

Nevada Veterans Plan (MA-Only HMO) ofrecido por *Prominence Health Plan en Northern Nevada (Washoe County y los condados rurales)*

Aviso Anual de Cambios para 2027

Estás inscrito como miembro de Nevada Veterans Plan (MA-Only HMO).

Este material describe los cambios en los costos y beneficios de tu plan para el próximo año.

- **Tienes del 15 de Octubre al 7 de Diciembre para hacer cambios en tu cobertura de Medicare para el próximo año.** Si no te inscribes en otro plan antes del 7 de Diciembre de 2026, permanecerás en Nevada Veterans Plan (MA-Only HMO).
- Para cambiar a un **plan diferente**, visita www.Medicare.gov o revisa la lista al final de tu manual *Medicare & You 2027*.
- Ten en cuenta que este es solo un resumen de los cambios. Encontrarás más información sobre costos, beneficios y reglas en la *Evidencia de Cobertura*. Obtén una copia en www.prominencemedicare.com o llama a Servicios para Miembros al 1-855-969-5882 (los usuarios de TTY deben llamar al 711) para recibir una copia por correo.

Más recursos

- Este material está disponible en inglés sin costo.
- Llama a Servicios para Miembros al 1-855-969-5882 (los usuarios de TTY deben llamar al 711) para obtener más información. El horario es de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana, del 1 de Octubre al 31 de Marzo, y de Lunes a Viernes, del 1 de Abril al 30 de Septiembre. Esta llamada es gratuita.
- Este documento está disponible en otros formatos, como letra grande, braille y audio.

Acerca de *Prominence Health*

- Prominence Health Plan es un HMO con un contrato de Medicare. La inscripción en Prominence Health Plan depende de la renovación del contrato. Consulta la Evidencia de Cobertura para conocer los requisitos de elegibilidad.
- Cuando este material dice “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a *Prominence Health Plan*. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Nevada Veterans Plan (MA-Only HMO).

- **Si no haces nada antes del 7 de Diciembre de 2026, quedarás inscrito automáticamente en Nevada Veterans Plan (MA-Only HMO).** A partir del 1 de Enero de 2027, recibirás tu cobertura médica a través de Nevada Veterans Plan (MA-Only HMO). Consulta la Sección 2 para obtener más información sobre cómo cambiar de plan y las fechas límite para hacer un cambio. Este plan no incluye cobertura de medicamentos de la Parte D de Medicare.

Y0109_NNVMAONANOC27_M

Índice

Resumen de costos importantes para 2027.....	3
SECCIÓN 1Cambios en los beneficios y costos para el próximo año....	5
Sección 1.1 Cambios en la prima mensual del plan.....	5
Sección 1.2 Cambios en tu cantidad máxima de gastos de tu bolsillo.....	5
Sección 1.3 Cambios en la red de proveedores.....	6
Sección 1.4 Cambios en los beneficios y costos de los servicios médicos.....	7
SECCIÓN 2Cómo cambiar de plan.....	8
Sección 2.1 Fechas límite para cambiar de plan.....	9
Sección 2.2 ¿Hay otros momentos del año para hacer un cambio?.....	10
SECCIÓN 3Obtén ayuda para pagar tus medicamentos recetados.....	10
SECCIÓN 4¿Preguntas?.....	11
Obtén asesoría gratuita sobre Medicare.....	11
Obtén ayuda de Medicare.....	12

Resumen de costos importantes para 2027

	2026 (este año)	2027 (el próximo año)
Prima mensual del plan* * Tu prima puede ser mayor que esta cantidad. Consulta la Sección 1.1 para más detalles.	\$0	\$0
Cantidad máxima de gastos de tu bolsillo Esta es la cantidad máxima que pagarás de tu bolsillo por los servicios cubiertos de la Parte A y la Parte B. (Consulta la Sección 1.2 para más detalles.)	\$6,500	\$6,500
Visitas al consultorio de atención primaria	Copago de \$0 por visita	Copago de \$0 por visita
Visitas al consultorio del especialista	Copago de \$0-\$45 por visita	Copago de \$0-\$45 por visita
Estadías hospitalarias como paciente internado Incluye diversas estadías hospitalarias como paciente internado, tales como cuidados agudos, rehabilitación y cuidados a largo plazo.	Hospitales de Nivel 1: Pagas un copago de \$350 por día durante los días 1-6 Pagas un copago de \$0 por día durante los días 7-90. Hospitales de Nivel	Hospitales de Nivel 1: Pagas un copago de \$350 por día durante los días 1-6 Pagas un copago de \$0 por día durante los días 7-90. Hospitales de Nivel

	2026 (este año)	2027 (el próximo año)
	2: Pagas un copago de \$425 por día durante los días 1-6 Pagas un copago de \$0 por día durante los días 7-90.	2: Pagas un copago de \$425 por día durante los días 1-6 Pagas un copago de \$0 por día durante los días 7-90.

