PARA RESIDENTES DE

los condados de Carson City, Churchill, Douglas, Lyon y Storey

Le damos la bienvenida a su

Guía para miembros 2024

Gran cobertura, de personas que lo cuidan



Prominence Prominentage Medicare Advantage

Gran cobertura, de personas que se preocupan

ProminenceMedicare.com

Le damos la bienvenida

GRACIAS POR SER MIEMBRO

Estimado miembro:

Gracias por elegir Prominence Medicare Advantage como su socio de atención médica. Sabemos que tiene muchas opciones entre las cuales elegir y le agradecemos por confiar en nosotros para su camino en la atención médica.

Si es un miembro nuevo, ¡le damos la bienvenida! Nos alegra que sea parte de nuestro plan. Si ya es miembro, le agradecemos nuevamente por confiar en nosotros, ¡y le damos la bienvenida nuevamente! ¡Tenemos opciones de planes nuevas y emocionantes para usted para el 2024!

Nuestro objetivo es ayudar a crear comunidades más sanas y empoderadas al proporcionarle acceso a una atención comprensiva, asequible y de alta calidad.

Entendemos que sus necesidades de atención médica son únicas y nos dedicamos a ofrecer productos y servicios que le ayuden a dar el primer (o el siguiente) paso hacia una vida más sana.

Esta Guía para miembros le servirá como un recurso para aprender la manera de mejorar su calidad de vida a través de los servicios y beneficios que se le brindan como miembro valioso.

Estamos aquí para brindarle una gran cobertura y tranquilidad. Si tiene alguna pregunta, llame a nuestro equipo especializado de asistencia médica al 1-855-969-5882 (TTY: 711).

Gracias.

Kamal Jemmoua,

director ejecutivo, Prominence Health Plan

Tengo mi Guía para miembros. ¿Qué debo esperar a continuación?

LLAMADA DE BIENVENIDA Y DE BIENVENIDO DE NUEVO

Para empezar el 2024 a lo grande, queremos darle a conocer los aspectos destacados de los nuevos beneficios con la llamada de bienvenida de 2024. Durante esta llamada, un miembro de nuestro equipo de divulgación:

- Confirmará su información de contacto, sus preferencias de comunicación y su proveedor de atención primaria (primary care provider, PCP).
- Le ofrecerá una descripción general de su plan, los servicios adicionales y los beneficios.
- Programará su evaluación de salud anual de Prominence.
- Le proporcionará opciones para completar su Herramienta de evaluación de riesgos para la salud.

Para recibir su llamada de bienvenida de 2024, llámenos al 877-397-7320 (TTY: 711) cuando reciba su Guía para miembros 2024.

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE MIEMBRO

Recibirá su tarjeta de identificación de Prominence por separado en el correo. Su tarjeta de identificación de miembro incluye información importante, a saber:

- Sus beneficios del plan e información para su farmacéutico.
- Su número de identificación de Prominence Health Plan.
- Su número de plan.
- El número gratuito de Servicios para Miembros.
- Información del plan para su médico.

TARJETA DE VENTA LIBRE (OTC) (no disponible con el plan Giveback)

Si está regresando como miembro, conserve su tarjeta de OTC actual.

Para los nuevos miembros, recibirá su tarjeta OTC en el correo, si su plan tiene cobertura OTC. Cuando reciba su tarjeta, llame al número de teléfono que figura en la tarjeta para activarla y así desbloquear todos los increíbles beneficios que tenemos para usted en 2024.

TARJETA ODONTOLÓGICA

Para obtener información acerca de los beneficios de odontología, consulte ProminenceMedicare.com/dental. Nuestro socio odontológico es Delta Dental Medicare Advantage PPO. Obtenga más información sobre nuestros planes odontológicos en nuestra sección de odontología. Recibirá una nueva tarjeta de identificación dental para presentarle a su dentista.

Su Guía para Miembros

¿Cuáles son las novedades para el año 2024? ¡Opciones!

Para 2024 presentamos muchas opciones de planes nuevos.

MIEMBROS EXISTENTES

Este año tiene 3 opciones nuevas para elegir en su condado. Tiene la oportunidad de cambiarse a uno de nuestros nuevos planes durante el Período de inscripción anual, del 15 de octubre al 7 de diciembre. (Tenga en cuenta: es posible que haya otros períodos durante el año en los que se pueda cambiar).

