

Obtenga acceso a una cobertura que se preocupa por usted



Manual de inscripción 2026
CCA Senior Care Options (HMO D-SNP)





Estimado(a) vecino(a):

Su cobertura de atención médica es personal y elegir el plan adecuado es importante. Durante más de 20 años, los residentes de nuestra comunidad han confiado en Commonwealth Care Alliance®, Inc. (CCA) para brindar cobertura y apoyo de salud personalizado y de alta calidad.

Nuestro plan CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) combina sus beneficios de Medicare y MassHealth Standard en un plan fácil de administrar y agrega beneficios adicionales sin costo para usted.

¿Qué hace diferente a CCA?

Nos especializamos en atender a personas que son elegibles para **CCA Senior Care Options**, y entendemos que cada uno tiene necesidades diferentes. Por eso lo emparejaremos con un **coordinador de atención personal** que trabaja con usted para crear un plan de atención que garantice el acceso a los servicios y el apoyo adecuados cuándo y dónde los necesite.

Ya sea que esté lidiando con afecciones complejas o necesidades de salud más rutinarias, nos asociamos con proveedores locales para brindar atención cerca de su hogar o incluso en este. Desde el primer día, estamos a su lado para que pueda concentrarse en lo que más importa. Es parte de nuestra promesa de brindar **cobertura que se preocupa**.

Estamos aquí para usted

En CCA, nuestros miembros están en el centro de todo lo que hacemos. Nos comprometemos a hacer que su cobertura sea fácil de entender y a ayudarle a vivir de forma segura e independiente en su hogar.

Tómese un momento para revisar este libro y ver cómo convertirse en un miembro de **CCA Senior Care Options** puede brindarle la atención personalizada y la tranquilidad que usted merece. Si tiene preguntas, contáctenos al **855-210-1790 (TTY 711)**, de 8 am a 8 pm, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo.

Espero darle la bienvenida a la familia CCA.

Atentamente,

Mark Waggoner
Mark Waggoner

Gerente general de Commonwealth Care Alliance

CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) es un Plan de Necesidades Especiales para Personas Doblemente Elegibles (D-SNP) con un contrato de Medicare y un contrato con el programa Commonwealth of Massachusetts Medicaid. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare. Este plan es un programa voluntario que está disponible para cualquier persona de 65 años o mayor que califique para MassHealth Standard y Original Medicare y no tenga ningún otro seguro médico integral, excepto Medicare.

H2225_26_124402_M_SP

Formulario de confirmación de cita de ventas



Para ser completado por una persona con Medicare

Antes de reunirse con un beneficiario de Medicare (o su representante autorizado), Medicare requiere que los representantes de ventas autorizados utilicen este formulario para garantizar que su cita se centre únicamente en el tipo de plan y productos que le interesan. Se debe utilizar un formulario separado para cada beneficiario de Medicare. Marque lo que desea discutir con el Representante de Ventas Autorizado.

Indique el/los producto(s) que sobre los que acepta conversar marcando la casilla correspondiente:

<input type="checkbox"/> Medicare Special Needs Plan — Un plan Medicare Advantage que tiene un paquete de beneficios diseñado para personas con necesidades especiales de atención médica. Algunos ejemplos de los grupos específicos a los que prestamos servicios incluyen personas que tienen tanto Medicare como Medicaid, personas que residen en hogares de ancianos y personas que padecen determinadas enfermedades crónicas.
--

Al firmar este formulario, usted acepta reunirse con un representante de ventas autorizado para analizar los productos marcados anteriormente. El representante de ventas autorizado está empleado o contratado por un plan de Medicare y se le puede pagar en función de su inscripción en un plan. No trabajan directamente para el gobierno federal.

Firmar este formulario no afecta su inscripción actual o futura en un plan de Medicare, ni lo inscribe en un plan de Medicare, ni lo obliga a inscribirse en un plan de Medicare. Toda la información proporcionada en este formulario es confidencial. Firmar este formulario NO afecta su inscripción actual ni lo inscribirá en un Plan Medicare Advantage, un Plan de Medicamentos Recetados u otro plan de Medicare.

Firma del beneficiario:	
Nombre:	Apellido:
Fecha de cita:	Hora:
Si usted es un Representante autorizado, firme	
Representante autorizado:	Relación con el beneficiario:

Para ser completado por el Agente		
Nombre del agente:	Teléfono del agente:	
Nombre del beneficiario:	Teléfono del beneficiario:	
Dirección del beneficiario:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Método inicial de contacto:	Teléfono:	
Firma del agente:	Fecha:	Hora:
[Sólo para uso del plan] Proporcione detalles adicionales con la recopilación de la SOA.		

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 866-610-2273 (TTY 711).

Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

This page is
intentionally
left blank

Conéctese.

Creamos este manual para proporcionar una revisión fácil de los beneficios de nuestro plan.

Su tarjeta Healthy Savings	6
Beneficios adicionales para miembros con enfermedades crónicas calificadas	7
Cobertura dental	9
Sus beneficios de un vistazo	10
Lista de verificación previa a la inscripción	15
Formulario de inscripción.....	16
Resumen de beneficios	23

¡Consiga los artículos de salud que necesita con nuestra tarjeta Healthy Savings!



Commonwealth Care Alliance®, Inc., (CCA) lo ayuda a gestionar los crecientes costos de las necesidades de salud cotidianas al brindarle una **tarjeta Healthy Savings**. Es una tarjeta precargada especial que se puede utilizar para comprar una variedad de artículos de venta libre (OTC) elegibles.

Recibirá su tarjeta aproximadamente dos semanas antes de la fecha de inicio de la cobertura de su plan CCA Senior Care Options (HMO D-SNP). Simplemente llame al número que aparece en la parte posterior para activarla. Los fondos se agregan el primer día de cada trimestre calendario (1 de enero, 1 de abril, 1 de julio y 1 de octubre). **Los fondos no son transferibles, ¡así que asegúrese de utilizar todo su saldo cada trimestre!**

\$420
en asignación trimestral
para OTC

Puede utilizar la **tarjeta Healthy Savings** como una tarjeta de crédito. Las compras se pueden hacer en línea, por teléfono o en persona en lugares participantes, incluidos, entre otros, los que se enumeran a continuación:

- CVS
- Dollar General
- Price Chopper
- Walgreens
- Stop & Shop
- Shaw's
- Save A Lot
- Walmart
- Price Rite

Algunos de los **artículos de venta libre elegibles** que puede comprar incluyen los siguientes:¹

- Vitaminas
- Alivio del dolor y la fiebre
- Atención odontológica
- Medicamentos para la alergia
- Suministros de primeros auxilios
- Medicamentos para la tos y el resfrío
- Atención oftalmológica y auditiva
- Medicamentos para el estómago
- Cuidado de los pies
- Jabón para manos y cuerpo
- Cuidado de la piel y del cabello

CCA lo recompensa por mantenerse sano

Agregaremos \$25 a su tarjeta cuando complete su consulta de bienestar o examen físico anuales.²

¹ Se aplican ciertas restricciones. Para obtener más información, comuníquese con el plan.

² Es posible que pasen varios meses hasta que su recompensa se procese y se agregue a la tarjeta Healthy Savings.

6 **Para obtener más información o inscribirse, llame al 855-210-1790 (TTY 711),** de 8 am - 8 pm, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; de 8 am - 8 pm, los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. **O visite ccama.org/senior-care-options.**

Beneficios adicionales para miembros con ciertas afecciones crónicas activas

También podría calificar para usar su **asignación trimestral de \$420** para ayudarle a pagar el costo de alimentos y servicios públicos.



Alimentos saludables³

Tener una alimentación saludable puede ayudar a controlar ciertos síntomas asociados con afecciones crónicas. A continuación, se muestra el tipo de alimentos aprobados por el plan que puede comprar con su tarjeta:

- Carne
- Mariscos
- Frutas
- Verduras
- Leche
- Cereales



Asignación para servicios públicos³

Puede usar su tarjeta para realizar pagos de servicios públicos elegibles, incluidos los siguientes:

- Gas
- Electricidad
- Internet
- Cable

Consulte si reúne los requisitos.

Estos beneficios adicionales y otros más están disponibles para miembros con ciertas afecciones crónicas activas. Escanee el código con la cámara de su teléfono para obtener más información.



ccama.org/chronic-condition

³ Los beneficios de alimentos, servicios públicos y transporte no médico que no sea de emergencia mencionados son parte de un programa complementario especial para personas con enfermedades crónicas. Los miembros con insuficiencia cardíaca crónica, trastornos cardiovasculares, trastornos pulmonares crónicos y diabetes pueden ser elegibles para estos beneficios adicionales. No todos los miembros con esas afecciones calificarán. Pueden aplicarse determinadas restricciones. Solo en lugares participantes.

CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) es un Plan de Necesidades Especiales para Personas Doblemente Elegibles (D-SNP) con un contrato de Medicare y un contrato con el programa Commonwealth of Massachusetts Medicaid. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare. Este plan es un programa voluntario que está disponible para cualquier persona de 65 años o mayor que califique para MassHealth Standard y Original Medicare y no tenga ningún otro seguro médico integral, excepto Medicare.

Commonwealth Care Alliance®, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina ni excluye a las personas ni las trata de manera diferente por cuestiones relacionadas con afecciones médicas, estado de salud, recepción de servicios de salud, experiencia con reclamaciones, antecedentes médicos, discapacidad (incluido el deterioro mental), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), orientación sexual, nacionalidad, raza, color, religión, credo, asistencia pública o lugar de residencia.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 866-610-2273 (TTY 711).

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 866-610-2273 (TTY 711).

Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información o inscribirse, llame al 855-210-1790 (TTY 711), de 8 am - 8 pm, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; de 8 am - 8 pm, los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. **O visite ccama.org/senior-care-options.**



Una cobertura dental que le hará sonreír.

Cuidar su salud bucal es importante para mantenerse saludable, pero la atención odontológica puede ser costosa. Original Medicare no incluye cobertura dental y muchos planes Medicare Advantage solo ofrecen beneficios limitados, pero **CCA Senior Care Options (HMO D-SNP)** le otorga acceso a los servicios dentales que necesita **sin costo mensual**¹.

Atención preventiva

La atención odontológica de rutina no se trata solo de mantenimiento: juega un papel vital en la prevención de problemas de salud más graves. Con Commonwealth Care Alliance®, Inc. (CCA), tiene un copago de **\$0** por servicios preventivos como los siguientes:

- Controles de rutina
- Limpiezas
- Tratamientos con flúor
- Radiografías

Cobertura dental integral

Nuestro plan CCA Senior Care Options cubre atención odontológica integral², incluido lo siguiente:

- Prótesis dentales completas y parciales
- Coronas y puentes
- Tratamientos de conducto
- Hasta cuatro implantes dentales al año
- Tratamiento para enfermedades de las encías

Los dientes sanos contribuyen a una vida más saludable. Deje que CCA le ayude a proteger su sonrisa, con atención odontológica que se adapta a sus necesidades y a su presupuesto.

