reglas del plan. Esta *Notificación Anual de Cambios* le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información sobre ellos. Para obtener más información sobre los costos, los beneficios o las reglas, consulte el *Manual del miembro*, que se encuentra en nuestro sitio web en mmp.superiorhealthplan.com/resources.html. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del miembro*.

Índice

A. Descargo de responsabilidad	3
B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medicaid de Texas para el próximo año	3
B1. Recursos adicionales	4
B2. Información sobre Superior STAR+PLUS MMP.....	9
B3. Acciones Importantes:	10
C. Cambios en los Proveedores y las Farmacias de la Red.....	11
D. Cambios en los Beneficios para el Próximo Año	11
D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos.....	11
D2. Cambios en la Cobertura de Medicamentos que Recetados	12
E. Cómo elegir un plan	15
E1. Cómo permanecer en nuestro plan	15
E2. Cómo cambiar de plan	15

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información, visite** mmp.SuperiorHealthPlan.com.



F. Cómo Obtener Ayuda.....	19
F1. Cómo obtener ayuda de Superior STAR+PLUS MMP	19
F2. Cómo recibir ayuda de la línea de ayuda de STAR+PLUS	20
F3. Cómo obtener ayuda de la Oficina del Ombudsman de la HHSC.....	20
F4. Cómo obtener ayuda del Programa Estatal de Asistencia del Seguro de Salud (SHIP)..	20
F5. Cómo Obtener Ayuda de Medicare	21
F6. Cómo obtener ayuda de Medicaid de Texas.....	21
F7. Cómo obtener ayuda de la Organización para el Mejoramiento de la Calidad (QIO)	21

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



A. Descargo de responsabilidad

- ❖ Esta no es una lista completa. La información de beneficios es un resumen breve, no una descripción detallada de los beneficios. Si quiere obtener más información, comuníquese con el plan o lea el *Manual del miembro* de Superior STAR+PLUS MMP.

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 el próximo año cubrirá sus necesidades. Si no cubre sus necesidades, es posible que pueda retirarse del plan. Consulte la sección E2 para obtener más información.

Si abandona nuestro plan, permanecerá en los programas Medicare y Medicaid de Texas mientras sea elegible.

- Usted podrá elegir cómo obtener sus beneficios de Medicare (consulte la sección E2).
- Si no quiere inscribirse en un Medicare-Medicaid Plan diferente luego de abandonar el plan Superior STAR+PLUS MMP, volverá a recibir sus servicios de Medicare y Texas Medicaid por separado.

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



B1. Recursos adicionales

- We have free interpreter services to answer any questions that you may have about our health or drug plan. To get an interpreter just call us at 1-866-896-1844 (TTY: 711). Hours are 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. Someone that speaks English/Language can help you. This is a free service.
- Contamos con los servicios gratuitos de un intérprete para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o de medicamentos. Para solicitar un intérprete, llámenos al 1-866-896-1844 (TTY: 711). El horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días festivos le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. Alguien que hable español puede ayudarlo. Este es un servicio gratuito.
- 我們提供免費的口譯服務，為您解答您對我們的健康或藥物計劃可能存有的疑問。要獲得口譯員，致電 1-866-896-1844 (TTY: 711) 联系我们即可。我們的工作時間：周一至周五早上 8 点至晚上 8 点。非工作时间、周末和节假日请留言。我们将在下一个工作日内给您回电。会讲中文（普通话）的人员可以为您提供帮助。这项服务免费。
- 我們提供免費的口譯服務，可解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何疑問。如需口譯員服務，請致電 1-866-896-1844 (TTY : 711) 。服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將在下一個工作日內回電給您。會說廣東話的人員可以幫助您。此為免費服務。
- May mga libre kaming serbisyo sa pagsasalin para sagutin ang anumang posibleng tanong ninyo tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para makakuha ng tagasalin, tawagan lang kami sa 1-866-896-1844 (TTY: 711). Ang mga oras ay 8 a.m. hanggang 8 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Sa mga oras na tapos na ang trabaho, kapag Sabado at Linggo, at tuwing mga holiday, posibleng hilingin sa inyo na mag-iwan ng mensahe. Tatawagan kayo sa susunod na araw na may pasok. May nagsasalita ng Tagalog na makakatulong sa inyo. Isa itong libreng serbisyo.