PASOS RÁPIDOS

- 1. Revise sus opciones de plan a continuación para ver qué plan es el adecuado para usted.
- 2. Decida si desea cambiar de plan y/o pasar a nuestro Plan odontológico premium (disponible en la mayoría de los planes).
- 3. Para cambiar a un nuevo plan, comuníquese con su agente, llámenos al 775-277-3019 o inscríbase en línea en prominencemedicare.com/enroll.

NUEVOS PLANES PARA 2024:

PLAN BEYOND: más cobertura de beneficios complementarios y viajes en todo el mundo.

- Más cobertura odontológica, de anteojos y audífonos que nuestros planes estándar.
- Transporte a lugares no relacionados con la salud, como compras de comestibles, actividades bancarias, acondicionamiento físico o centros comunitarios y eventos sociales.
- Más cobertura para atención de emergencias o urgencias en todo el mundo.
- \$0 en consultas con el proveedor de atención primaria con copagos por consultas con especialistas ligeramente más altos.
- Opción de adquirir nuestro plan odontológico premium con más dentistas y servicios cubiertos, y una cobertura de \$7,500 sin copagos.

EXTRA HELP: Medicare tiene un programa de Ayuda adicional para medicamentos recetados, para miembros que tienen ingresos demasiado altos y no califican para Medicaid.

- Debe contar con Extra Help de Medicare (con un costo estimado de \$5,300 por año*), para pagar la prima mensual de \$0 y obtener descuentos en medicamentos recetados.
- \$0 por todos los medicamentos con receta cubiertos de la Parte D.
- Sin deducibles ni brecha en la cobertura para medicamentos recetados cubiertos.

- La prima mensual del plan está cubierta sin costo para usted.
- \$0 por proveedor de atención primaria y copagos bajos por consultas con especialistas.
- Tarifas hospitalarias más bajas o nulas.
- Cobertura para aparatos dentales, anteojos y audífonos.

DUAL: este plan es para personas con Medicare y Medicaid.

- Sin copagos para servicios médicos cubiertos.
- Sin copagos para medicamentos recetados.
- Beneficios mejorados en aparatos odontológicos, para la visión, OTC y audífonos.
- Cobertura de alimentos y/o servicios públicos si presenta determinadas afecciones.
- Sin copago para medicamentos con receta cubiertos de la Parte D.
- La prima mensual del plan está cubierta sin costo para usted.
- \$0 de copagos por consultas con el proveedor de atención primaria y el especialista.
- \$0 tarifas hospitalarias.
- Cobertura adicional para aparatos odontológicos, anteojos y audífonos.
- Cobertura de transporte a lugares relacionados con la salud y no relacionados con la salud.
- Subsidio para alimentos saludables, que también se pueden usar para servicios públicos como electricidad y agua.

Si está conforme con su plan, ¡no olvide nuestro Programa para referidos de miembros! Ayude a sus amigos a obtener el excelente servicio y cobertura que ofrece Prominence pidiéndoles que soliciten más información en **prominencemedicare.com/refer**. También pueden llamar al 775-277-3019 (TTY: 711). Estaremos encantados de responder sus preguntas, hablar sobre sus necesidades y descubrir si Prominence es adecuado para ellos.

Todos los planes tienen beneficios de acondicionamiento físico, odontológicos y de transporte. Comuníquese con su agente o llame a Prominence Medicare Advantage al 775-277-3019 (TTY: 711) para obtener más información.

Estos son los aspectos destacados de los cambios con respecto al año pasado. Puede haber cambios adicionales para 2024. Consulte su Aviso anual de cambios (miembros existentes), su folleto de inscripción de 2024 (miembros nuevos) o comuníquese con nuestro equipo de asistencia médica.

*https://www.ssa.gov/pubs/EN-05-10508.pdf

¡Bienvenidos, miembros nuevos!

Bienvenido a Prominence Health Plan. Nos alegra que haya elegido unirse a la familia Prominence.

Es posible que haya recibido un folleto de inscripción con una página con números de teléfono importantes. Puede usar toda la hoja para realizar un seguimiento de la información de contacto que pueda necesitar. También hemos incluido una versión más pequeña de ese documento en este folleto.

Formulario de continuidad de la atención

Como es un miembro nuevo, queremos asegurarnos de contar con la información más actualizada sobre la atención que está recibiendo actualmente y cualquier cosa que pueda necesitar completar o hacer la transición al comenzar su cobertura de Prominence Medicare Advantage.