Para saber si su dentista está en nuestra red, llame al **855-210-1790 (TTY 711)**.

¹Debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare, a menos que MassHealth (Medicaid) la esté pagando en su nombre.

²Pueden aplicarse determinadas restricciones. Comuníquese con el plan para obtener más información.

CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) es un Plan de Necesidades Especiales para Personas Doblemente Elegibles (D-SNP) con un contrato de Medicare y un contrato con el programa Commonwealth of Massachusetts Medicaid. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare. Este plan es un programa voluntario que está disponible para cualquier persona de 65 años o mayor que califique para MassHealth Standard y Original Medicare y no tenga ningún otro seguro médico integral, excepto Medicare.

Commonwealth Care Alliance®, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina ni excluye a las personas ni las trata de manera diferente por cuestiones relacionadas con afecciones médicas, estado de salud, recepción de servicios de salud, experiencia con reclamaciones, antecedentes médicos, discapacidad (incluido el deterioro mental), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), orientación sexual, nacionalidad, raza, color, religión, credo, asistencia pública o lugar de residencia.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 866-610-2273 (TTY 711).

ATENÇÃO: Se fala Português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 866-610-2273 (TTY 711).

Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 866-610-2273 (TTY 711) de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.




Para obtener más información o inscribirse, llame al 855-210-1790 (TTY 711) de 8 am - 8 pm, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; de 8 am - 8 pm, los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo.

O visite ccama.org/senior-care-options.



Sus principales beneficios de CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) para 2026

Esta no es una lista completa de los beneficios. Para recibir una lista completa, consulte el Manual para miembros.

CCA Senior Care Options (HMO D-SNP): beneficios dentro de la red	
 Primas y deducibles	
Prima mensual ¹	\$0
Deducible médico	\$0
Deducible anual para medicamentos con receta (Parte D)	\$0
Costos máximos que paga de su bolsillo	\$0
 Consultas en el consultorio	
Consulta de atención primaria	Copago de \$0
Consulta con un especialista ²	Copago de \$0
Examen de la vista de rutina	Copago de \$0 1 consulta por año
Examen auditivo de rutina	Copago de \$0 1 consulta por año
Terapia (fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla y del lenguaje) ²	Copago de \$0
 Servicios para pacientes internados/externos	
Estadías en un hospital ² (copago por día)	Copago de \$0
Centro de atención de enfermería especializada ² (copago por día)	Copago de \$0
Cirugía para pacientes externos ²	Copago de \$0

¹ Debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare, a menos que MassHealth (Medicaid) la esté pagando en su nombre.

² Pueden aplicarse determinadas restricciones. Para obtener más información, comuníquese con el plan.

10 **Para obtener más información o inscribirse, llame al 855-210-1790 (TTY 711), de 8 am - 8 pm, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; de 8 am - 8 pm, los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. O visite ccama.org/senior-care-options.**

CCA Senior Care Options (HMO D-SNP): beneficios dentro de la red



Servicios para pacientes internados/externos (continuación)

Servicios de radiología de diagnóstico ² (p. ej., imágenes por resonancia magnética [MRI] o tomografías axiales computarizadas [CAT])	Copago de \$0
Servicios de laboratorio ²	Copago de \$0
Radiografías para pacientes externos	Copago de \$0
Ambulancia terrestre ²	Copago de \$0
Sala de emergencias	Copago de \$0
Atención de urgencia	Copago de \$0



Cobertura de medicamentos

Nivel de medicamento	Suministro para 31 días
Nivel 1 (medicamentos de la Parte D de Medicare)	Copago de \$0

² Pueden aplicarse determinadas restricciones. Para obtener más información, comuníquese con el plan.

Para obtener más información o inscribirse, llame al 855-210-1790 (TTY 711), de 8 am - 8 pm, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; de 8 am - 8 pm, los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. **O visite ccama.org/senior-care-options.**

CCA Senior Care Options (HMO D-SNP): beneficios dentro de la red



Beneficios odontológicos

Servicios dentales preventivos	Copago de \$0, incluidas cuatro limpiezas al año ²
Servicios dentales integrales ²	\$0 de copago, incluidas dentaduras postizas, coronas e implantes



Beneficios adicionales

Tarjeta Healthy Savings	Hasta \$420 trimestrales para comprar productos de venta libre cubiertos por el plan ²
Anteojos de rutina	Asignación anual combinada de \$300 para anteojos
Audífonos	Un audífono por oído cada 60 meses, hasta \$500
Teladoc Health	Copago de \$0 para servicios médicos generales urgentes las 24 horas, los 7 días de la semana
Acondicionamiento físico	\$0 por la membresía de Silver&Fit® y un kit de acondicionamiento físico para el hogar por año ³
Recompensa de consulta anual de bienestar ⁴	Se agregarán \$25 a su tarjeta Healthy Savings después de que complete su examen físico o consulta de bienestar anuales
Línea de enfermería las 24 horas	Hable con profesionales en enfermería certificados (RN) las 24 horas del día, los 7 días de la semana
Transporte (por motivos médicos que no sean de emergencia) ²	Traslados ilimitados a citas médicas (en un radio de 50 millas)
Cobertura de emergencia internacional	Copago de \$0 con hasta \$100,000 por año para atención de emergencia fuera de los EE. UU.

² Pueden aplicarse determinadas restricciones. Para obtener más información, comuníquese con el plan.

³ El programa Silver&Fit® es proporcionado por American Specialty Health Fitness, Inc. (ASH Fitness), una subsidiaria de American Specialty (ASH). Silver&Fit son marcas comerciales de ASH y se utilizan con permiso en este documento. Pueden aplicarse restricciones. Solo en lugares participantes.

⁴ Es posible que pasen varios meses hasta que su recompensa se procese y se agregue a la tarjeta Healthy Savings.

12 **Para obtener más información o inscribirse, llame al 855-210-1790 (TTY 711),** de 8 am - 8 pm, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; de 8 am - 8 pm, los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. **O visite ccama.org/senior-care-options.**

CCA Senior Care Options (HMO D-SNP): beneficios dentro de la red



**Solo para miembros con ciertas afecciones crónicas activas
(no todos los miembros califican)**

Tarjeta Healthy Savings	Además de los productos de venta libre cubiertos por el plan, el valor trimestral de la tarjeta Healthy Savings puede utilizarse para comprar alimentos cubiertos por el plan y pagar servicios públicos ⁵
Transporte (por motivos no médicos ni de emergencia)	10 traslados de ida, no médicos, por mes (en un radio de 50 millas) ⁵

⁵ Los beneficios de alimentos, servicios públicos y transporte no médico que no sea de emergencia mencionados son parte de un programa complementario especial para personas con enfermedades crónicas. Los miembros con insuficiencia cardíaca crónica, trastornos cardiovasculares, trastornos pulmonares crónicos y diabetes pueden ser elegibles para estos beneficios adicionales. No todos los miembros con esas afecciones calificarán. Pueden aplicarse determinadas restricciones. Solo en lugares participantes.

Los proveedores fuera de la red/no contratados no tienen la obligación de tratar a los miembros del plan, excepto en situaciones de emergencia. Llame a nuestro número de servicio al cliente o consulte su Evidencia de Cobertura para obtener más información, incluido el costo compartido que se aplica a los servicios fuera de la red.

CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) es un Plan de Necesidades Especiales para Personas Doblemente Elegibles (D-SNP) con un contrato de Medicare y un contrato con el programa Commonwealth of Massachusetts Medicaid. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare. Este plan es un programa voluntario que está disponible para cualquier persona de 65 años o mayor que califique para MassHealth Standard y Original Medicare y no tenga ningún otro seguro médico integral, excepto Medicare.

Commonwealth Care Alliance®, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina, ni excluye a las personas ni las trata de manera diferente por cuestiones relacionadas con afecciones médicas, estado de salud, recepción de servicios de salud, experiencia con reclamaciones, antecedentes médicos, discapacidad (incluido el deterioro mental), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), orientación sexual, nacionalidad, raza, color, religión, credo, asistencia pública o lugar de residencia.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 866-610-2273 (TTY 711).

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 866-610-2273 (TTY 711).

Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información o inscribirse, llame al 855-210-1790 (TTY 711), de 8 am - 8 pm, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; de 8 am - 8 pm, los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. **O visite ccama.org/senior-care-options.**

This page is
intentionally
left blank



Lista de verificación previa a la inscripción

Antes de tomar una decisión de inscripción, es importante que comprenda completamente nuestros beneficios y normas. Si tiene alguna pregunta, puede llamar al 866-610-2273 (TTY 711) para hablar con un representante del Departamento de Servicio al miembro.

Comprender los beneficios

- En el Manual para miembros, se incluye una lista completa de toda la cobertura y los servicios. Es importante revisar la cobertura, los costos y los beneficios del plan antes de inscribirse. Visite ccama.org o llame al 866-610-2273 (TTY 711) para ver una copia del Manual para miembros.
- Revise el directorio de proveedores (o pregúntele a su proveedor) para asegurarse de que los proveedores que consulta ahora estén en la red. Si no aparecen en el directorio, significa que probablemente tendrá que elegir un nuevo proveedor.
- Revise el directorio de farmacias para asegurarse de que la farmacia que utiliza para cualquier medicamento con receta esté en la red. Si la farmacia no aparece en el directorio, probablemente tendrá que elegir una nueva farmacia para obtener sus medicamentos con receta.
- Revise el formulario para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos.

Comprender las normas importantes

- Debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare, a menos que MassHealth (Medicaid) la esté pagando en su nombre. Por lo general, esta prima se deduce de su cheque del Social Security todos los meses.
- Excepto en situaciones de emergencia o urgencia, no cubrimos los servicios de proveedores fuera de la red (médicos que no están en el directorio de proveedores).
- Este plan es un plan de necesidades especiales con doble elegibilidad (D-SNP). Su capacidad para inscribirse se basará en la verificación de su derecho tanto a Medicare a Medicaid (MassHealth) a CommonHealth.
- Efecto sobre la cobertura actual.** Si actualmente está inscrito en un plan Medicare Advantage, su cobertura actual de atención médica de Medicare Advantage finalizará una vez que comience su nueva cobertura de Medicare Advantage. Si tiene Tricare, su cobertura puede verse afectada una vez que comience su nueva cobertura de Medicare Advantage. Comuníquese con Tricare para obtener más información. Si tiene un plan Medigap, una vez que comience la cobertura de Medicare Advantage, es aconsejable que cancele su póliza Medigap porque pagará por una cobertura que no puede utilizar.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 866-610-2273 (TTY 711). Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

H2225_26_124385_C_SP

CCA Senior Care Options 2026

Formulario de inscripción



Office of Management and Budget (OMB) No. 0938-1378

Vencimiento: 12/31/2026

¿Quién puede utilizar este formulario?