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



- Nous disposons de services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes les questions que vous vous posez sur notre régime de santé ou de médicaments. Pour obtenir les services d'un interprète, il vous suffit de nous appeler au 1-866-896-1844 (TTY : 711). Les heures d'ouverture sont de 8 heures à 20 heures, du lundi au vendredi. En dehors des heures d'ouverture, les week-ends et les jours fériés, il peut vous être demandé de laisser un message. Vous serez rappelé le jour ouvrable suivant. Une personne parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.
- Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời mọi câu hỏi quý vị có thể có về chương trình sức khỏe hoặc thuốc của chúng tôi. Để được hỗ trợ thông dịch, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số 1-866-896-1844 (TTY: 711). Giờ làm việc là từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ Thứ Hai đến Thứ Sáu. Sau giờ làm việc, vào cuối tuần và ngày lễ, quý vị có thể được yêu cầu để lại tin nhắn. Chúng tôi sẽ trả lời cuộc gọi của quý vị vào ngày làm việc tiếp theo. Nhân viên nói tiếng Việt có thể trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.
- Wir bieten Ihnen einen kostenlosen Dolmetschservice, wenn Sie Fragen zu unseren Gesundheits- oder Medikamentenplänen haben. Um einen Dolmetscher in Anspruch zu nehmen, rufen Sie uns unter folgender Telefonnummer an: 1-866-896-1844 (TTY: 711). Wir sind montags bis freitags von 8 bis 20 Uhr erreichbar. An Wochenenden und an Feiertagen werden Sie möglicherweise aufgefordert, eine Nachricht zu hinterlassen. Wir rufen Sie am nächsten Werktag zurück. Ein deutschsprachiger Mitarbeiter wird Ihnen behilflich sein. Dieser Service ist kostenlos.
- 당사의 건강 또는 의약품 플랜과 관련해서 물어볼 수 있는 모든 질문에 답변하기 위한 무료 통역 서비스가 있습니다. 통역사가 필요한 경우, 1-866-896-1844(TTY: 711)번으로 연락해 주십시오. 월요일부터 금요일까지 오전 8시~오후 8시에 문의하십시오. 주말 및 주 또는 연방 공휴일에는 메시지를 남길 것을 요청할 수 있습니다. 그러면 다음 영업일에 전화드리겠습니다. 한국어를 구사하는 통역사가 도움을 드릴 수 있습니다. 통역 서비스는 무료로 제공됩니다.

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



- Если у вас возникли какие-либо вопросы о нашем плане медицинского страхования или плане с покрытием лекарственных препаратов, вам доступны бесплатные услуги переводчика. Если вам нужен переводчик, просто позвоните нам по номеру 1-866-896-1844 (TTY: 711). Часы работы: с 8 a.m. до 8 p.m., с понедельника по пятницу. В нерабочее время, в выходные и праздничные дни вас могут попросить оставить сообщение. Вам перезвонят на следующий рабочий день. Вам окажет помощь сотрудник, говорящий на русском языке. Данная услуга бесплатна.

• نوفر خدمات ترجمة فورية مجانية للإجابة على أي أسئلة قد تكون لديك حول خطة الصحة أو الدواء الخاصة بنا. للحصول على مترجم فوري، ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم (711: TTY). 1-866-896-1844 من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا وحتى الساعة 8 مساءً. قد يُطلب منك ترك رسالة في عطلات نهاية الأسبوع وفي أيام الإجازات الرسمية وسنعاود الاتصال بك خلال يوم العمل التالي. يمكن أن يساعدك شخص يتحدث العربية وهذه الخدمة مجانية.

- Sono disponibili servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere in merito al nostro piano farmacologico o sanitario. Per usufruire di un interprete, è sufficiente contattare il numero 1-866-896-1844 (TTY: 711) dalle 8:00 alle 20:00, dal lunedì al venerdì. Al di fuori di questi orari, nei fine settimana e nei giorni festivi potrebbe essere necessario lasciare un messaggio. La ricontatteremo entro il giorno lavorativo successivo. Qualcuno la assisterà in lingua italiana. È un servizio gratuito.
- Temos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-896-1844 (TTY: 711). O horário é de segunda-feira a sexta-feira, das 08:00 às 20:00. Se ligar fora deste horário, num fim de semana ou num feriado, poderá ter de deixar mensagem. A sua chamada será devolvida no próximo dia útil. Um falante de português poderá ajudá-lo. Este serviço é gratuito.
- Nou gen sèvis tradiksyon nan bouch gratis pou reponn nenpòt kesyon ou gendwa vle poze konsènan sante w ak plan medikaman w lan. Pou jwenn yon entèprèt pou tradui pou w, annik rele nou nan 1-866-896-1844 (TTY: 711). Orè a se Lendi pou Vandredi, 8 a.m. jiska 8 p.m. Lè biwo yo fèmen, nan wikenn epi pandan jou ferye yo, yo gendwa mande w pou w kite yon mesaj. Y ap rele w nan landemen si biwo yo louvri. Yon moun ki pale Kreyòl Ayisyen pral ede w. Sèvis sa a gratis.