EN ESTA GUÍA ENCONTRARÁ:

- Continuidad de la atención.
- Cómo utilizar nuestra red: qué tipo de atención es adecuada para usted.
- Equipo de coordinación de la atención de Prominence Health Plan.
- Información importante sobre farmacias en 2024.
- Programa Prominence Perks: tendrá recompensas por mantenerse saludable.
- Evaluación de salud de Prominence.
- Beneficios exclusivos solo para miembros de Prominence.
- Portal para miembros: la responsabilidad sobre su salud al alcance de su mano.
- Prominence está aquí para ayudar.

Continuidad de la atención

Si es un miembro nuevo de Medicare Advantage, necesitamos cierta información para asegurarnos de que la transición de su compañía de seguros de salud anterior a Prominence (o de su proveedor anterior a su proveedor nuevo) sea lo más fluida posible.

¿Qué es la continuidad de la atención?

Nuestro programa de continuidad de la atención ayuda a garantizar que continúe recibiendo la atención que necesita cuando usted realiza un cambio de plan de salud. Nuestro equipo de profesionales de enfermería y directores médicos revisarán la autorización previa por necesidad médica y trabajarán con usted y su proveedor para redirigir los servicios a un proveedor dentro de la red.

El formulario de continuidad de la atención adjunto es para que usted lo complete y lo devuelva para ayudarnos a conocerlo mejor a usted y sus necesidades médicas.

Complete todo el formulario y no deje ningún espacio en blanco. Utilice N/C si la información solicitada no corresponde a su situación.

Si tiene acceso a Internet, visite nuestro portal para miembros ingresando en **ProminenceMedicare.com** para completar el formulario de continuidad de la atención.





FORMULARIO DE SOLICITUD DE LA **CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN**

Fecha de entrada en vigor del plan: _

: Este formulario es para nuevos afiliados que tienen necesidades continuas de atención médica. Esta información nos ayudará con la transición de su atención cuando entre en vigor. Imprima y complete todas las secciones de este formulario. Gracias.

Infor	mación general							
Seleccione una opción: 🗌 Nuevo afiliado de Prominence 🔲 Afiliado actual de Prominence cuyo proveedor ya no está en el plan								
Nombre del afiliado: Fecha de nacimiento del afiliado (mm/dd/aaaa):								
Rela	ción con el emplea	do:	Hijo					
Teléf	ono celular (incluy	a el código de área):		Teléf	ono fijo (incluya	el código de área):		
Direc	cción postal:					Ciudad:		
Esta	do:	Código postal:	Su direcció	n de c	orreo electrónico):		
Emp	leador:							
Sele	ccione su plan de F	Prominence: HMO PF	PO Proveed	dor de	atención primari	a:		
¿Tieı	ne cobertura de otr	o seguro de salud, incluido M	edicare? De	ser as	sí, complete la si	guiente información:		
Aseg	guradora:			Nom	bre del plan:			
N.º d	e grupo:			N.º d	e póliza:			
Infor	mación médica							
1	¿Lo han hospitaliz	zado durante el último año?					□Sí	□No
_	De ser así, ¿por qué fue hospitalizado?							
2	¿Cree que estará en el hospital cuando comience la cobertura con PHP o en los próximos 90 días?		róximos 90 días?	□Sí	□No			
	Actualmente, ¿recibe tratamiento para alguna enfermedad o afección?							
	De ser así, indique a continuación las enfermedades y las afecciones, así como los proveedores que tratan cada una de ellas.							
3		Enfermedad o afección:				Proveedor tratante:		
	1)				4)			
	2) 3)			5) 6)				
	¿Tiene una cirugía programada después de la fecha de entrada en vigor de la cobertura?							
	De ser así, ¿para cuándo está programada su cirugía?							
4	De ser así, ¿dónde se llevará a cabo la cirugía?							
	De ser así, ¿quién es su cirujano?							
	De ser así, ¿qué tipo de cirugía?							
_	¿Tiene programado su diagnóstico por imagen de alta tecnología (CT, MRI)?							
	De ser así, ¿cuándo tiene programado hacerse un diagnóstico por imágenes de alta tecnología?							
5	De ser así, ¿qué tipo de diagnóstico por imagen?							
	De ser así, ¿quién es el médico que lo ordenó?							

