

# Lista de Preinscripción

Antes de tomar la decisión de inscribirse, es importante que entienda completamente nuestros beneficios y reglas. Si tiene preguntas, favor de llamar a nuestro Centro de Atención al Cliente al (844) 549-1858, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana.

## Conozca sus Beneficios

- La Evidencia de Cobertura (EOC, por sus siglas en inglés) le ofrece una lista completa de toda la cobertura y servicios. Es importante que revise la cobertura del plan, costos y beneficios antes de inscribirse. Visite [www.BannerHealth.com/MA](http://www.BannerHealth.com/MA) o llame al (844) 549-1858, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana, para ver una copia de la EOC.
- Revise el directorio de proveedores (o pregunte a su doctor) para estar seguro de que los doctores que ve ahora están en la red. Si no están enlistados, quiere decir que tendrá que seleccionar a un nuevo doctor.
- Revise el directorio de farmacias para estar seguro de que la farmacia que usa para cualquier prescripción está dentro de la red. Si la farmacia no está enlistada, tendrá que seleccionar una nueva farmacia para sus prescripciones.
- Revise el Formulario para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos.

## Conozca Reglas Importantes

- Su prima de la Parte B es pagada por el estado siempre y cuando permanezca inscrito en un plan estatal de Medicaid.
- Los Beneficios, primas y/o copagos/coseguro podrían cambiar en enero 1 de 2023.
- Excepto en situaciones urgentes o de emergencia, nosotros no cubrimos servicios recibidos por proveedores fuera de la red (doctores que no estén enlistados en nuestro directorio).
- Este plan es para Necesidades Especiales para Elegibilidad Doble (D-SNP). Su capacidad para inscribirse se basará en la verificación de que tiene derecho tanto a Medicare como a la asistencia médica de un plan estatal bajo Medicaid.