Las personas que tienen Medicare y desean unirse a Medicare Advantage Plan o a Medicare Prescription Drug Plan

Para unirse a un plan, usted debe:

- Ser ciudadano de los Estados Unidos o estar regularizado en Estados Unidos.
- Vivir en el área de servicio del plan.

Importante: Para unirse a Medicare Advantage Plan, también debe tener lo siguiente:

- Parte A de Medicare (seguro hospitalario)
- Parte B de Medicare (seguro médico)

¿Cuándo debo utilizar este formulario?

Puede unirse a un plan:

- Entre el 15 de octubre y el 7 de diciembre de cada año (para que la cobertura comience el 1 de enero).
- Dentro de los 3 meses de obtener por primera vez Medicare.
- En determinadas situaciones en las que se le permite unirse o cambiar de plan.

Visite Medicare.gov para obtener más información sobre cuándo puede inscribirse en un plan.

¿Qué necesito para completar este formulario?

- Su número de Medicare (el número que aparece en su tarjeta roja, blanca y azul de Medicare).
- Su dirección permanente y número de teléfono.

Nota: Debe completar todos los elementos de la Sección 1. Los elementos de la Sección 2 son opcionales: no se le puede negar la cobertura por no completarlos.

Recordatorios

- Si desea unirse a un plan durante el período de inscripción abierta de otoño (del 15 de octubre al 7 de diciembre), el plan debe recibir su formulario completo antes del 7 de diciembre.
- Prima de \$0¹

¿Qué pasa después?

Envíe su formulario completo y firmado a:

Commonwealth Care Alliance, Inc.
2 Avenue de Lafayette, 5th Floor
Boston, MA 02110

Una vez que procesen su solicitud de unión, se pondrán en contacto con usted.

¿Cómo puedo obtener ayuda con este formulario?

Llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 855-210-1790. Los usuarios de TTY pueden llamar al 711.

O puede llamar a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.

En español: Llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 855-210-1790 (TTY 711) o a Medicare gratis al 1-800-633-4227 y oprima el 8 para asistencia en español y un representante estará disponible para asistirle.

Personas sin hogar

- Si desea unirse a un plan, pero no tiene residencia permanente, un apartado postal, una dirección de un refugio o clínica, o la dirección donde recibe correo (por ejemplo, cheques de seguridad social) pueden considerarse su dirección de residencia permanente.

¹Debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare a menos que MassHealth la pague en su nombre. De acuerdo con la Ley de Reducción de Papel (PRA) de 1995, ninguna persona debe responder a una recopilación de información a menos que presente un número de control válido de la OMB. El número de control válido de la OMB para esta recopilación de información es 0938-1378. Se estima que el tiempo necesario para completar esta información es, en promedio, de 20 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar recursos de datos existentes, reunir los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información. Si tiene algún comentario sobre la precisión de las estimaciones de tiempo o sugerencias para mejorar este formulario, escriba a: CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850. **IMPORTANTE:** No envíe este formulario ni ningún artículo que contenga su información personal (como reclamos, pagos, registros médicos, etc.) a la Reports Clearance Office de la PRA. Cualquier artículo que recibamos que no tenga que ver con cómo mejorar este formulario o su carga de recopilación (descrita en OMB 0938-1378) será destruido. No se guardará, revisará ni remitirá al plan. Consulte "¿Qué sucede después?" en esta página para enviar su formulario completo al plan. H2225_26_124383_C_SP

This page is
intentionally
left blank

IMPORTANTE: Lea y firme a continuación:	
Al completar esta solicitud de inscripción, acepto lo siguiente:	
Debo mantener tanto la cobertura hospitalaria (Parte A) como la médica (Parte B) para permanecer en CCA Senior Care Options.	
Al unirme a Medicare Advantage Plan, reconozco que CCA Senior Care Options compartirá mi información con Medicare, quien podrá usarla para rastrear mi inscripción, realizar pagos y para otros fines permitidos por la ley federal que autoriza la recopilación de esta información (consulte la Declaración de la Ley de Privacidad a continuación). Su respuesta en este formulario es voluntaria. Sin embargo, la falta de respuesta puede afectar la inscripción en el plan.	
Entiendo que solo puedo estar inscrito en un plan MA o Parte D a la vez y que la inscripción en este plan finalizará automáticamente mi inscripción en otro plan MA o Parte D (se aplican excepciones para los planes MA PFFS y MA MSA).	
Entiendo que cuando comience mi cobertura de CCA Senior Care Options, debo obtener todos mis beneficios médicos y de medicamentos recetados de CCA Senior Care Options. Se cubrirán los beneficios y servicios proporcionados por CCA Senior Care Options y contenidos en mi documento de "Evidencia de cobertura" de CCA Senior Care Options (también conocido como contrato de miembro o acuerdo de suscriptor). Ni Medicare ni CCA Senior Care Options pagarán beneficios o servicios que no estén cubiertos.	
La información contenida en este formulario de inscripción es correcta según mi leal saber y entender. Entiendo que, si proporciono intencionalmente información falsa en este formulario, me desvincularán del plan.	
Entiendo que mi firma (o la firma de la persona legalmente autorizada para actuar en mi nombre) en esta solicitud significa que leí y comprendí el contenido de esta solicitud. Si la firma un representante autorizado (como se describe anteriormente), esta firma certifica que: 1) esta persona está autorizada según la ley estatal para completar esta inscripción y 2) la documentación de esta autorización está disponible a pedido de Medicare.	
Firma:	Fecha de hoy:
Si usted es el representante autorizado, firme arriba y complete estos campos:	
Nombre:	Dirección:
Número de teléfono:	Relación con el afiliado:

This page is
intentionally
left blank

Sección 2: Todos los campos de esta sección son opcionales	
Responder estas preguntas es su elección. No se le puede negar la cobertura por no completarlos.	
Seleccione alguna si desea que le enviemos información en un idioma distinto al inglés. <input type="checkbox"/> Español	
Seleccione alguna si desea que le enviemos información en un formato accesible. <input type="checkbox"/> Braille <input type="checkbox"/> Letra grande <input type="checkbox"/> CD de audio <input type="checkbox"/> CD de datos Comuníquese con CCA Senior Care Options al 866-610-2273 si necesita información en un formato accesible distinto a los que se indican anteriormente. Nuestro horario de oficina es de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY pueden llamar al 711.	
¿Trabaja? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Su cónyuge trabaja? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Mencione su médico de atención primaria (PCP), clínica o centro de salud:	
Dirección de correo electrónico:	
Solo para personas que ayudan al afiliado a completar este formulario	
Complete esta sección si usted es una persona (es decir, agente, corredor, asesor de SHIP, miembro de la familia u otro tercero que ayuda a un afiliado a completar este formulario).	
Nombre:	Relación con el afiliado:
Firma:	Número Nacional de Productor (solo para agentes/corredores):
Solo para uso del agente/corredor. El agente/corredor debe completarlo.	
Fecha de recepción inicial:	Fecha de entrada en vigor propuesta:
<input type="checkbox"/> Período Especial de Inscripción (SEP) (SEP de atención integrada una vez al mes para personas con doble elegibilidad) <input type="checkbox"/> Período de Inscripción Inicial (IEP) (nuevo en Medicare) <input type="checkbox"/> IEP2 (tenía Medicare antes, pero ahora cumpliré 65 años) <input type="checkbox"/> Período de Elección de Cobertura Inicial (ICEP) (tuve la Parte A y recientemente me inscribí en la Parte B) <input type="checkbox"/> Período de Elección Anual (AEP) <input type="checkbox"/> Período de Inscripción Abierta (OEP) (tengo un plan Med Adv y deseo cambiar; 1 de enero – 31 de marzo) <input type="checkbox"/> OEP (tengo un plan Med Adv <3 meses y deseo cambiar; 1 de abril – 31 de diciembre)	<input type="checkbox"/> Período de Inscripción Abierta para Individuos Institucionalizados (OEPI) (vivo en un centro de cuidados a largo plazo) <input type="checkbox"/> OEPI (me mudaré de un centro de cuidados a largo plazo) <input type="checkbox"/> SEP (cambio reciente en Medicaid) <input type="checkbox"/> SEP (cambio reciente en Extra Help para el pago de recetas) <input type="checkbox"/> SEP (dejé la cobertura del empleador) <input type="checkbox"/> SEP (otro _____)
DECLARACIÓN DE LA LEY DE PRIVACIDAD	
Los Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) recopilan información de los planes de Medicare para realizar un seguimiento de la inscripción de los beneficiarios en los planes Medicare Advantage (MA), mejorar la atención y para el pago de los beneficios de Medicare. Las secciones 1851 y 1860D-1 de la Ley del Seguro Social y las partes 422.50 y 422.60 del título 42 del Código de Regulaciones Federales (CFR) autorizan la recopilación de esta información. Los CMS pueden usar, divulgar e intercambiar datos de inscripción de los beneficiarios de Medicare según lo especificado en el Aviso del Sistema de Registros (SORN) "Medicare Advantage Prescription Drug (MARx)", Sistema No. 09-70-0588. Su respuesta a este formulario es voluntaria. Sin embargo, la falta de respuesta puede afectar la inscripción en el plan.	

This page is
intentionally
left blank



Commonwealth Care Alliance, Inc (CCA)

CCA Senior Care Options (HMO D-SNP)

Este es un resumen de los servicios de salud y medicamentos cubiertos por Commonwealth Care Alliance a partir del 1 de enero de 2026 hasta el 31 de diciembre de 2026.

H2225_26_SB_M_SP

Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios que cubre CCA Senior Care Options. Incluye respuestas a preguntas frecuentes, información de contacto importante, una descripción general de los beneficios y servicios ofrecidos, e información sobre sus derechos como miembro de CCA Senior Care Options. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual para miembros*, también conocido como Evidencia de cobertura.