5	De ser así, ¿dónde se realiza su procedimiento de diagnóstico por imágenes de alta tecnología?						
	¿Está embarazada? Sí De ser así, ¿cuál es la fecha de parto?						
6	Si está embarazada, ¿quién es su médico obstetra?						
	Si está embarazada, ¿en qué hospital tiene programado dar a luz?						
	Si está embarazada, ¿su embarazo se considera de alto	riesgo (por ejemplo, mellizos, diabetes, edad)?	Sí	□No			
	¿Actualmente está recibiendo quimioterapia o radioterap	pia oncológica?	Sí	□No			
7	De ser así, ¿quién es su médico tratante?						
	De ser así, ¿dónde recibe la quimioterapia o la radioterapia?						
	Actualmente, ¿recibe diálisis?						
8	De ser así, ¿qué tipo de diálisis?						
	De ser así, ¿dónde se encuentra recibiendo diálisis?						
	¿Actualmente es candidato para un trasplante de órgano	o?	Sí	□No			
9	De ser así, ¿qué tipo de órgano?						
	De ser así, ¿en qué centro?						
Men	cione cualquier pregunta que pueda tener para nuestro pe	ersonal de enfermería con respecto a la transición d	ie la atenc	ción.			
NOTA: Si necesita continuidad de la atención para servicios ambulatorios de medicina general continua, pídale a su proveedor que envíe una solicitud por fax al 888-393-2335. Si tiene servicios continuos de radiación/oncología médica, fisioterapia, terapia del habla, servicios quiroprácticos, servicios del sueño o servicios para el cuello, la espalda o las articulaciones, pídale a su proveedor que llame al 884-224-0495. Sus proveedores pueden llamar al 775.770.9350 para obtener un formulario de autorización previa o pueden visitar nuestro sitio web en ProminenceMedicare.com.							
Infor	mación para la farmacia						
atend	s de su fecha de entrada en vigor, asegúrese de tener suficie ión primaria si tiene alguna preguntas acerca de sus necesio acia para los medicamentos genéricos frente a los medicamo	dades continuas de medicamentos. Debe comprende					
10	Si actualmente toma un medicamento que requiere auto ¿tiene alguna pregunta al respecto?	rización previa (aprobación del plan de salud),	Sí	□No			
11	¿Desea recibir una copia impresa de la lista de los medic	camentos preferidos?	Sí	□No			
Para obtener una lista completa de los medicamentos preferidos y de especialidad, visite www.prominencehealthplan.com.							
Información sobre la salud del comportamiento							
Si tie	ne preguntas sobre los beneficios para la salud del comp	ortamiento, llame a Prominence Health Plan al 866	-500-274	1.			
	del afiliado (obligatorio)						
Por la presente, autorizo al proveedor mencionado anteriormente a proporcionar a Prominence Health Plan o a cualquier compañía afiliada a Prominence toda información y registros médicos necesarios para tomar una decisión informada respecto a mi solicitud de Beneficios de continuidad de la atención conforme a Prominence Health Plan. Entiendo que tengo derecho a recibir una copia de este formulario de autorización.							
Firma	Envíe este formulario a Prominence Health Plan por medio de nuestra línea de fax segura: 888-393-2335. Si necesita ponerse en contacto con el Servicio de Atención al Cliente, llame al 866-500-2741. Las solicitudes de continuidad de la atención se revisarán dentro de los 10 días posteriores a su recepción. Para los nuevos afiliados a Prominence, la revisión se realizará dentro de los 10 días a partir de la fecha de entrada en vigor de los participantes. La revisión de las solicitudes de trasplante de órganos puede tomar más de 10 días.						

¿Qué tipo de atención es la indicada para mí?

Cuando sufre una enfermedad inesperada o una emergencia, es importante recordar que, como afiliado de Prominence Medicare Advantage, tiene varias opciones de lugares dónde acudir para recibir atención.

Prominence Health Plan contrata proveedores específicos, centros de atención de urgencia y hospitales para proporcionar servicios de atención médica dentro de la red. Para obtener más información, consulte nuestro directorio en línea en ProminenceMedicare.com. Conocer su red de proveedores puede reducir significativamente sus gastos de bolsillo. En caso de una emergencia grave o potencialmente mortal, llame al 9-1-1 o vaya directamente a la sala de emergencias más cercana.