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



- Oferujemy bezpłatną usługę tłumaczenia ustnego, która pomoże Państwu uzyskać odpowiedzi na ewentualne pytania dotyczące naszego planu leczenia lub planu refundacji leków. Aby skorzystać z usługi tłumaczenia ustnego, wystarczy zadzwonić pod numer 1-866-896-1844 (TTY: 711) od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 20:00. W weekendy i święta konieczne może być pozostawienie wiadomości. Oddzwonimy w następnym dniu roboczym. Zapewni to Państwu pomoc osoby mówiącej po polsku. Usługa ta jest bezpłatna.
- हमारे स्वास्थ्य या ड्रग प्लान के बारे में आपके किसी भी सवाल का जवाब देने के लिए, हम मफ्त में दूभाषिया सेवाएं देते हैं। दूभाषिया सेवा पाने के लिए, बस हमें 1-866-896-1844 (TTY: 711) पर कॉल करें। कार्य का समय सोमवार से शक्रवार सूबह 8 बजे से लेकर रात 8 बजे तक है। कार्य समय के अलावा, सप्ताहांत और राज्य या संघीय अवकाशों पर, आपसे संदेश छोड़ने के लिए कहा जा सकता है। आपके कॉल का जवाब अगले व्यावसायिक दिन के अंदर दिया जाएगा। हिंदी में बात करने वाला सहायक आपकी मदद करेगा। यह एक निःशुल्क सेवा है।
- 弊社の健康や薬剤計画についてご質問がある場合は、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳を利用するには、1-866-896-1844 (TTY : 711) にお電話ください。対応時間は月曜日～金曜日の午前8時～午後8時です。対応時間後、または週末および祝日はボイスメッセージを残してください。次の対応時間内に折り返しお電話いたします。日本語の通訳担当者が対応します。これは無料のサービスです。

- ہمارے صحت یا دوائی پلان کے متعلق آپ کے کسی بھی سوال کا جواب دینے کے لیے، ہم مفت ترجمان کی سروسز فراہم کرتے ہیں۔ ترجمان کی خدمت حاصل کرنے کے لیے ہمیں بس 1-866-896-1844 (TTY: 711) پر کال کریں۔ رابطہ کرنے کے اوقات صبح 8 بجے سے شام 8 بجے تک، پیر تا جمعہ ہیں۔ ان اوقات کے علاوہ، ویکینڈ اور تعطیلات پر، آپ کو پیغام بھیجنے کے لیے کہا جا سکتا ہے۔ آپ کے کال کا جواب اگلے کاروباری دن میں دیا جائے گا۔ اردو میں بات کرنے والا شخص آپ کی مدد کرے گا/ کرے گی۔ یہ ایک مفت سروس ہے۔
- برای پاسخگویی به هرگونه سؤالی که ممکن است درباره طرح سلامت یا داروی ما داشته باشید، خدمات مترجم شفاهی رایگان ارائه می‌دهیم. برای دریافت خدمات مترجم شفاهی کافی است از طریق شماره 1-866-896-1844 (TTY: 711) با ما تماس بگیرید. ساعات کاری از 8 صبح تا 8 شب طی روزهای دوشنبه تا جمعه است. پس از ساعات کاری، روزهای آخر هفته، و طی تعطیلات رسمی ممکن است از شما خواسته شود که پیام بگذارید. در اولین روز کاری پس از تعطیلات با شما تماس خواهیم گرفت. فردی که به زبان فارسی صحبت می‌کند شما را راهنمایی خواهد کرد. این خدمات رایگان است.