SECCIÓN 1 Cambios en los beneficios y costos para el próximo año

Sección 1.1 Cambios en la prima mensual del plan

	2026 (este año)	2027 (el próximo año)
Prima mensual del plan (También debes seguir pagando tu prima de la Parte B de Medicare.)	\$0	\$0 No hay cambios para el próximo año de beneficios
Reducción de la prima de la Parte B Esta cantidad se descontará de tu prima de la Parte B. Esto significa que pagarás menos por la Parte B.	\$140	\$202.90

Sección 1.2 Cambios en tu cantidad máxima de gastos de tu bolsillo

Medicare requiere que todos los planes de salud limiten cuánto pagas de tu bolsillo durante el año. Este límite se llama cantidad máxima de gastos de tu bolsillo. Una vez que hayas pagado esta cantidad, por lo general no pagarás nada por los servicios cubiertos de la Parte A y la Parte B durante el resto del año calendario.

	2026 (este año)	2027 (el próximo año)
Cantidad máxima de gastos de tu bolsillo Tus costos por los servicios cubiertos de la Parte A y la Parte B cuentan para esta cantidad.	\$6,500	\$6,500 Una vez que hayas pagado \$6,500 de tu bolsillo por los servicios cubiertos, pagarás \$0 por los servicios cubiertos durante el resto del año.

Sección 1.3 Cambios en la red de proveedores

Nuestra red de proveedores ha cambiado para el próximo año. Revisa el *Directorio de Proveedores* www.prominencemedicare.com de 2027 para ver si tus proveedores (proveedor de atención primaria, especialistas, hospitales, etc.) están en nuestra red. Así puedes obtener un *Directorio de Proveedores* actualizado:

- Visita nuestro sitio web en www.prominencemedicare.com.
- Llama a Servicios para Miembros al 1-855-969-5882 (los usuarios de TTY deben llamar al 711) para obtener información actualizada sobre los proveedores o para pedirnos que te enviemos por correo un *Directorio de Proveedores*.

Nota: Nuestro Directorio de Proveedores y Directorio de Farmacias pueden combinarse en un solo documento. Si corresponde, recibirás un directorio combinado.

Podemos hacer cambios en los hospitales, médicos y especialistas (proveedores) que forman parte de tu plan durante el año. Si un cambio a mitad de año en nuestros proveedores te afecta, llama a Servicios para Miembros al 1-855-969-5882 (los usuarios de TTY deben llamar al 711) para obtener ayuda. Para más información sobre tus derechos cuando un proveedor de la red deja nuestro plan, consulta el Capítulo 3, Sección 2.3 de tu *Evidencia de Cobertura*.

Sección 1.4 Cambios en los beneficios y costos de los servicios médicos

	2026 (este año)	2027 (el próximo año)
Servicios dentales	Este plan dental pagará hasta \$3,000 como límite combinado máximo de cobertura del plan por año calendario. Servicios dentales preventivos: • Exámenes bucales (hasta 2 visitas al año): copago de \$0 • Radiografías dentales (hasta 2 visitas al año): copago de \$0 • Limpieza (hasta 2 visitas al año): copago de \$0 • Tratamiento con flúor (hasta 2 visitas al año): copago de \$0 Servicios dentales integrales: • Servicios de restauración: copago de \$50-\$100 • Coronas e implantes: No cubierto • Endodoncia: copago de \$100 • Periodoncia: copago de \$0-\$100 • Prostodoncia:	Este plan dental pagará hasta \$3,000 como límite combinado máximo de cobertura del plan por año calendario. Servicios dentales preventivos: • Exámenes bucales (hasta 2 visitas al año): copago de \$0 • Radiografías dentales (hasta 2 visitas al año): copago de \$0 • Limpieza (hasta 2 visitas al año): copago de \$0 • Tratamiento con flúor (hasta 2 visitas al año): copago de \$0 Servicios dentales integrales: • Servicios de restauración: coseguro mín. 0% / máx. 50% • Coronas e implantes: No cubierto • Endodoncia: coseguro mín. 0% / máx. 50% • Periodoncia: coseguro mín. 0% / máx. 50%