SU PROVEEDOR DE ATENCIÓN PRIMARIA (PCP)

Su PCP puede diagnosticar, tratar y manejar problemas de atención médica, coordinar servicios y hacer un seguimiento de su salud y bienestar. Su afección médica suele determinar con qué frecuencia debe ver a su PCP. Las personas con afecciones médicas crónicas se suelen ver de forma rutinaria cada tres a seis meses. Esta frecuencia aumenta a medida que envejece o que cambia su afección. Las visitas al PCP son gratuitas. Los siguientes son algunos de los servicios médicos comunes que su PCP puede proporcionarle:

- Tratar a pacientes con gripe, resfriados, faringitis estreptocócica y otras enfermedades infecciosas.
- Recetar medicamentos y recomendar medicamentos de venta libre.
- Tratar a pacientes con laceraciones, esquinces, dolor de espalda y otras lesiones.
- Ayudar a manejar afecciones crónicas como la hipertensión, el asma, la diabetes y el colesterol alto.
- Realizar exámenes de salud y exámenes físicos de rutina.
- Tratar la ansiedad, la depresión y otras afecciones de la salud del comportamiento leves a moderadas.
- Realizar pruebas de detección y de diagnóstico.
- Analizar las opciones de tratamiento y recomendar la atención más adecuada.
- Brindar atención para afecciones agudas para síntomas como fiebre alta, dolor de estómago o tos.

¿Dónde puedo recibir atención?

Tome la decisión correcta cuando su PCP no esté disponible. Tiene acceso a un sistema de atención médica conveniente y de calidad.

LÍNEA DE ASESORAMIENTO DE ENFERMERÍA

La línea de asesoramiento de enfermería está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para ayudarle a determinar qué tipo de atención necesita. El personal de enfermería puede responder sus preguntas y ayudarle a decidir si debe buscar atención en un centro de atención de urgencia, en una sala de emergencias o con su médico de cabecera.

1-877-736-7218 (TTY:711)

Costo: \$0



Proporciona acceso por teléfono o video a médicos, pediatras y especialistas en salud mental certificados por el consejo, las 24 horas TELADOC al día, todos los días del año. Algunas de las afecciones que se pueden tratar son:

- Alergias
- Resfriados o gripes
- Dolores de oído Dolor de garganta o tos
- Sinusitis
- Bronquitis
- Conjuntivitis
- Reacciones alérgicas no graves

Para recibir tratamiento, llame al 1-800-TELADOC (835-2362).

Visite teladoc.com para indicar sus antecedentes médicos antes de que necesite recibir atención.

Costo: \$0

🕏 doctoroo

Disponible únicamente en Reno, Sparks y Carson City.

Doctoroo brinda atención de urgencia en la comodidad de su hogar, lo que ayuda a evitar viajes innecesarios hasta la sala de emergencias.

Las afecciones que se tratan incluyen las que suelen tratarse en un centro de atención de urgencia, tales como enfermedades comunes; lesiones oculares; afecciones de oídos, nariz y garganta; problemas respiratorios; problemas cardíacos (que no sean de emergencia); afecciones de la piel o lesiones; lesiones musculares; heridas; problemas digestivos y de urología.

- Un equipo formado por dos profesionales médicos visitará su hogar, con un médico de emergencias disponible de guardia.
- El servicio está disponible desde las 7 a.m. hasta la medianoche, los 365 días del año

Para hacer una cita, visite doctoroo.com, o llame al 888-888-9930.

El costo varía según el plan.

ATENCIÓN DE URGENCIA

Reciba atención inmediata en persona para afecciones médicas que no pongan en riesgo la vida, tales como:

- Sarpullidos
- Cortes
- Quemaduras
- Esquinces y torceduras
- Resfriados
- La mayoría de los dolores estomacales
- Dolores de cabeza
- Infecciones urinarias
- Náuseas, vómitos y diarrea

Para conocer el centro de atención de urgencia más cercano, visite ProminenceMedicare.com, o llame al equipo de asistencia médica de Prominence al:

1-855-969-5882 (TTY:711)

El costo varía según el plan.

ATENCIÓN DE EMERGENCIA

Llame al 911 o acuda a la sala de emergencias más cercana para casos de enfermedades y lesiones potencialmente mortales, como traumatismos graves, intoxicaciones, problemas respiratorios graves, sangrado intenso, dolor en el pecho, pérdida repentina de la función corporal o de la conciencia.

El costo varía según el plan. Algunas salas de emergencias pueden ofrecer opciones menos costosas para la atención de emergencia.



Atención médica de calidad donde y cuando la necesita

Como miembro de Prominence Health Plan, tiene acceso por teléfono o por video a la red nacional de médicos y terapeutas certificados por el consejo en EE. UU. Teladoc[®]. Están disponibles en cualquier lugar, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para tratar muchos de sus problemas médicos.

Los servicios de telemedicina proporcionados por Teladoc tienen un copago de \$0.