Índice

A. Descargos de responsabilidad	3
B. Preguntas frecuentes (FAQ).....	5
C. Lista de servicios cubiertos.....	10
D. Beneficios cubiertos fuera de CCA Senior Care Options	31
E. Servicios que CCA Senior Care Options, Medicare y MassHealth (Medicaid) no cubren	31
F. Sus derechos como miembro del plan.....	32
G. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado	35
H. Qué debe hacer si sospecha de fraude.....	35
I. Qué debe hacer si quiere recibir ayuda independiente para tratar una queja o una inquietud	36

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



A. Descargos de responsabilidad



Esto es un resumen de los servicios de salud que cubre CCA Senior Care Options para 2026. Esto es solo un resumen. Consulte el *Manual para miembros* para ver la lista completa de beneficios. Para obtener el *Manual para miembros*, llame a Servicios al miembro al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. También puede encontrarla en línea en ccama.org/scco.

- ❖ CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) es un Plan de Necesidades Especiales para Personas Doblemente Elegibles (D-SNP) con un contrato de Medicare y un contrato con el programa Commonwealth of Massachusetts Medicaid. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare. Este plan es un programa voluntario que está disponible para cualquier persona de 65 años o mayor que califique para MassHealth Standard y Original Medicare y no tenga ningún otro seguro médico integral, excepto Medicare.
- ❖ 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, comuníquese con el plan o consulte el *Manual del miembro*.
- ❖ Concientización sobre la recuperación del patrimonio: la ley federal exige que MassHealth (Medicaid) recupere dinero de los patrimonios de determinados miembros de MassHealth (Medicaid) que sean mayores de 55 años y miembros de cualquier edad que estén recibiendo atención a largo plazo en un hogar de convalecencia u otra institución médica. Para obtener más información sobre la recuperación del patrimonio de MassHealth (Medicaid), visite www.mass.gov/estaterecovery.
- ❖ Para obtener más información sobre Medicare, puede consultar el manual “*Medicare & You*” (*Medicare y Usted*). Contiene un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, y las respuestas a las preguntas más frecuentes acerca de Medicare. Puede obtenerlo en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- ❖ Para obtener más información sobre MassHealth (Medicaid), puede comunicarse con la Oficina del Ombudsman por teléfono al 1-855-781-9898 (gratis), los usuarios de videollamada (VP) pueden llamar al (339) 224-6831, de lunes a viernes, de 9 am a 4 pm.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



❖ Contamos con un servicio de interpretación gratuito para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para conseguir un intérprete, simplemente, llámenos al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. Una persona que hable español puede ayudarlo. This is a free service.

❖ **Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.**

❖ **ATTENTION:** If you speak Spanish, language assistance services, free of charge, are available to you. Call Member Services at 866- 610-2273 (TTY 711), 8 am to 8 pm, 7 days a week. The call is free.

❖ **ATENCIÓN:** Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 866-610-2273 (TTY 711), 8 am a 8 pm, siete días a la semana. La llamada es gratuita.

❖ Este documento está disponible de forma gratuita en otros idiomas.

❖ Para las comunicaciones futuras, conservaremos su solicitud de formatos alternativos e idioma especial. Comuníquese con Servicios al miembro para cambiar su solicitud por un idioma o formato preferido.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



B. Preguntas frecuentes (FAQ)

En la siguiente tabla encontrará una lista de las preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Qué es un plan Senior Care Options (SCO)?</p>	<p>Un plan Senior Care Options (SCO) es una organización compuesta por médicos, hospitales, farmacias, proveedores de servicios y apoyos a largo plazo y otros proveedores. También cuenta con coordinadores de atención y coordinadores de servicios de apoyo geriátrico (GSSC) para ayudarle a administrar todos sus proveedores, servicios y apoyos. Todos ellos trabajan juntos para proporcionarle la atención que necesita. CCA Senior Care Options es un plan SCO que brinda beneficios de MassHealth (Medicaid) y Medicare a los inscritos en el programa SCO.</p> <p>Mediante SCO, los miembros tienen acceso a beneficios médicos y de medicamentos sin costo. Para inscribirse en el plan, los miembros deben ser mayores de 65 años de edad y cumplir los requisitos para MassHealth Standard, además de los requisitos de Medicare. Los miembros también deben vivir dentro de nuestra área de servicio.</p>
<p>¿Recibiré en CCA Senior Care Options los mismos beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid) que recibo actualmente?</p>	<p>Recibirá la mayoría de sus beneficios cubiertos de Medicare y MassHealth (Medicaid) directamente de CCA Senior Care Options. Trabjará con un equipo de proveedores que le ayudarán a determinar qué servicios se adaptan mejor a sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que recibe ahora pueden cambiar según sus necesidades y la evaluación de su médico y su equipo de atención. También puede suceder que obtenga otros beneficios fuera de su plan de salud de la misma manera que lo hace ahora, directamente de una agencia estatal como el Departamento de Salud Mental o el Departamento de Servicios del Desarrollo.</p> <p>Cuando se inscriba en CCA Senior Care Options, usted y su equipo de atención trabajarán juntos para desarrollar un plan de atención personalizado (ICP) que refleje sus preferencias y sus objetivos personales a fin de atender sus necesidades de salud y de apoyo.</p> <p>Si está tomando algún medicamento de la Parte D de Medicare que CCA Senior Care Options normalmente no cubre, puede obtener un suministro temporal y le ayudaremos a realizar la transición a otro medicamento u obtener una excepción para que CCA Senior Care Options cubra su medicamento si es médicamente necesario. Para todos los demás servicios, puede seguir consultando a sus médicos y recibiendo los servicios que recibe actualmente durante 90 días o hasta completar su ICP. Para obtener más información, llame a Servicios al miembro al número que aparece en la parte inferior de la página.</p>

Preguntas frecuentes

¿Puedo consultar a los mismos médicos que consulto actualmente?

Respuestas

Este suele ser el caso. Si sus proveedores (incluidos médicos, hospitales, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención médica) trabajan con CCA Senior Care Options y tienen un contrato con nosotros, puede seguir consultándolos.

- Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros están “dentro de la red”. Los proveedores de la red participan en nuestro plan. Esto significa que aceptan miembros de nuestro plan y les proporcionan servicios cubiertos por nuestro plan. **Usted debe usar los proveedores de la red de CCA Senior Care Options.** Si utiliza proveedores o farmacias que no están en nuestra red, es posible que el plan no pague estos servicios o medicamentos.
- Si necesita atención de emergencia o de urgencia o servicios de diálisis fuera del área, puede usar proveedores que se encuentran fuera de la red del plan CCA Senior Care Options.
- Si actualmente está en tratamiento con un proveedor que está fuera de la red de CCA Senior Care Options, o tiene una relación establecida con un proveedor que está fuera de la red de CCA Senior Care Options, llame a Servicios al miembro al número que aparece en la parte inferior de la página para consultar cómo mantener esta atención.

Para saber si sus proveedores están en la red del plan, llame a Servicios al miembro al número que aparece en la parte inferior de la página o lea el Directorio de proveedores y farmacias de CCA Senior Care Options en el sitio web del plan en www.ccama.org.

- Los proveedores fuera de la red/no contratados no tienen la obligación de tratar a los miembros del plan, excepto en situaciones de emergencia. Llame a nuestro número de servicio al cliente o consulte su *Manual para miembros* para obtener más información, incluido el costo compartido que se aplica a los servicios fuera de la red. Si es nuevo en CCA Senior Care Options, trabajaremos con usted para desarrollar un plan de atención personalizado (ICP) para atender sus necesidades.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Qué es un coordinador de atención de CCA Senior Care Options?</p>	<p>Un coordinador de la atención de CCA Senior Care Options es la persona principal con la que debe comunicarse. Esta persona lo ayuda a administrar todos sus proveedores y servicios, y a garantizar que obtenga lo que necesita.</p>
<p>¿Qué son los servicios y apoyos a largo plazo (LTSS)?</p>	<p>Los servicios y apoyos a largo plazo (LTSS) son una ayuda para las personas que necesitan asistencia para realizar tareas diarias, como bañarse, ir al baño, vestirse, preparar comidas y tomar medicamentos. La mayoría de estos servicios los recibe en su domicilio o en su comunidad, pero también pueden proporcionarse en un hogar de convalecencia o en un hospital. En algunos casos, un condado u otra agencia pueden administrar estos servicios, y su coordinador de la atención o equipo de atención trabajará con esa agencia.</p>
<p>¿Qué sucede si necesito un servicio, pero ningún proveedor de la red de CCA Senior Care Options puede brindarlo?</p>	<p>La mayoría de los servicios serán brindados por los proveedores dentro de nuestra red. Si usted necesita un servicio que ningún proveedor dentro de la red puede brindarle, CCA Senior Care Options pagará por el costo de utilizar un proveedor fuera de la red.</p>
<p>¿Dónde está disponible CCA Senior Care Options?</p>	<p>El área de servicio para este plan abarca: los condados de Bristol, Essex, Franklin, Hampden, Hampshire, Middlesex, Norfolk, Plymouth, Suffolk y Worcester de Massachusetts. Debe vivir en una de estas áreas para inscribirse en el plan.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Qué es la autorización previa?</p>	<p>La autorización previa es una aprobación de CCA Senior Care Options para buscar servicios fuera de nuestra red o para obtener servicios que nuestra red no cubre habitualmente antes de recibir los servicios. Es posible que CCA Senior Care Options no cubra el servicio, procedimiento, artículo o medicamento si no obtiene una autorización previa.</p> <p>Si necesita atención de emergencia o de urgencia, o servicios de diálisis fuera del área, no es necesario que obtenga una autorización previa. CCA Senior Care Options puede darle a usted o a su proveedor una lista de los servicios y procedimientos para los que se requiere una autorización previa de CCA Senior Care Options antes de que pueda recibir el servicio.</p> <p>Para obtener más información sobre las autorizaciones previas, consulte el Capítulo 3 del Manual para miembros. Consulte la Tabla de beneficios en el Capítulo 4 del Manual para miembros para saber qué servicios requieren una autorización previa.</p> <p>Si tiene preguntas sobre si es necesaria una autorización previa para servicios, procedimientos, artículos o medicamentos específicos, llame a Servicios al miembro al número que aparece en la parte inferior de esta página para obtener ayuda.</p>
<p>¿Pagaré algún monto mensual (también llamado prima) con CCA Senior Care Options?</p>	<p>Los miembros de SCO no tendrán que pagar primas mensuales, incluida la prima de la Parte B de Medicare, por su cobertura de salud.</p> <p>Es posible que algunos miembros de MassHealth Standard que cuenten con ingresos más altos deban pagar las primas de la Parte B de Medicare. Además, si paga una prima a MassHealth (Medicaid), debe continuar pagándola para mantener su cobertura. Para obtener más información, llame al MassHealth (Medicaid) Customer Service Center al 1-800-841-2900 o al 711 para personas que tienen dificultades auditivas o del habla.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Debo pagar un deducible como miembro de CCA Senior Care Options?</p>	<p>No. No paga deducibles en CCA Senior Care Options.</p>
<p>¿Cuál es el monto máximo de bolsillo que pagaré por los servicios médicos como miembro de CCA Senior Care Options?</p>	<p>No hay ningún costo compartido que deba pagar por los servicios médicos con CCA Senior Care Options, por lo que los costos anuales que paga de su bolsillo serán \$0.</p>
<p>¿Qué es un coordinador de servicios de apoyo geriátrico (GSSC)?</p>	<p>Un GSSC de CCA Senior Care Options es una persona de su equipo de atención que es experta en servicios y apoyos a largo plazo o servicios de recuperación. Esta persona lo ayuda a obtener servicios para permitirle vivir de manera independiente en su hogar.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