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



- અમારા હેલ્થ અથવા ડ્રગ પ્લાન વિશે તમને ઠીક શકે તેવા કોઈ પણ પ્રશ્નોના જવાબ આપવા માટે અમારી પાસે મફત દુભાષિયાની સેવાઓ રહેલી છે. દુભાષિયો મેળવવા માટે, બસ અમને 1-866-896-1844 (TTY: 711) પર કોલ કરો. કોલ કરવાનો સમય, સોમવારથી શુક્રવાર સુધી, સવારે 8 વાગ્યાથી રાત્રે 8 વાગ્યા સુધીનો છે. આ પછીના સમય પર, શનિ-રવિએ અને રજાઓ પર, તમને મેસેજ આપી રાખવા માટે કહેવામાં આવી શકે છે. તમારા કોલ પર વળતો કોલ કામકાજના આગલા દિવસની અંદર કરવામાં આવશે. ગુજરાતી બોલતી કોઈ વ્યક્તિ તમારી મદદ કરી શકે છે. આ એક મફત સેવા છે.
- ພວກເຮົາມີບໍລິການນາຍແປພາສາພຣີເພື່ອຕອບຄໍາຖາມຂອງທ່ານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບປະກັນສຸຂະພາບ ຫຼື ການຢາ. ເພື່ອຂໍນາຍແປພາສາ ກະລຸນາໃຫ້ທ່ານເບີ 1-866-896-1844 (TTY: 711). ໂມງລັດຖະການແມ່ນ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 8 ໂມງແລງ, ວັນຈັນ ຫາ ວັນສຸກ. ຫຼັງຈາກໂມງລັດຖະການໃນວັນເສົາອາທິດ ແລະ ໃນວັນພັກ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງໄດ້ຝາກຂໍຄວາມໄວ້. ສາຍຂອງທ່ານຈະຖືກໃຫ້ກັບພາຍໃນມື້ລັດຖະການມື້ຕໍ່ໄປ. ທີ່ມາງານທີ່ສາມາດເວົ້າພາສາລາວໄດ້ ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ບໍລິການນີ້ບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.
- Puede obtener esta *Notificación Anual de Cambios* en otros formatos, como letra grande, braille o audio, de forma gratuita. Llame al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- Esta información está disponible sin costo en español.
- Superior STAR+PLUS MMP quiere asegurarse de que usted comprende la información de su plan de salud. Podemos enviarle los materiales necesarios en otro idioma que no sea inglés o en formatos alternativos si así lo solicita. Esto se denomina “solicitud permanente”. Documentaremos su elección para correos y comunicaciones que se necesiten en el futuro.
- Llámenos en los siguientes casos:
 - Desea obtener sus materiales en otro idioma que no sea inglés o en un formato alternativo, o
 - Desea cambiar el idioma o el formato de los materiales que le enviamos.

Si necesita ayuda para entender los materiales de su plan, comuníquese con Servicios al Miembro de Superior STAR+PLUS MMP al 1-866-896-1844 (TTY: 711). El horario de atención es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



B2. Información sobre Superior STAR+PLUS MMP

- Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y con Texas Medicaid para brindarles beneficios de ambos planes a los miembros.
- La cobertura conforme a Superior STAR+PLUS MMP es una cobertura de salud calificada denominada “cobertura esencial mínima”. Esta cobertura cumple con el requisito de responsabilidad individual compartida de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (ACA). Visite el sitio web del Servicio de Rentas Internas (IRS) en 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. En este *Aviso Anual de Cambios*, “nosotros”, “nos” o “nuestro(a)” hacen referencia a Superior HealthPlan, Inc. Utilizaremos “el plan” o “nuestro plan” para referirnos a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP).

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



B3. Acciones Importantes:

- **Consulte si hay algún cambio en nuestros beneficios que pueda afectarlo.**
 - ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que usa?
 - Es importante que analice los cambios en los beneficios para asegurarse de que se ajusten a sus necesidades el próximo año.
 - Consulte las secciones D1 y D2 para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- **Consulte si hay algún cambio que pueda afectarle en la cobertura de medicamentos recetados.**
 - ¿Se cubrirán sus medicamentos? ¿Se encuentran en un nivel diferente? ¿Puede seguir usando las mismas farmacias? ¿Habrá algún cambio, como autorización previa, terapia escalonada o límites de cantidad?
 - Es importante revisar los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos funcione para usted el próximo año.
 - Consulte la sección D2 para obtener información sobre los cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
- **Verifique si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
 - ¿Están sus médicos, incluidos los especialistas, en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Y los hospitales y otros proveedores que usted consulta?
 - Consulte la sección C para obtener información sobre el *Directorio de farmacias y proveedores*.
- **Considere los costos generales en el plan.**
 - ¿Cómo se comparan sus costos totales con otras opciones de cobertura?
- **Piense si está satisfecho con nuestro plan.**

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



Si decide permanecer en Superior STAR+PLUS MMP:

Si desea quedarse con nosotros el próximo año, es fácil, no necesita hacer nada. Si no realiza ningún cambio, permanecerá inscrito automáticamente en nuestro plan.

Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura se adaptará mejor a sus necesidades, es posible que pueda cambiar de plan (consulte la sección E2 para obtener más información). Si se inscribe en un nuevo plan, su nueva cobertura entrará en vigencia el primer día del mes siguiente. Consulte la sección E2 para conocer más sobre sus opciones.

C. Cambios en los Proveedores y las Farmacias de la Red

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para el 2025.

Revise el *Directorio de Farmacias y Proveedores 2025* para ver si sus farmacias o proveedores están en nuestra red. Encontrará un *Directorio de farmacias y proveedores* actualizado en nuestro sitio web, mmp.superiorhealthplan.com/benefits/find-a-doctor-or-pharmacy.html. También puede llamar a Servicios al Miembro al 1-866-896-1844 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre los proveedores o para solicitar que le enviemos un *Directorio de farmacias y proveedores* por correo. El horario de atención es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

Es importante que sepa que también podemos realizar cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor se retira del plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el capítulo 3 del *Manual del miembro*.

D. Cambios en los Beneficios para el Próximo Año

D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos

Estamos cambiando nuestra cobertura para ciertos servicios médicos a partir del año próximo. La siguiente tabla describe estos cambios.

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



	2024 (este año)	2025 (próximo año)
Servicios para pacientes hospitalizados: servicios psiquiátricos	Usted paga \$0 de copago por cada hospitalización cubierta por período de beneficios.	Usted paga \$0 de copago por cada hospitalización cubierta por admisión.
Centro de enfermería especializada	Usted paga un copago de \$0 por la atención en centros de enfermería especializada cubierta por Medicare por período de beneficios.	Usted paga un copago de \$0 por la atención en centros de enfermería especializada cubierta por Medicare por admisión.

D2. Cambios en la Cobertura de Medicamentos que Recetados

Cambios en nuestra *Lista de medicamentos*

Encontrará una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada en nuestro sitio web, mmp.superiorhealthplan.com/prescription-drug-part-d/formulary.html. También puede llamar a Servicios al Miembro al 1-866-896-1844 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre los medicamentos o para solicitar que le enviemos una *Lista de medicamentos cubiertos* por correo. El horario de atención es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

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

Implementamos cambios en nuestra *Lista de medicamentos*, incluyendo cambios en los medicamentos que cubrimos y en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para ciertos medicamentos.

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

La mayoría de los cambios en la *Lista de medicamentos* son nuevos para el comienzo de cada año. Sin embargo, es posible que hagamos otros cambios permitidos por Medicare o el estado que le afectarán durante el año del plan. Actualizamos nuestra *Lista de medicamentos* en línea al menos una vez al mes para proporcionar la lista más actualizada de medicamentos. Si realizamos un cambio que afectará un medicamento que está tomando, le enviaremos un aviso sobre el cambio.

Si le afecta algún cambio en la cobertura de medicamentos, le recomendamos que haga lo siguiente:

- Ponerse de acuerdo con su médico (u otro profesional que expide recetas) para encontrar un medicamento diferente que cubramos.

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 DEL PLAN SUPERIOR STAR+PLUS MMP

- Puede llamar a Servicios al Miembro al 1-866-896-1844 (TTY: 711) para solicitar una lista de los medicamentos cubiertos que tratan la misma condición. El horario de atención es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.
- Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto adecuado para usted.
- Ponerse de acuerdo con su médico (u otro profesional que expide recetas) y solicitar que el plan haga una excepción para cubrir el medicamento.
 - Puede solicitar una excepción antes del próximo año y responderemos a su solicitud dentro de las 72 horas de recibirla (o de recibir la declaración de apoyo de la persona que expide recetas).
 - Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del miembro* para 2025 o llame a Servicios al Miembro al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.
 - Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede llamar a Servicios al Miembro o a su Coordinador de Servicios. Si quiere saber más sobre cómo comunicarse con su coordinador de servicios, consulte los capítulos 2 y 3 del *Manual del miembro*.
- Solicite 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 será para un máximo de 30 días si el medicamento se surte en una farmacia minorista, o 31 días si se surte en una farmacia de atención a largo plazo. (En el Capítulo 5 del *Manual del miembro* se explica cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo debe solicitarlo).
 - Cuando obtenga un suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su médico para decidir qué debe hacer cuando se termine el suministro temporal. Puede cambiar el medicamento por uno que cubra nuestro plan o solicitarle al plan que haga una excepción y cubra el medicamento que toma.