Teladoc es una opción conveniente y asequible que le permite hablar con un médico que puede diagnosticar, recomendar tratamientos y recetar medicamentos, cuando sea necesario, para muchos problemas médicos, incluidos:

- Sinusitis
- Bronquitis
- Alergias
- Resfriado y gripe
- Infección respiratoria
- Infección del oído
- Conjuntivitis

Además, si los desafíos de la vida diaria están afectando su bienestar, hablar con un terapeuta puede ayudarle a recuperar su sentido de felicidad y mejorar su salud mental en general. Los terapeutas profesionales de Teladoc están disponibles los siete días de la semana.

Elija uno que sea adecuado para usted, seleccione un horario que le resulte conveniente y luego tenga una conversación privada desde su casa o en cualquier lugar donde se sienta cómodo.

Los terapeutas de Teladoc pueden ayudar a tratar:

- Ansiedad
- Depresión
- Trastorno de pánico
- Trastorno de estrés/estrés postraumático (TEPT)
- Cuestiones familiares y matrimoniales.

Configurar una cuenta en línea o por teléfono es fácil y rápido.

Visite teladoc.com y proporcione la información requerida.

También puede llamar a Teladoc al 1-800-TELADOC (835-2362).

Equipo de coordinación de la atención de Prominence Health Plan

Hoy en día, la atención médica puede ser confusa, especialmente cuando se trata de enfermedades graves o complejas. Cada individuo tiene una situación única y metas e ideas personales.

La coordinación de la atención es un proceso utilizado para identificar y coordinar los aspectos adecuados de la atención individualizada. El objetivo de la coordinación de la atención es ayudarle a manejar su salud y lograr una mejor calidad de vida.

Prominence ofrece este programa a los miembros que podrían necesitar ayuda adicional para el manejo de problemas de salud complejos o para explorar el sistema de atención médica. Este programa se ofrece sin costo para los miembros a Prominence Health Plan y es voluntario. Si decide participar, puede optar por dejar de hacerlo en cualquier momento. En ese caso, los beneficios de su plan de salud no se verán afectados.

El programa de coordinación de la atención le permite trabajar de cerca con un coordinador de atención, que es un profesional de enfermería registrado o un trabajador social clínico con licencia. El coordinador de atención puede ayudarle a encontrar formas de realizar cambios en su salud, asegurarse de que todos sus proveedores de atención médica entiendan sus necesidades y ayudarle a lidiar con algunos de los asuntos que podrían estar interfiriendo con el logro de sus objetivos de atención médica. Evaluaremos sus necesidades y trabajaremos de cerca con usted y su(s) médico(s) para crear un plan de atención que le ayude a mejorar su salud general.

Su coordinador de atención estará en contacto frecuente con usted para verificar cómo está funcionando su plan y, sobre la base de su opinión, hacer cambios de ser necesario. A medida que su salud mejore y gane confianza en su autocuidado, los servicios de coordinación de la atención ya no serán necesarios.

Para calificar, debe completar una evaluación de riesgos de salud. Para obtener más información sobre nuestro programa de coordinación de la atención, llame a nuestro equipo de asistencia médica al **1-855-969-5882 (TTY: 711).**

Sus beneficios de farmacia para 2024

MEDICAMENTOS RECETADOS POR \$0

Sabemos que pagar por los medicamentos recetados a veces puede ser un desafío y es por eso que hemos puesto a disposición más medicamentos recetados con un copago de \$0. Los medicamentos del Nivel 1 (genéricos preferidos) y del Nivel 6 (medicamentos select care) son un copago de \$0 para el año 2024.

AHORROS EN INSULINA (ANTERIORMENTE PROGRAMA DE AHORROS PARA PERSONAS MAYORES DE PROMINENCE).

Para garantizar que nuestros miembros puedan acceder a los medicamentos recetados que necesitan, hemos creado el Programa de ahorros para personas mayores de Prominence. Nuestro Programa de ahorros para personas mayores ha sido reemplazado por la Ley de Reducción de la Inflación. Como parte de este programa, las insulinas tienen cobertura por un máximo de \$35 (para un suministro de 30 días).

R

Prescription Medical

NO SE QUEDE SIN SUS MEDICAMENTOS, APROVECHE NUESTRO PROGRAMA DE SUMINISTROS PARA 100 DÍAS.

Hemos creado un programa conveniente de suministros para 100 días en el que puede obtener diez (10) días más de su suministro de medicamentos recetados por el mismo copago que el suministro habitual de 90 días. Esto se aplica a los medicamentos de los niveles 1, 2, 3, 4 y 6 (excluye el Nivel 5). El copago es el mismo tanto si elige su farmacia minorista local como el pedido por correo. Consulte a su proveedor sobre esta opción, para evitar vencimientos en las reposiciones y ahorrar tiempo de espera para surtir recetas mensualmente.