C. Lista de servicios cubiertos

La siguiente tabla es una descripción general rápida de los servicios que puede necesitar, los costos que paga y las normas sobre los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
Necesita atención hospitalaria	Estadía como paciente internado en un hospital	\$0	Se requiere autorización previa, excepto para el ingreso de pacientes internados por consumo de sustancias e ingresos de emergencia.
	Servicios hospitalarios para pacientes externos, incluida la observación	\$0	Se requiere autorización previa para algunos procedimientos quirúrgicos. No se requiere autorización previa para servicios de observación.
	Servicios en centro quirúrgico ambulatorio (ASC)	\$0	Se requiere autorización previa.
	Atención de médicos o cirujanos	\$0	Es posible que se requiera autorización previa, como para algunos procedimientos quirúrgicos.
Quiere un médico (continúa en la página siguiente)	Consultas para el tratamiento de una lesión o enfermedad	\$0	Es posible que se requiera autorización previa para los servicios que se presten durante la consulta.
	Atención para evitar enfermarse, como vacunas antigripales y pruebas de detección de cáncer	\$0	No se requiere autorización previa para los servicios brindados por un proveedor de la red.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Quiere un médico (continuación de la página anterior)</p>	<p>Consultas de bienestar, como exámenes físicos</p> <p>“Bienvenido a Medicare” (consulta preventiva por única vez)</p> <p>Atención de un especialista</p> <p>Transporte al consultorio del médico</p>	<p>\$0</p> <p>\$0</p> <p>\$0</p> <p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa para los servicios brindados por un proveedor de la red.</p> <p>No se requiere autorización previa para los servicios que brinde un proveedor de la red.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa para los servicios que se presten durante la consulta.</p> <p>El plan cubre el transporte a las citas médicas cubiertas que necesite por razones médicas que no sean de emergencia, hasta 50 millas de distancia de ida o de vuelta en taxi o tren. Los miembros deben reservar los viajes con anticipación y utilizar el proveedor de transporte que aprueba el plan para acceder a este beneficio. No se requiere autorización previa para viajes en un radio de 50 millas a citas médicas cubiertas.</p>
<p>Necesita atención de emergencia (continúa en la página siguiente)</p>	<p>Servicios de sala de emergencias</p>	<p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa. Usted puede obtener atención médica de emergencia cubierta cuando lo necesite, en cualquier lugar de los Estados Unidos o sus territorios.</p> <p>Para obtener cobertura fuera de los Estados Unidos y sus territorios, consulte Cobertura internacional.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Necesita atención de emergencia (continuación de la página anterior)</p>	<p>Atención de urgencia</p>	<p>\$0</p>	<p>Si requiere atención de urgencia, primero debe intentar obtenerla de un proveedor de la red o llamar a nuestra Línea de Enfermería disponible durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Sin embargo, puede utilizar proveedores fuera de la red cuando no pueda llegar a un proveedor de la red.</p> <p>No se requiere autorización previa. Para obtener cobertura fuera de los Estados Unidos y sus territorios, consulte Cobertura internacional.</p>
<p>Necesita exámenes médicos (continúa en la página siguiente)</p>	<p>Servicios de radiología de diagnóstico (por ejemplo, radiografías u otros servicios de imágenes, como tomografías axiales computarizadas (CAT) o imágenes por resonancia magnética (MRI))</p>	<p>\$0</p>	<p>Es posible que se requiera autorización previa para las pruebas de diagnóstico y los servicios y suministros terapéuticos para pacientes externos. Por ejemplo, es posible que las imágenes y las pruebas de detección especializadas (es decir, exámenes genéticos) requieran autorización previa. Para obtener más información, llame a Servicios al miembro.</p> <p>En el caso de que se necesite información clínica para determinar si un tratamiento es adecuado, CCA Senior Care Options se reserva el derecho de designar a un experto para que revise la solicitud o el plan de tratamiento propuesto.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Necesita exámenes médicos (continuación de la página anterior)</p>	<p>Pruebas de laboratorio y procedimientos de diagnóstico, como análisis de sangre</p>	<p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa excepto para los exámenes genéticos. Para obtener más información, llame a Servicios al miembro. En el caso de que se necesite información clínica para determinar si un tratamiento es adecuado, CCA Senior Care Options se reserva el derecho de designar a un experto para que revise la solicitud o el plan de tratamiento propuesto.</p>
<p>Necesita servicios de audición/auditivos</p>	<p>Pruebas de detección, como estudios para detectar el cáncer</p> <p>Pruebas de detección de problemas de audición</p> <p>Audífonos</p>	<p>\$0</p> <p>\$0</p> <p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa para los servicios brindados por un proveedor de la red.</p> <p>No se requiere autorización previa para un examen de audición de diagnóstico (que no sea de rutina) ni para el examen de audición anual de rutina. Debe utilizar un proveedor de un plan de CCA para los exámenes de audición que no sean de rutina. Debe utilizar un proveedor de NationsHearing para los exámenes de audición de rutina.</p> <p>Se requiere autorización previa para audífonos que superen los \$500 por audífono, por oído y cada 60 meses. El plan cubre audífonos de rutina, 1 por oído cada 60 meses, de hasta \$500. Debe utilizar un proveedor de NationsHearing para los exámenes de audición de rutina.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Necesita atención odontológica (continúa en la página siguiente)</p>	<p>Controles odontológicos y atención preventiva</p>	<p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa para la mayoría de los servicios odontológicos de rutina que brinde un proveedor de la red. Se requiere autorización previa para los servicios odontológicos que no sean de rutina y que brinde un proveedor de la red. Los siguientes servicios de rutina están cubiertos sin autorización previa: limpiezas preventivas, tratamiento con flúor y evaluación bucal periódica. Debe utilizar un proveedor odontológico de la red de CCA.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Necesita atención odontológica (continuación de la página anterior)</p>	<p>Atención odontológica de restauración y de emergencia</p>	<p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa para los exámenes odontológicos de diagnóstico de rutina, radiografías, empastes de restauración, limpiezas profundas, coronas, dentaduras postizas completas y parciales ni atención de emergencia.</p> <p>Periodoncia:</p> <p>Se cubre 1 limpieza profunda cada 24 meses y 1 consulta de mantenimiento cada 3 meses por año calendario. La cirugía de encía puede estar cubierta si es médicamente necesaria y si tiene una autorización previa aprobada. Es posible que se requiera autorización previa para servicios adicionales.</p> <p>Prostodoncia:</p> <p>Se cubre 1 dentadura postiza completa o parcial cada 60 meses sin autorización previa. Se cubren hasta un máximo de cuatro implantes por año, un diente/una zona de por vida con autorización previa. Debe utilizar un proveedor odontológico de la red de CCA.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Necesita atención odontológica (continuación de la página anterior)</p>			<p>Cirugía bucal y maxilofacial:</p> <p>Se cubre una extracción (simple o quirúrgica) por diente de por vida sin autorización previa. Las extracciones de dientes impactados se cubren si son médicamente necesarias; se requiere autorización previa. Las biopsias, las cirugías de tejidos blandos y los injertos óseos se cubren si son médicamente necesarios. Se requiere autorización previa.</p> <p>Es posible que se apliquen otras normas y limitaciones. Debe utilizar un proveedor odontológico de la red de CCA. Para obtener más información, llame a Servicios al miembro. En el caso de que se necesite información clínica para determinar si un tratamiento es adecuado, CCA Senior Care Options se reserva el derecho de designar a un experto en odontología para que revise el plan de tratamiento que propuso su odontólogo. Para obtener una lista detallada, llame a Servicios al miembro o lea el <i>Manual para miembros</i> de CCA Senior Care Options.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Necesita atención para la vista (continúa en la página siguiente)</p>	<p>Exámenes de la vista</p>	<p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa para exámenes de la vista de rutina. No se requiere autorización previa para exámenes de la vista de diagnóstico que no sean de rutina. Debe recibir servicios de rutina de proveedores de la red de proveedores de EyeMed y servicios no rutinarios de proveedores de la red de proveedores de CCA.</p>
	<p>Anteojos o lentes de contacto</p>	<p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa para los siguientes beneficios de la vista de rutina. Asignación combinada de \$300 (\$225 Medicare y \$75 Medicaid) para anteojos (lentes, marcos, lentes de contacto y actualizaciones) por año calendario. Debe utilizar un proveedor participante de EyeMed Vision Care para recibir la asignación de \$300. Se aplican otras limitaciones.</p>
	<p>Otra atención de la vista</p>	<p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa para los servicios que brinde un proveedor de la red de CCA. Los servicios incluyen servicios de detección y anteojos terapéuticos.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Necesita servicios de salud conductual</p>	<p>Servicios de salud conductual</p> <p>Atención como paciente internado y como paciente externo y servicios basados en la comunidad para las personas que necesitan servicios de salud conductual</p>	<p>\$0</p> <p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa, excepto para la estimulación magnética transcraneal y la esketamina.</p> <p>Se requiere autorización previa para la atención como paciente internado, excepto para los ingresos como paciente internado por consumo de sustancias y los ingresos de emergencia.</p> <p>No se requiere autorización previa para los servicios de salud conductual para pacientes externos, excepto para la estimulación magnética transcraneal y la esketamina.</p> <p>Para obtener una lista detallada de los servicios que requieren autorización previa, llame a Servicios al miembro o consulte el <i>Manual para miembros</i> de CCA Senior Care Options.</p>
<p>Necesita servicios por trastornos por consumo de sustancias</p>	<p>Servicios por trastorno de consumo de sustancias</p>	<p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa para los servicios brindados por un proveedor de la red.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
Necesita un lugar para vivir con personas que lo puedan ayudar	Atención de enfermería especializada Atención en un hogar de convalecencia	\$0 \$0	Se requiere autorización previa. Se requiere autorización previa. Si MassHealth (Medicaid) determina que usted tiene que pagar un monto pagado por el paciente (PPA) todos los meses por su cuidado asistencial, usted es responsable de estos pagos.
Necesita terapia después de un accidente o ataque cerebrovascular	Cuidado para adultos y cuidado para adultos grupal Terapia ocupacional, fisioterapia o terapia del habla	\$0 \$0	Se requiere autorización previa. Se requiere autorización previa después de 20 consultas de terapia ocupacional y fisioterapia. Se requiere autorización previa después de 35 consultas de terapia del habla.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Necesita ayuda para movilizarse hacia los proveedores de servicios de salud (continúa en la página siguiente)</p>	<p>Servicios de ambulancia</p>	<p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa para los servicios de ambulancia de emergencia dentro y fuera de la red.</p> <p>Se requiere autorización previa para los servicios de ambulancia que no sean de emergencia.</p> <p>El transporte de emergencia fuera de los Estados Unidos y sus territorios se ofrece a través del beneficio de Cobertura internacional. Consulte Cobertura internacional.</p>
	<p>Transporte de emergencia</p>	<p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa para el transporte de emergencia dentro y fuera de la red. El transporte de emergencia fuera de los Estados Unidos y sus territorios se ofrece a través del beneficio de Cobertura internacional. Consulte Cobertura internacional</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Necesita ayuda para movilizarse hacia los servicios de salud (continuación de la página anterior)</p>	<p>Transporte para citas y servicios médicos</p>	<p>\$0</p>	<p>El plan cubre el transporte a las citas médicas cubiertas que necesite por razones médicas que no sean de emergencia, hasta 50 millas de distancia de ida o de vuelta en taxi o tren. Los miembros deben reservar los viajes con anticipación y utilizar el proveedor de transporte que aprueba el plan para acceder a este beneficio. No se requiere autorización previa para viajes en un radio de 50 millas a citas médicas cubiertas.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Necesita ayuda para movilizarse hacia los servicios de salud (continuación de la página anterior)</p>	<p>Transporte para citas y servicios que no sean médicos:</p>	<p>\$0</p>	<p>No se requiere autorización previa, sin embargo, los miembros deben tener aprobación para recibir los Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedades crónicas (SSBCI) para usar el siguiente beneficio: se proporcionan hasta diez (10) viajes de ida por mes para fines no médicos a destinos aprobados por CCA, como comprar alimentos, ir a la farmacia para recoger recetas, ir a la iglesia, al gimnasio y otros eventos comunitarios, hasta 50 millas de distancia. Los miembros deben reservar viajes con 72 horas de anticipación y utilizar el proveedor de transporte que aprueba el plan para acceder a este beneficio. El beneficio de transporte no médico es parte de un programa complementario especial para personas con enfermedades crónicas. No todos los miembros califican. Los miembros con insuficiencia cardíaca crónica, trastornos cardiovasculares, trastornos pulmonares crónicos y diabetes pueden ser elegibles para estos beneficios adicionales. No todos los miembros con esas afecciones calificarán. Pueden aplicarse determinadas restricciones.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continúa en la página siguiente)</p>	<p>Medicamentos de la Parte B de Medicare</p>	<p>\$0</p>	<p>Los medicamentos de la Parte B incluyen los medicamentos que su médico le da en su consultorio, algunos medicamentos orales contra el cáncer y algunos medicamentos que se utilizan con determinados equipos médicos. Para obtener más información acerca de estos medicamentos, consulte el <i>Manual para miembros</i>.</p>
	<p>Medicamentos de la Parte D de Medicare</p>	<p>\$0 para un suministro de 31 días</p>	<p>Es posible que haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) de CCA Senior Care Options para obtener más información.</p> <p>Algunos medicamentos tienen límites de cantidad.</p> <p>Es posible que el proveedor que emite la receta tenga que obtener una autorización previa de CCA Senior Care Options para determinados medicamentos.</p> <p>La mayoría de los medicamentos de la Parte D de Medicare están disponibles para un suministro de 100 días a través de servicios de pedido por correo o en una farmacia minorista. Los medicamentos de especialidad están disponibles para un suministro para 31 días a través de servicios de pedido por correo, farmacias minoristas o farmacias especializadas. El costo para usted es de \$0.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continúa de la página siguiente)	Medicamentos de venta libre (OTC)	\$0	Es posible que haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) de CCA Senior Care Options para obtener más información. Consulte la tarjeta de Healthy Savings para obtener cobertura de beneficios adicionales de venta libre.
Necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades médicas especiales	Servicios de rehabilitación	\$0	Se requiere autorización previa después de 20 consultas de terapia ocupacional y fisioterapia. Se requiere autorización previa después de 35 consultas de terapia del habla. No se requiere autorización previa para servicios de rehabilitación cardíaca ni servicios intensivos de rehabilitación cardíaca, servicios de rehabilitación pulmonar ni terapia de ejercicios supervisados (SET)
Necesita cuidado de los pies	Equipos médicos para la atención a domicilio	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Servicios de diálisis	\$0	No se requiere autorización previa.
	Servicios de podiatría	\$0	No se requiere autorización previa.
	Servicios ortésicos	\$0	Se requiere autorización previa. Para obtener una lista detallada, llame a Servicios al miembro.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Necesita equipo médico duradero (DME)</p> <p>Nota: Esta no es una lista completa de DME. Para recibir una lista completa, comuníquese con Servicios al miembro o consulte el Capítulo 4 del Manual para miembros.</p>	<p>Sillas de ruedas, muletas y andadores</p> <p>Nebulizadores</p> <p>Suministros y equipos de oxígeno</p>	<p>\$0</p> <p>\$0</p> <p>\$0</p>	<p>Se requiere autorización previa. Para obtener una lista detallada, llame a Servicios al miembro.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p>
<p>Necesita asistencia para vivir en su hogar</p>	<p>Servicios médicos a domicilio</p> <p>Servicios domésticos, como tareas de limpieza o tareas domésticas, o modificaciones en el hogar como barras de apoyo</p> <p>Servicios de habilitación diurna</p> <p>Servicios para ayudarlo a vivir solo (servicios de atención médica a domicilio o servicios de encargado de atención personal)</p> <p>Adult Day Health</p>	<p>\$0</p> <p>\$0</p> <p>\$0</p> <p>\$0</p>	<p>Se requiere autorización previa.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
Servicios adicionales (continúa en la página siguiente)	Servicios quiroprácticos	\$0	Se requiere autorización previa después de 20 consultas.
	Suministros y servicios para la diabetes	\$0	Se requiere autorización previa. CCA Senior Care Options brinda medidores de glucosa y tiras reactivas selectas a nuestros miembros con diabetes de un proveedor preferido. Para obtener más información, llame a Servicios al miembro o lea el <i>Manual para miembros</i> de CCA Senior Care Options.
	Servicios protésicos	\$0	Se requiere autorización previa. Para obtener una lista detallada, llame a Servicios al miembro.
	Radioterapia	\$0	Se requiere autorización previa.
	Servicios para ayudarlo a afrontar su enfermedad	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Acupuntura de rutina Acupuntura que cubre Medicare	\$0	Se requiere autorización previa después de 20 consultas. No se requiere autorización previa para la acupuntura para el trastorno por consumo de sustancias. Se requiere autorización previa para la acupuntura que cubre Medicare para el dolor lumbar crónico