	2026 (este año)	2027 (el próximo año)
	copago de \$50-\$100 • Cirugía oral y maxilofacial: copago de \$50-\$100 • Servicios generales complementarios : copago de \$0-\$50 Debes usar la red de proveedores de Liberty Dental. Visita ProminenceMedicare.com/dental o llama a nuestro equipo de Servicios para Miembros para encontrar un dentista.	• Prostodoncia: coseguro mín. 0% / máx. 50% • Cirugía oral y maxilofacial: coseguro mín. 0% / máx. 50% • Servicios generales complementarios: coseguro mín. 0% / máx. 50% Debes usar la red de proveedores de Liberty Dental. Visita ProminenceMedicare.com/dental o llama a nuestro equipo de Servicios para Miembros para encontrar un dentista.
Estadía en un Centro de Enfermería Especializada (SNF) cubierta por Medicare	Pagas un copago de \$10 por día durante los días 1-20 Pagas un copago de \$218 por día durante los días 21-100	Pagas un copago de \$10 por día durante los días 1-20 Pagas un copago de \$221 por día durante los días 21-100
Servicios de telemonitoreo	Cubierto	No cubierto

SECCIÓN 2 **Cómo cambiar de plan**

Para quedarte en Nevada Veterans Plan (MA-Only HMO) no necesitas hacer nada. A menos que te inscribas en un plan diferente o cambies a Medicare Original antes del 7 de Diciembre, quedarás inscrito automáticamente en nuestro Nevada Veterans Plan (MA-Only HMO).

Si quieres cambiar de plan para 2027, sigue estos pasos:

- **Para cambiar a un plan de salud de Medicare diferente,** inscríbete en el plan nuevo. Se cancelará automáticamente tu inscripción en Nevada Veterans Plan (MA-Only HMO). Recuerda que no todos los planes de salud de Medicare cubren medicamentos recetados. Además, ten en cuenta que, en muchos planes, no puedes inscribirte en un plan de salud de Medicare y comprar al mismo tiempo un plan de medicamentos recetados.
- **Para cambiar a Medicare Original con cobertura de medicamentos de Medicare,** inscríbete en un nuevo plan independiente de medicamentos de Medicare. Se cancelará automáticamente tu inscripción en Nevada Veterans Plan (MA-Only HMO).
- **Para cambiar a Medicare Original sin un plan de medicamentos,** puedes enviarnos una solicitud por escrito para cancelar tu inscripción. Llama a Servicios para Miembros al 1-855-969-5882 (los usuarios de TTY deben llamar al 711) para obtener más información sobre cómo hacerlo. O llama a **Medicare** al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) y pide que cancelen tu inscripción. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Si no te inscribes en un plan de medicamentos de Medicare, es posible que pagues una multa por inscripción tardía en la Parte D.
- **Para obtener más información sobre Medicare Original y los diferentes tipos de planes de Medicare,** visita www.Medicare.gov, consulta el manual *Medicare & You 2027*, llama a tu Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud o llama al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

Sección 2.1 Fechas límite para cambiar de plan

Las personas con Medicare pueden hacer cambios en su cobertura del **15 de Octubre al 7 de Diciembre** de cada año.

Si te inscribiste en un plan Medicare Advantage para el 1 de Enero de 2027 y no te gusta la opción de plan que elegiste, puedes cambiarte a otro plan de salud de Medicare (con o sin cobertura de medicamentos de Medicare) o cambiarte a Medicare Original (con o sin cobertura de medicamentos de Medicare por separado) entre el 1 de Enero y el 31 de Marzo de 2027.

Sección 2.2 ¿Hay otros momentos del año para hacer un cambio?

En ciertas situaciones, las personas pueden tener otras oportunidades de cambiar su cobertura durante el año. Algunos ejemplos son las personas que:

- Tienen Medicaid
- Reciben Ayuda Adicional para pagar sus medicamentos
- Tienen cobertura del empleador o la están dejando
- Se mudan fuera del área de servicio de nuestro plan

Si te mudaste recientemente a una institución (como un centro de enfermería especializada o un hospital de cuidados a largo plazo) o vives actualmente en una, puedes cambiar tu cobertura de Medicare **en cualquier momento**. Puedes cambiarte a cualquier otro plan de salud de Medicare (con o sin cobertura de medicamentos de Medicare) o cambiarte a Medicare Original (con o sin cobertura de medicamentos de Medicare por separado) en cualquier momento. Si saliste recientemente de una institución, tienes la oportunidad de cambiar de plan o cambiarte a Medicare Original durante los 2 meses completos después del mes en que te mudaste.