Si tiene una excepción al formulario actual que nuestro plan aprobó en el 2024 y permanece miembro de Superior STAR+PLUS MMP durante el próximo año calendario, podemos



Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 DEL PLAN SUPERIOR STAR+PLUS MMP

continuar cubriendo esta excepción durante el 2025. Si decidimos continuar cubriendo su excepción durante 2025, recibirá una carta con las fechas de aprobación. Sin embargo, si decidimos lo contrario, su médico (o profesional que expide recetas) debe trabajar con Superior STAR+PLUS MMP a fin de solicitar una nueva excepción para el año calendario 2025. Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del miembro* para 2025 o llame a Servicios al Miembro al 1-866-896-1844 (TTY: 711) de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

Actualmente podemos eliminar de inmediato un medicamento de marca de nuestra *Lista de medicamentos* si lo reemplazamos con una nueva versión de medicamento genérico y con las mismas reglas o menos que el medicamento de marca que reemplaza. Además, al agregar un nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra *Lista de medicamentos*, pero inmediatamente agregar nuevas reglas.

A partir de 2025, podemos reemplazar inmediatamente los productos biológicos originales con determinados biosimilares. Esto significa, por ejemplo, que si está tomando un producto biológico original que está siendo reemplazado por un biosimilar, es posible que no reciba un aviso del cambio 30 días antes de que lo hagamos o que no obtenga el suministro para un mes de su producto biológico original en una farmacia de la red. Si está tomando el producto biológico original en el momento en que realizamos el cambio, seguirá recibiendo información sobre el cambio específico que realizamos, pero puede llegar después de que realicemos el cambio.

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener definiciones de los tipos de medicamentos, consulte el Capítulo 12 de su *Manual del miembro*. La Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) también proporciona información al consumidor sobre los medicamentos. Consulte el sitio web de la FDA: www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients.

También puede comunicarse con Servicios al miembro al número que figura en la parte inferior de la página o solicitar más información a su proveedor de atención de salud, profesional que expide recetas o farmacéutico.

Cambios en los costos de los medicamentos que requieren receta médica

No hay cambios en el monto que paga por los medicamentos que requieren receta médica en 2025. Lea a continuación para obtener más información sobre la cobertura de medicamentos que requieren receta médica.

Cambiamos algunos 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, búselos en la *Lista de medicamentos*.

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 DEL PLAN SUPERIOR STAR+PLUS MMP

La siguiente tabla muestra los costos de sus medicamentos en cada uno de nuestros 3 niveles de medicamentos.

	2024 (este año)	2025 (próximo año)
Medicamentos del nivel 1 (Medicamentos Genéricos) Costo de 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 \$0 por receta médica.	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.
Medicamentos del nivel 2 (Medicamentos de Marca) Costo para un suministro de un mes de un medicamento del Nivel 2 surtido en una farmacia de la red	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.
Medicamentos del nivel 3 (Medicamentos que requieren receta médica y de venta libre no cubiertos por Medicare) Costo de un suministro para 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 \$0 por receta médica.	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.

E. Cómo elegir un plan

E1. Cómo permanecer en nuestro plan

Esperamos que permanezca como miembro el próximo año.

No tiene que hacer nada para permanecer en su plan de salud. Si no se inscribe en un plan Medicare-Medicaid diferente, no se cambia a un plan Medicare Advantage o no se cambia a Original Medicare, automáticamente permanecerá inscrito como miembro en nuestro plan para el 2025.

E2. Cómo cambiar de plan

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2025 DEL PLAN SUPERIOR STAR+PLUS MMP

Puede cancelar su membresía al plan en cualquier momento del año inscribiéndose en otro plan Medicare Advantage, inscribiéndose en otro plan Medicare-Medicaid o cambiándose a Original Medicare.