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
Servicios adicionales (continuación de la página anterior)	Recompensa de consulta anual de bienestar	\$0	No se requiere autorización previa. Una consulta anual de bienestar o un examen físico anual califican para una recompensa de \$25 por año en su tarjeta Healthy Savings después de haber completado la consulta. Las consultas de rutina al proveedor de atención primaria (PCP), como una consulta de seguimiento o por enfermedad, no califican para la recompensa. Puede usar la recompensa donde se acepte la tarjeta Healthy Savings.
	Palliative Care Program (Life Choices)	\$0	Los cuidados paliativos tienen como objetivo mejorar la calidad de vida de las personas que viven con una enfermedad grave. No se requiere autorización previa para los servicios que brinde el programa de cuidados paliativos o un proveedor de la red.
	Telesalud	\$0	Los servicios de telesalud pueden ofrecerse a través de proveedores de la red. Se aplican las mismas normas de autorización a los servicios de telesalud que a las consultas presenciales correspondientes.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
Servicios adicionales (continuación de la página anterior)	Telesalud (Teladoc): servicios adicionales	\$0	Teladoc ofrece telesalud para servicios médicos generales de urgencia para tratar gripe, alergias, infecciones de los senos nasales, sarpullido, dolor de garganta y más. Comuníquese con Teladoc por los servicios al 1-800-835-2362 durante las 24 horas, los 7 días de la semana.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<p>Servicios adicionales (continuación de la página anterior)</p>	<p>Tarjeta Healthy Savings para productos de venta libre (OTC), productos de atención personal y más</p>	<p>\$0</p>	<p>\$420 por trimestre calendario (cada tres meses). Cualquier monto no utilizado no se trasladará al trimestre siguiente. Los montos se pueden usar para comprar artículos de venta libre (OTC) que cubra CCA sin receta. Use su tarjeta para comprar artículos OTC, incluidos los siguientes: suministros de primeros auxilios, pruebas de COVID-19, gel de baño, artículos de cuidado dental y remedios para el resfriado y la gripe en tiendas minoristas participantes.</p> <p>Los miembros aprobados para los beneficios complementarios especiales para personas con enfermedades crónicas* (SSBCI) pueden usar su asignación trimestral para la compra de alimentos que cubra CCA* en tiendas minoristas dentro de la red, así como para pagos de servicios públicos* como gas natural, electricidad e internet/cable.</p> <p>*Los beneficios de alimentos y servicios públicos son parte de un programa complementario especial para personas con enfermedades crónicas. No todos los miembros califican. Los miembros con insuficiencia cardíaca crónica, trastornos cardiovasculares, trastornos pulmonares crónicos y diabetes pueden ser elegibles para estos beneficios adicionales. No todos los miembros con esas afecciones calificarán. Pueden aplicarse determinadas restricciones. Solo en lugares participantes.</p>

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos por el uso de proveedores de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
Servicios adicionales (continuación de la página anterior)	Membresía de gimnasio	\$0	No se requiere autorización previa. Membresía de club de salud para el centro de acondicionamiento físico estándar de la red de Silver&Fit de su preferencia. Hay un límite de un centro por mes.
	Control del peso y del estado físico	\$0	El plan cubre beneficios de acondicionamiento físico a través de Silver&Fit, que incluye la programación Fit at Home para el acondicionamiento físico en el hogar, un (1) kit de acondicionamiento físico para el hogar por año y el programa Healthy Aging Coaching Program que proporciona sesiones remotas (por teléfono, video o mensajería en línea) para guiar a los miembros en temas de estilo de vida, como los siguientes: estar activo, alimentación saludable, opciones de estilo de vida, envejecer bien, manejo de afecciones. El control del peso entra en la categoría de opciones de estilo de vida.
	Cobertura internacional	\$0	El plan cubre servicios de emergencia, transporte de emergencia y atención de urgencia fuera de los Estados Unidos y sus territorios con una cobertura del plan de hasta cien mil dólares (\$100,000) para todos los servicios combinados.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



El resumen de beneficios anterior se proporciona únicamente con fines informativos y no es una lista completa de los beneficios. Para obtener una lista completa y más información sobre sus beneficios, puede leer el *Manual para miembros de CCA Senior Care Options*. Si no tiene un *Manual para miembros*, llame a Servicios al miembro de CCA Senior Care Options al 866-610-2273 (TY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana para obtener uno. Si tiene alguna pregunta, también puede llamar a Servicios al miembro o ingresar en www.ccama.org.