¿POR QUÉ IR A LA FARMACIA SI PUEDE CONSEGUIR QUE LE ENVÍEN SUS MEDICAMENTOS RECETADOS POR CORREO POSTAL A SU HOGAR?

No desaproveche una forma conveniente para la fácil reposición de sus medicamentos recetados. Como miembro de Prominence Medicare Advantage, puede obtener un suministro para 100 días de medicamentos de administración continua por correo. Con el pedido por correo, puede ahorrar tiempo al recibir la receta para los medicamentos de mantenimiento directamente en su hogar.

Nota importante: Necesitará una receta de suministro para 100 días para su primer pedido de entrega personalizado y deberá registrarse en BirdiRx, anteriormente MedImpact Direct, nuestro socio farmacéutico de pedidos por correo.

Tres maneras de recibir medicamentos recetados por correo:

LLAME AL 833-775-MEDS (6337).

De lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m. (este)

Sábado de 9 a. m. a 1 p. m. (este)

Con una simple llamada, BirdiRx se comunicará con su proveedor o su farmacéutico local para ayudarle a transferir su receta.

2 ENVÍE SU RECETA POR CORREO.

Descargue y complete el Formulario de pedido de medicamentos que está disponible en la página "Formularios y recursos de medicamentos recetados" en la sección "Medicamentos recetados" en ProminenceMedicare.com.

Debe enviar su receta impresa por correo postal y el pago necesario con el formulario.

A TRAVÉS DE SU PROVEEDOR.

Pídale a su médico que envíe su receta a BirdiRx electrónicamente o por fax: 877-395-4836.



Programa Prominence Perks 2024

Obtenga recompensas* mientras mejora su salud. Queremos que este año esté lo más saludable posible. Parte de eso implica completar ciertas pruebas de detección y manejar sus afecciones crónicas.

Desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2024, puede ganar tarjetas de regalo por completar los estudios de detección preventivos recomendados según su estado de salud actual, edad y antecedentes médicos, incluidos:

Evaluación de salud		Monto de la tarjeta de regalo elegible	Descripción
Ų,	Evaluación de salud de Prominence (Prominence Health Assessment, PHA)	\$50	Consulta de 60 minutos con un proveedor autorizado para realizar la PHA en 2024.
A. January	Vacuna contra la gripe	\$10	Vacuna anual contra la gripe, aplicable a partir de septiembre de 2024.
•	Prueba de detección de cáncer de mama	\$50	Mamografía realizada en 2024.
S	Prueba de detección de cáncer colorrectal: colonoscopía	\$75	Colonoscopía realizada en 2024.
	Prueba de detección de cáncer colorrectal: PIF, SOH, colonoscopía realizada en 2023 o antes.	\$20	Específico para análisis de laboratorio como la prueba inmunoquímica fecal (PIF), la prueba de sangre oculta en heces (SOH) u otro servicio realizado previamente, como una colonoscopía anterior.
	Conjunto de exámenes de la diabetes**	\$30	Pacientes diabéticos que cumplan con todo lo siguiente en 2024: examen de la vista para diabéticos, A1C y evaluación de la salud renal.
80	Revisión anual de medicamentos	\$50	Consulta con un farmacéutico experto para revisar todos los medicamentos que toma y completar los hitos clave del año. Se aplican términos y requisitos de elegibilidad.*
	Evaluación de salud: Herramienta de evaluación de riesgos para la salud (HRAT)***	\$10	Complete la Herramienta de evaluación de riesgos para la salud por correo postal o en el portal para miembros en línea.

Para obtener más información sobre el programa, visite ProminenceMedicare.com/perks.

^{*}Las recompensas no son transferibles y podrían estar sujetas a las restricciones vigentes. Las recompensas individuales se basan en el estado de elegibilidad actual. Prominence Health Plan podría descontinuar este programa en cualquier momento.

^{**}Consulte con su médico si es pertinente recibir estos servicios, de acuerdo con sus factores de riesgo y antecedentes médicos.

^{***}Solo para miembros al plan Dual.

¿Qué es la Evaluación de salud de Prominence (PHA)?

Es una evaluación de salud sin costo que es parte de sus beneficios como miembro de Prominence. Es una oportunidad para que nuestros proveedores calificados desarrollen un plan de atención preventiva personalizado, se aseguren de que usted recibe la atención necesaria y complete sus evaluaciones.