En general, las personas cancelan la membresía a nuestro plan de cuatro maneras:

<p>1. Puede cambiar a:</p> <p>Otro plan de Medicare-Medicaid</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a la línea de ayuda 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. Infórmeles que quiere abandonar Superior STAR+PLUS MMP y afiliarse a otro plan de Medicare-Medicaid. Si no está seguro de a qué plan quiere unirse , pueden informarle sobre otros planes en su área O</p> <p>Envíe un Formulario de cambio de inscripción a la línea de ayuda de STAR+PLUS. Puede obtener el formulario llamando a la línea de ayuda de STAR+PLUS al 1-877-782-6440 (TTY: 711) si necesita que se lo envíen por correo.</p> <p>Su cobertura de Superior STAR+PLUS MMP se cancelará el último día del mes en el que recibamos su solicitud.</p>
--	--

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



<p>2. Puede cambiar a:</p> <p>Un plan de salud de Medicare, como un plan Medicare Advantage o un Programa Integral de Atención para Personas de la Tercera Edad (PACE)</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al número 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita asistencia u obtener información adicional:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame al Programa Estatal de Asistencia del Seguro de Salud, al 1-800-252-9240. En Texas, el SHIP se denomina Programa de Orientación, Defensa e Información sobre la Salud (HICAP) de Texas. <p>Se cancelará automáticamente su inscripción en Superior STAR+PLUS MMP cuando comience la cobertura del nuevo plan.</p>
--	---



Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.

<p>3. Puede cambiar a:</p> <p>Un plan Original Medicare con un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado.</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al número 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita asistencia u obtener información adicional:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame al Programa Estatal de Asistencia del Seguro de Salud, al 1-800-252-9240. En Texas, el SHIP se denomina Programa de Orientación, Defensa e Información sobre la Salud (HICAP) de Texas. <p>Se cancelará automáticamente su inscripción en Superior STAR+PLUS MMP cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>
---	---

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



<p>4. Puede cambiar a:</p> <p>A Original Medicare sin un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado.</p> <p>NOTA: Si se cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan separado de Medicare de fármacos recetados, Medicare podrá inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que usted le informe a Medicare que no desea afiliarse.</p> <p>Solo debe cancelar la cobertura de medicamentos que requieren receta médica si tiene cobertura de medicamentos de otra fuente, como un empleador o sindicato. Si tiene preguntas acerca de si necesita cobertura de medicamentos, llame al Programa de Orientación, Defensa e Información de Salud (HICAP) de Texas al 1-800-252- 9240.</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al número 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita asistencia u obtener información adicional:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al Programa Estatal de Asistencia del Seguro de Salud, al 1-800-252-9240. En Texas, el SHIP se denomina Programa de Orientación, Defensa e Información sobre la Salud (HICAP) de Texas. <p>Se cancelará automáticamente su inscripción en Superior STAR+PLUS MMP cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>
--	---

F. Cómo Obtener Ayuda

F1. Cómo obtener ayuda de Superior STAR+PLUS MMP

¿Preguntas? Estamos aquí para ayudarte. Llame a Servicios al Miembro, al 1-866-896-1844. (Los usuarios de TTY únicamente deben llamar al 711). Puede llamarnos de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Las llamadas a estos números son gratuitas.

Su Manual del miembro para 2025

El *Manual del miembro* para 2025 es la descripción legal y detallada de los beneficios del plan. Contiene detalles sobre los beneficios para el próximo año. Explica sus derechos y las reglas que debe cumplir para recibir medicamentos recetados y servicios cubiertos.

El *Manual del miembro* para 2025 estará disponible a partir del 15 de octubre. Puede encontrar una copia actualizada del *Manual del miembro de 2025* en nuestro sitio web en mmp.superiorhealthplan.com/resources.html. También puede llamar al Departamento de Servicios al Miembro al 1-866-896-1844 (TTY: 711) para solicitar que le enviemos un Manual del miembro para 2025 por correo. El horario de atención es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m.

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

Nuestro Sitio Web

También puede visitar nuestro sitio web en mmp.SuperiorHealthPlan.com. Recuerde que nuestro sitio web tiene la información más actualizada acerca de nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de Proveedores y Farmacias*) y nuestra *Lista de Medicamentos (Lista de Medicamentos Cubiertos)*.

F2. Cómo recibir ayuda de la línea de ayuda de STAR+PLUS

En la línea de ayuda de STAR+PLUS se le ofrece información sobre las opciones de atención de salud en el estado de Texas. Puede llamar a la línea de ayuda de STAR+PLUS al 1-877-782-6440 (TTY: 711) de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m.