SECCIÓN 3 Obtén ayuda para pagar tus medicamentos recetados

Es posible que califiques para recibir ayuda para pagar tus medicamentos recetados. Hay diferentes tipos de ayuda disponibles:

- **Ayuda Adicional de Medicare.** Las personas con ingresos limitados pueden calificar para la Ayuda Adicional para pagar los costos de sus medicamentos recetados. Si calificas, Medicare podría pagar hasta el 75% o más de los costos de tus medicamentos, incluidas las primas mensuales del plan de medicamentos, los deducibles anuales y el coseguro. Además, las personas que califican no tendrán una multa por inscripción tardía. Para ver si calificas, llama a:
 - o 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
 - o El Seguro Social al 1-800-772-1213, entre las 8 a.m. y las 7 p.m., de Lunes a Viernes, para hablar con un representante. Los mensajes automatizados están disponibles las 24 horas del día. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-325-0778.
 - o La Oficina de Medicaid de tu estado.

- **Ayuda del programa estatal de asistencia farmacéutica (SPAP) de tu estado.** Nevada tiene un programa llamado SeniorRx que ayuda a las personas a pagar sus medicamentos recetados según su necesidad económica, edad o condición médica. Para obtener más información sobre el programa, comunícate con tu Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP). Para obtener el número de teléfono de tu estado, visita shiphelp.org o llama al 1-800-MEDICARE.

SECCIÓN 4 ¿Preguntas?

Obtén ayuda de Nevada Veterans Plan (MA-Only HMO)

- **Llama a Servicios para Miembros al 1-855-969-5882 (los usuarios de TTY deben llamar al 711)**

Estamos disponibles para llamadas telefónicas de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana, del 1 de Octubre al 31 de Marzo, y de Lunes a Viernes, del 1 de Abril al 30 de Septiembre. Las llamadas a estos números son gratuitas.

- **Lee tu *Evidencia de Cobertura de 2027***

Este *Aviso Anual de Cambios* te ofrece un resumen de los cambios en tus beneficios y costos para 2027. Para más detalles, consulta la *Evidencia de Cobertura de 2027* para Nevada Veterans Plan (MA-Only HMO). La *Evidencia de Cobertura* es la descripción legal y detallada de los beneficios de tu plan. Explica tus derechos y las reglas que debes seguir para obtener los servicios cubiertos y los medicamentos recetados. Obtén la *Evidencia de Cobertura* en nuestro sitio web en www.prominencemedicare.com o llama a Servicios para Miembros al 1-855-969-5882 (los usuarios de TTY deben llamar al 711) para pedirnos que te enviemos una copia por correo.

- **Visita www.prominencemedicare.com**

Nuestro sitio web tiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores (*Directorio de Proveedores/Directorio de Farmacias*) y nuestra *Lista de Medicamentos Cubiertos* (formulario/Lista de Medicamentos).

Obtén asesoría gratuita sobre Medicare

El Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP) es un programa gubernamental independiente con asesores capacitados en cada estado. En *Nevada*, el SHIP se llama Nevada Medicare State Health Insurance Assistance Program.

Llama al Nevada Medicare State Health Insurance Assistance Program para recibir asesoría personalizada y gratuita sobre seguros de salud. Pueden

ayudarte a entender tus opciones de planes de Medicare y responder preguntas sobre cómo cambiar de plan. Llama al Nevada Medicare State Health Insurance Assistance Program al 1-800-307-4444.

Obtén ayuda de Medicare

- **Llama al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**

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

- **Chatea en vivo con www.Medicare.gov**

Puedes chatear en vivo en www.Medicare.gov/talk-to-someone.

- **Escribe a Medicare**

Puedes escribir a Medicare a PO Box 1270, Lawrence, KS 66044

- **Visita www.Medicare.gov**

El sitio web oficial de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y Calificaciones por Estrellas de calidad para ayudarte a comparar los planes de salud de Medicare en tu área.

- **Lee *Medicare & You 2027***

El manual *Medicare & You 2027* se envía por correo a las personas con Medicare cada otoño. Tiene un resumen de los beneficios de Medicare, los derechos y las protecciones, y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Obtén una copia en www.Medicare.gov o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.