D. Beneficios cubiertos fuera de CCA Senior Care Options

Hay algunos servicios a los que puede acceder que CCA Senior Care Options no cubre, pero que sí cubre Medicare, MassHealth (Medicaid) o una agencia estatal o del condado. Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al miembro al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana, para averiguar sobre estos servicios.

Otros servicios que cubre Medicare, MassHealth (Medicaid) o una agencia estatal	Sus costos
Determinados servicios de cuidados paliativos cubiertos fuera de CCA Senior Care Options	\$0
Rehabilitación psicosocial	\$0
Administración de casos específicos	\$0
Habitación y comida en hogares de descanso	\$0

E. Servicios que CCA Senior Care Options, Medicare y MassHealth (Medicaid) no cubren

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al miembro al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana, para averiguar sobre otros servicios excluidos.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Servicios que CCA Senior Care Options, Medicare y MassHealth (Medicaid) no cubren

Servicios que no son médicamente necesarios según las normas de Medicare y MassHealth (Medicaid), a menos que se indique o se apruebe lo contrario de acuerdo con su plan de atención individual (personalizado).

Servicios de un naturoterapeuta (el uso de tratamientos naturales o alternativos).

Objetos personales en su habitación del hospital o centro de atención de enfermería especializada, por ejemplo, un teléfono o televisor.

Servicios que se prestan fuera del área de servicio.

Cigarrillos electrónicos.

F. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de CCA Senior Care Options, usted tiene determinados derechos. Usted puede ejercer estos derechos sin ser sancionado. También puede hacer uso de estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le informaremos sobre sus derechos al menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, consulte el *Manual para miembros*. Sus derechos incluyen, entre otros, los siguientes:

- **Tiene derecho a ser tratado con respeto, equidad y dignidad.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Recibir los servicios cubiertos independientemente de su afección médica, estado de salud, recepción de servicios de salud, experiencia con reclamaciones, antecedentes médicos, discapacidad (incluido el deterioro conductual), estado civil, edad, sexo (incluidas la estereotipación sexual y la identidad de género), orientación sexual, nacionalidad, raza, color, religión, credo o asistencia pública.
 - Recibir la información en otros idiomas y formatos (por ejemplo, letra grande, braille o audio) de manera gratuita.
 - No ser sometido a ninguna forma de restricción ni reclusión física.
- **Tiene derecho a obtener información acerca de su atención médica.** Esto incluye información sobre tratamientos y sus opciones de tratamiento. Esta información debe proporcionarse en un idioma y un formato que pueda entender. Esto incluye el derecho a recibir información sobre lo siguiente:

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



- Descripción de los servicios que cubrimos.
- Cómo obtener estos servicios.
- Cuánto le costarán estos servicios. Los miembros de SCO tienen un costo de \$0.
- Los nombres de los proveedores de atención médica y del coordinador de la atención.
- **Tiene derecho a tomar decisiones sobre su atención, incluso a negarse a seguir un tratamiento.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Elegir un PCP y cambiarlo en cualquier momento durante el año.
 - Elegir un coordinador de servicios de apoyo geriátrico (GSSC)
 - Utilizar un proveedor de atención médica para mujeres sin remisión.
 - Obtener rápidamente los servicios y medicamentos cubiertos.
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, independientemente de su costo o de si están cubiertas. Los miembros de SCO tienen un costo de \$0.
 - Rechazar un tratamiento, incluso si su proveedor de atención médica le recomienda no hacerlo.
 - Dejar de tomar un medicamento, incluso si su proveedor de atención médica le recomienda no hacerlo.
 - Pedir una segunda opinión. CCA Senior Care Options pagará por la consulta para recibir una segunda opinión.
 - Transmitir sus deseos sobre su atención médica mediante instrucciones anticipadas.
- **Tiene derecho a acceder oportunamente a la atención sin ningún obstáculo de acceso físico ni de comunicación.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Recibir atención médica oportuna para los servicios cubiertos dentro de los plazos descritos en el *Manual para miembros* y presentar una apelación si no recibe su atención dentro de ese plazo.
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa que las personas con discapacidades tengan un acceso libre de obstáculos de acuerdo con la Ley sobre Estadounidenses con Discapacidades.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



- Tener intérpretes que lo ayuden a comunicarse con sus médicos, otros proveedores y su plan de salud. Llame al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana si necesita ayuda con este servicio.
- Recibir su *Manual del miembro*, y cualquier otro material impreso de CCA Senior Care Options, traducido a su lengua materna, o que otra persona lea estos materiales en voz alta si usted tiene problemas para ver o leer. Tendrá a su disposición servicios de interpretación oral previa solicitud y de forma gratuita
- No ser sometido a ninguna forma de restricción ni reclusión física que fuera utilizada como medio de coacción, fuerza, disciplina, conveniencia o represalia.
- **Tiene derecho a recibir atención de urgencia y de emergencia cuando la necesite.** Esto significa que tiene derecho a lo siguiente:
 - Recibir servicios de emergencia sin autorización previa en caso de una emergencia.
 - Utilizar un proveedor de atención médica de urgencia o de emergencia fuera de la red, cuando sea necesario.
- **Tiene derecho a la confidencialidad y a la privacidad.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Solicitar y obtener una copia de sus registros médicos de una manera que pueda comprender, y solicitar la modificación o corrección de sus registros.
 - Que se mantenga la confidencialidad de su información personal de salud.
 - Tener privacidad durante el tratamiento.
- **Tiene derecho a presentar quejas sobre la atención o los servicios cubiertos.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Presentar una queja o un reclamo en nuestra contra o en contra de nuestros proveedores.
 - Presentar una queja ante el programa My Ombudsman al 1-855-781-9898 (o use MassRelay al 711 para llamar al 1-855-781-9898 o videollamada (VP) al 339-224-6831). El sitio web de CCA Senior Care Options www.ccama.org tiene formularios de quejas e instrucciones disponibles en línea.
 - Apelar determinadas decisiones que tomaron CCA Senior Care Options o nuestros proveedores.
 - Solicitar una State Hearing.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



- Recibir una explicación detallada del motivo por el cual se deniegan los servicios.

Para obtener más información sobre sus derechos, puede consultar el *Manual para miembros*. Si tiene preguntas, puede llamar a Servicios al miembro de CCA Senior Care Options al número que aparece en la parte inferior de la página.

También puede llamar a My Ombudsman al 1-855-781-9898 (o usar el servicio de retransmisión de MassRelay al 711 para llamar al 1-855-781-9898, o el servicio de videollamada [VP] al 339-224-6831).

G. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado

Si tiene una queja o cree que CCA Senior Care Options debe cubrir algo que denegamos, llame a Servicios al miembro al número que aparece en la parte inferior de esta página. Es posible que pueda apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre quejas y apelaciones, puede leer el **Capítulo 9** del *Manual para miembros*. También puede llamar a Servicios al miembro de CCA Senior Care Options al número que aparece en la parte inferior de la página.

Si tiene un problema, una inquietud o preguntas relacionadas con sus beneficios o su atención, llame a Servicios al miembro de CCA Senior Care Options al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana.

H. Qué debe hacer si sospecha de fraude

La mayoría de los profesionales de atención médica y de las organizaciones que proveen servicios son honestos. Desafortunadamente, puede haber algunas excepciones.

Si usted cree que un médico, un hospital o una farmacia está haciendo algo indebido, comuníquese con nosotros.

- Llámenos a Servicios al miembro de CCA Senior Care Options. Los números de teléfono aparecen en la parte inferior de la página.
- O bien, llame al MassHealth (Medicaid) Customer Service Center al 1-800-841-2900. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-497-4648.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



- O puede llamar a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números de forma gratuita.

I. Qué debe hacer si quiere recibir ayuda independiente para tratar una queja o una inquietud

My Ombudsman es un programa independiente que puede ayudarle si tiene preguntas, inquietudes o problemas relacionados con SCO. Puede comunicarse con My Ombudsman para obtener información o asistencia. Los servicios de My Ombudsman son gratuitos. El personal de My Ombudsman puede hacer lo siguiente:

- Puede responder sus preguntas o remitirlo al lugar adecuado para que encuentre lo que necesita.
- Puede ayudarle a resolver un problema o inquietud en relación con SCO o su plan SCO, CCA Senior Care Options. El personal de My Ombudsman escuchará, investigará el asunto y analizará con usted las opciones para ayudarlo a solucionar el problema.
- Ayuda con apelaciones. Una apelación es una manera formal de solicitarle a su plan SCO, MassHealth (Medicaid) o Medicare que revise una decisión sobre sus servicios. El personal de My Ombudsman puede hablar con usted sobre cómo presentar una apelación y qué debe esperar durante el proceso de apelación.

Puede llamar, escribir o acercarse a la oficina de My Ombudsman.

- Llame al 1-855-781-9898, de lunes a viernes, de 9 am a 4 pm.
 - Use el número 7-1-1 para llamar al 1-855-781-9898. Este número es para personas sordas, con problemas auditivos o con discapacidad del habla.
 - Comuníquese por videollamada (VP) al 339-224-6831. Este número es para personas sordas o con problemas auditivos.
- Envíe un correo electrónico a info@myombudsman.org
- Escriba a la oficina de My Ombudsman a 25 Kingston Street, 4th floor, Boston, MA 02111 o visítela.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



- Consulte el sitio web de My Ombudsman o comuníquese con ellos directamente para obtener información actualizada sobre la ubicación y el horario de atención.
- Visite My Ombudsman en línea en www.myombudsman.org.

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Si tiene preguntas generales o preguntas acerca de nuestro plan, los servicios, el área de servicio, pregunte sobre facturación o sobre las tarjetas de miembro, llame a Servicios al miembro de Senior Care Options:

866-610-2273: de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana.

Las llamadas a este número son gratuitas. Para obtener más información, visite ccama.org/sco.