F3. Cómo obtener ayuda de la Oficina del Ombudsman de la HHSC

La Oficina del Ombudsman de la Comisión de Salud y Servicios Humanos (HHSC) ayuda a las personas inscritas en Medicaid de Texas con los problemas respecto a los servicios o la facturación. Los servicios de los defensores de pacientes son gratuitos.

- La Oficina del Ombudsman de la HHSC es un programa que actúa como defensor en su nombre. Ellos pueden responder preguntas si tiene un problema o un reclamo y pueden ayudarlo para que sepa qué hacer.
- La Oficina del Ombudsman de la HHSC puede ayudarlo a presentar un reclamo o una apelación ante nuestro plan. Puede ayudarlo si tiene un problema con Superior STAR+PLUS MMP.
- La Oficina del Ombudsman de la HHSC se asegura de que usted cuente con la información relacionada con sus derechos y protecciones y sobre cómo pueden resolverse sus inquietudes.
- No está relacionada con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. El número de teléfono de la Oficina del Ombudsman de la HHSC es 1-866-566-8989.

F4. Cómo obtener ayuda del Programa Estatal de Asistencia del Seguro de Salud (SHIP)

También puede llamar al Programa Estatal de Asistencia del Seguro de Salud (SHIP). Los asesores de SHIP pueden ayudarlo a entender las opciones de su plan Medicare-Medicaid y responder preguntas sobre cómo cambiar de plan. En Texas, el SHIP se denomina Programa de Orientación, Defensa e Información sobre la Salud (HICAP) de Texas. El HICAP no está relacionado con ninguna compañía de seguros ni plan de salud, y los servicios que ofrece el programa son gratuitos.

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.SuperiorHealthPlan.com.



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

F5. Cómo Obtener Ayuda de Medicare

Para recibir información directamente de Medicare:

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

Sitio Web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (www.medicare.gov). Si elige cancelar su afiliación al Medicare-Medicaid Plan y afiliarse a un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare contiene información sobre los costos, la cobertura y las calificaciones de calidad para ayudarle a comparar los planes Medicare Advantage.

Puede encontrar información acerca de los planes Medicare Advantage disponibles en su área a través del Buscador de Planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para consultar información sobre planes, ingrese en www.medicare.gov y haga clic en “Find plans” (Buscar planes)).

Medicare y Usted 2025

Puede leer el Manual *Medicare y Usted 2025*. Este manual se les envía por correo a las personas con Medicare anualmente, en el otoño. El manual incluye un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si no posee una copia de este manual, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) o si llama por teléfono 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.

F6. Cómo obtener ayuda de Medicaid de Texas

El número de teléfono de Medicaid de Texas es 1-800-252-8263. La llamada es gratuita. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-753-2989 o al 7-1-1.

F7. Cómo obtener ayuda de la Organización para el Mejoramiento de la Calidad (QIO)

La Organización para el Mejoramiento de la Calidad (QIO) se compone de un grupo de médicos y otros profesionales de la salud que ayudan a mejorar la calidad de la atención de las personas que tienen Medicare. En Texas, la QIO es una organización llamada Acentra Health. Acentra Health no está relacionada con nuestro plan. Puede llamar a Acentra Health al 1-888-315-0636 (TTY: 711). Para obtener más información, consulte el Capítulo 2 del *Manual del miembro*.

Si tiene alguna pregunta, llame a Superior HealthPlan STAR+PLUS Medicare-Medicaid Plan (MMP), al 1-866-896-1844 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite 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, HHH Building Room 509F
Washington, DC 20201
1-800-368-1019, (TDD: **1-800-537-7697**)

Declaración de No Discriminación

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

Superior STAR+PLUS MMP:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que puedan comunicarse adecuadamente con nosotros, tales como intérpretes calificados de lengua de señas e información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no es el inglés, tales como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con Servicios para Miembros de Superior STAR+PLUS MMP al **1-866-896-1844** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y días feriados, es posible que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

Si considera que Superior STAR+PLUS MMP no ha proporcionado estos servicios o lo ha discriminado por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja llamando al número indicado anteriormente mencionando que necesita ayuda para presentar una queja; el Departamento de Servicios para Miembros de Superior STAR+PLUS MMP está disponible para ayudarle.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. de manera electrónica a través del Portal para Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, por correo postal o por teléfono a:

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