Servicios al miembro también ofrece servicios gratuitos de interpretación.

TTY: 711: de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. Las llamadas a este número son gratuitas.

Si tiene preguntas sobre su salud, haga lo siguiente:

Llame a su PCP. Siga las instrucciones de su PCP para recibir atención cuando el consultorio esté cerrado.

Si el consultorio de su PCP está cerrado, también puede llamar a la Línea de Enfermería disponible las 24 horas, los 7 días de la semana. Un profesional en enfermería escuchará su problema y le dirá cómo recibir atención (*Ejemplo*: atención de urgencia, sala de emergencias).

Los números de la Línea de Enfermería disponible las 24 horas, los 7 días de la semana son los siguientes:

866-610-2273

Las llamadas a este número son gratuitas. Disponible durante las 24 horas del día, los 7 días de la semana
CCA Senior Care Options también cuenta con servicios gratuitos de interpretación de idiomas.

711

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

Si necesita atención de salud conductual de inmediato, llame a la Línea de Crisis de Salud Conductual:

866-610-2273

Las llamadas a este número son gratuitas. Disponible durante las 24 horas del día, los 7 días de la semana
CCA Senior Care Options también cuenta con servicios gratuitos de interpretación de idiomas.

711

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

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.ccama.org.



Aviso de no discriminación

Commonwealth Care Alliance, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina, excluye a las personas ni las trata de manera diferente por cuestiones relacionadas con afecciones médicas, estado de salud, recepción de servicios de salud, experiencia con reclamaciones, historia clínica, discapacidad (incluido el deterioro conductual), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), orientación sexual, nacionalidad, raza, color, religión, credo, asistencia pública o lugar de residencia. Commonwealth Care Alliance, Inc.:

- Proporciona recursos y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que puedan comunicarse de forma eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes calificados de lenguaje de señas
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Proporciona servicios de idioma gratuitos para personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes calificados
 - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con Servicios al miembro.

Si considera que Commonwealth Care Alliance, Inc. no ha proporcionado estos servicios o lo ha discriminado de otra manera por cuestiones relacionadas con afecciones médicas, estado de salud, recepción de servicios de salud, experiencia con reclamaciones, antecedentes médicos, discapacidad (incluido el deterioro conductual), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), orientación sexual, nacionalidad, raza, color, religión, credo, asistencia pública o lugar de residencia, puede presentar un reclamo en la siguiente dirección:

Commonwealth Care Alliance, Inc.

Civil Rights Coordinator

30 Winter Street, 11th Floor

Boston, MA 02108

Teléfono: 617-960-0474, ext. 3932 (TTY: 711) fax: 857-453-4517

Correo electrónico: civilrightscoordinator@commonwealthcare.org

Puede presentar un reclamo en persona o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar un reclamo, el coordinador de derechos civiles está disponible para ayudarlo.

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

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

Teléfono: 800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Los formularios de queja están disponibles en www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

H2225_26_SB_M

Notice of Availability

Interpreter Services

English: If you speak English, free language assistance services are available. Auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Spanish: Si habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia lingüística gratuitos. También están disponibles sin costo recursos auxiliares y servicios para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Chinese Mandarin: 如果您讲普通话，我们可以提供免费的语音协助服务。此外，还免费提供以无障碍格式提供信息的辅助工具和服务。请致电 1-866-610-2273 (TTY: 711)。

Chinese Cantonese: 如果您講粵語，我們可以提供免費的語言協助服務。此外，還免費提供以無障礙格式提供資訊的輔助工具和服務。請致電 1-866-610-2273 (TTY: 711)。

Tagalog: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit ang mga libreng serbisyo sa tulong sa wika. Ang mga pantulong na tulong at serbisyo para magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format ay makukuha rin nang walang bayad. Tumawag sa 1-866-610-2273 (TTY: 711).

French: Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont disponibles. Des aides et services auxiliaires permettant de fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-866-610-2273 (TTY : 711).

Vietnamese: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí. Các dịch vụ và phương tiện phụ trợ cung cấp thông tin ở định dạng dễ tiếp cận cũng được miễn phí. Gọi 1-866-610-2273 (TTY: 711).

German: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachunterstützungsdienste zur Verfügung. Hilfsmittel und Dienstleistungen zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten sind ebenfalls kostenlos verfügbar. Rufen Sie die Nummer +1-866-610-2273 (TTY: 711) an.

Korean: 한국어를 구사하는 경우, 무료 언어 지원 서비스를 이용할 수 있습니다. 접근 가능한 형식으로 정보를 제공하는 보조 도구와 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-866-610-2273 (TTY: 711) 으로 전화하세요.

Russian: Если вы говорите на русском языке, вам могут предоставить бесплатные услуги переводчика. Также бесплатно предоставляются вспомогательные средства и услуги, позволяющие получать информацию в доступных форматах. Звоните по номеру 1-866-610-2273 (TTY: 711).

إذا كنت تتحدث اللغة العربية، تتوفر أيضًا مساعدات اللغوية المجانية. وتتوفر أيضاً مساعدات وخدمات إضافية لتوفير المعلومات بتنسيقات يسهل الوصول إليها مجانًا. اتصل على الرقم 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Hindi: यदि आप हिन्दी बोलते हैं, तो निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएँ उपलब्ध हैं। सुलभ प्रारूप में सूचना उपलब्ध कराने के लिए सहायक साधन और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-866-610-2273 (TTY: 711) पर कॉल करें।

Italian: Se parla italiano, può usufruire di servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sono disponibili gratuitamente anche dei servizi e supporti ausiliari che forniscono informazioni in formati accessibili. Chiami il numero 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Portuguese: se você fala português, serviços de assistência linguística gratuitos estão disponíveis. Recursos e serviços auxiliares para fornecer informações em formatos acessíveis também estão disponíveis gratuitamente. Ligue para 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Cape Verdean Creole: Si bu ta papia Kriolu di Kabu Verdi, sirvisus di apoiu linguistikui ta sta dispunivel. També ta sta dispunivel apoiu y sirvisus ausiliaris pa da informason na formatus asesivel. Txoma pa 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Haitian Creole: Si ou pale kreyòl Ayisyen, gen sèvis asistans lang gratis ki disponib. Gen èd ak sèvis oksilyè pou bay enfòmasyon nan fòm akse sib ki disponib gratis tou. Rele 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Polish: Jeśli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnych usług pomocy językowej. Dodatkowe pomoce i usługi zapewniane są w dostępnych formatach są również dostępne bezpłatnie. Zadzwoń pod numer 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Japanese: 日本語を話せる方は、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。受け入れ可能な方法で情報を入力するための補助手段やサービスも無料でご利用いただけます。1-866-610-2273 (TTY: 711) にお電話ください。

Gujarati: જો તમે ગુજરાતી બોલનાર છો, તો મફત ભાષા સહાય સેવા ઉપલબ્ધ છે. સુલભ પ્રારૂપ અને સેવા પણ 1 મફતમાં ઉપલબ્ધ છે. 1-866-610-2273 (TTY: 711) પર કોલ કરો.

Lao/Laotian: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາພຣີ. ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການເພື່ອສະໜອງຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ ແມ່ນອົງສາມາດໃຊ້ໄດ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທ 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Greek: Εάν μιλάτε ελληνικά, διατίθενται δωρεάν υπηρεσίες γλωσσικής βοήθειας. Διατίθενται επίσης δωρεάν βοηθητικά μέσα και υπηρεσίες για την παροχή πληροφοριών σε προσβάσιμη μορφή. Καλέστε στο 1-866-610-2273 (TTY: 711).

Khmer: ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ នោះនឹងមានការផ្តល់ជូនសេវាជំនួយផ្នែកភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ជំនួយ និងសេវាក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានជាសម្រាប់ដែលអាចចូលរៀបចំបានក៏នឹងមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ។ ទូរសព្ទទៅ 1-866-610-2273 (TTY: 711)។

Si tiene preguntas, llame a CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.ccama.org.



Estamos aquí para ayudarle.

Nuestros representantes experimentados y amables están a sólo una llamada de distancia. Pueden responder sus preguntas sobre nuestros beneficios y servicios. Si está listo para inscribirse, estarán encantados de ayudarle con eso también.

Solo llámenos:



855-210-1790 (TTY 711)

de 8 am – 8 pm, de lunes a viernes, desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre
de 8 am – 8 pm, los 7 días de la semana, desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo



O visítenos en línea en:

ccama.org/senior-care-options

Qué esperar después de inscribirse

Después de inscribirse en su plan de salud de CCA, le enviaremos todo lo que necesita para aprovechar sus beneficios al máximo. Recibirá tres envíos separados:

1. Su tarjeta de identificación de miembro
2. Un kit para miembros nuevos con detalles importantes sobre su plan
3. Su tarjeta Healthy Savings

También recibirá una llamada de bienvenida de su especialista en inscripción. Durante esta llamada, revisarán los beneficios de su plan de salud. También programarán su evaluación integral con una enfermera. Su evaluación nos permitirá tener información sobre usted y su historial médico. Esto nos ayudará a diseñar su plan de atención personalizado y a conectarlo con un coordinador de atención. Su coordinador de atención será su contacto principal de CCA.

Para obtener más información o inscribirse, llame al 855-210-1790 (TTY 711), de 8 am – 8 pm, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; de 8 am – 8 pm, los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. O visite ccama.org/senior-care-options.

H2225_26_124406_M_SP



Para hablar con un representante:

llame al 855-210-1790 (TTY 711)

de 8 am – 8 pm, de lunes a viernes, desde el
1 de abril hasta el 30 de septiembre

de 8 am – 8 pm, los 7 días de la semana, desde el
1 de octubre hasta el 31 de marzo



Para obtener más información, también puede
visitar nuestro sitio web:

ccama.org/senior-care-options



CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) es un Plan de Necesidades Especiales para Personas Doblemente Elegibles (D-SNP) con un contrato de Medicare y un contrato con el programa Commonwealth of Massachusetts Medicaid. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare. Este plan es un programa voluntario que está disponible para cualquier persona de 65 años o mayor que califique para MassHealth Standard y Original Medicare y no tenga ningún otro seguro médico integral, excepto Medicare.

Commonwealth Care Alliance®, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina ni excluye a las personas ni las trata de manera diferente por cuestiones relacionadas con afecciones médicas, estado de salud, recepción de servicios de salud, experiencia con reclamaciones, antecedentes médicos, discapacidad (incluido el deterioro mental), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), orientación sexual, nacionalidad, raza, color, religión, credo, asistencia pública o lugar de residencia.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 866-610-2273 (TTY 711).

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 866-610-2273 (TTY 711).

Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame sin cargo al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am – 8 pm, los 7 días de la semana.