¿Qué sucede durante su PHA?

- Revisamos sus antecedentes médicos y familiares.
- Desarrollamos o actualizamos su lista de proveedores y recetas.
- Evaluamos los cambios en su capacidad de recordar o procesar cosas que puedan impactar en la toma de decisiones.
- Evaluamos sus factores de riesgo y opciones de tratamiento.
- Hacemos evaluaciones de atención preventiva, lo que facilita el canje de sus recompensas Prominence Perks.
- Hacemos evaluaciones de atención preventiva, como altura, peso y presión arterial.
- Ofrecemos asesoramiento médico personalizado.

Beneficio adicional: ¡La PHA es tan importante que le daremos una **tarjeta de regalo de \$50** por completarla!*

Puede programar su PHA en los centros de bienestar nuevos de Prominence.

Reno: 6880 S. McCarran Blvd., Suite 14

• Carson City: 2874 N Carson Street, Suite 135

• Fernley: 805 E. Main Street

Nota: La evaluación de salud de Prominence no reemplaza su examen físico anual con su Proveedores de atención primaria (PCP). Colaboramos con su PCP para proporcionarle la atención adecuada y esta evaluación ayuda a mantener su bienestar general. La información de la visita se compartirá con su PCP.

Aproveche su llamada de bienvenida y programe su PHA para principios de año, y así podrá empezar con su plan de atención de inmediato.

También puede llamar a nuestro equipo de divulgación al 877-397-7320 (TTY: 711) para programar su evaluación de salud de Prominence. Nuestro equipo de divulgación está disponible de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. (hora del pacífico).

*Prominence Health Plan le enviará una tarjeta de regalo de \$50 con el correo de 4 a 6 semanas después de que complete la PHA. Solo una tarjeta de regalo de \$50 por miembro por año calendario.

Beneficios exclusivos solo para miembros a Prominence

Beneficio odontológico

Una buena atención odontológica es una parte importante de la salud general. Este año, Prominence le ofrece opciones para su cobertura odontológica.

Todos los planes tienen cobertura odontológica, pero este año presentamos un nuevo plan odontológico premium con más cobertura odontológica.

Plan odontológico incluido

La atención odontológica preventiva e integral está incluida sin prima adicional y cubre los controles odontológicos de rutina, e incluye limpiezas y exámenes.

El monto de la cobertura odontológica en nuestro plan incluido varía según el plan de salud en el que esté inscrito. Su condado tiene los siguientes máximos de cobertura anual para servicios odontológicos preventivos e integrales:

Plan Plus: \$2,000Plan Beyond: \$4,000Plan Extra Help: \$2,000

• Plan Dual: \$2,000

Debe ver a un proveedor de la red de Delta Dental Medicare Advantage PPO. Para encontrar un dentista de la red cerca de usted, visite: ProminenceMedicare.com/dental.

	El plan odontológico está incluido
 No tiene deducible Se aplican frecuencias y limitaciones Solo beneficios dentro de la red 	Año calendario máximo Varía según el plan
Servicios cubiertos	Costo para el afiliado
Servicios preventivos Exámenes bucales, profilaxis, flúor, imágenes radiológicas	\$0
Servicios de restauración Restauraciones de amalgamas, compuestos a base de resina, reparaciones y ajustes de dentaduras	\$0
Servicios de endodoncia Terapia de endodoncia, retratamiento de terapia de endodoncia, tratamiento de la obstrucción del conducto radicular	\$0
Servicios periodontales Raspado periodontal y alisado radicular periodontal, mantenimiento periodontal	\$0
Servicios de prostodoncia Dentaduras postizas completas, dentaduras parciales, coronas, implantes (solo Plan Beyond)	\$0
Servicios orales y maxilofaciales Extracciones, alveoloplastia	\$0
Otros servicios Instrucciones de higiene bucal, sellado, inhalación de óxido nitroso	\$0

Plan odontológico premium: ¡aún más odontología!

Nuevo para 2024: agregamos una opción para comprar cobertura odontológica adicional.*

Este beneficio adicional cubre más servicios odontológicos preventivos e integrales, entre ellos:

- Beneficio anual de \$7,500 (atención preventiva e integral).
- Implantes para todos los planes.
- Extracciones adicionales.
- Aún más dentistas para elegir.

La prima mensual de esta cobertura varía según el plan.

- Plan Plus: \$41 por mes.
- Plan Beyond: \$32 por mes.

Es fácil agregar cobertura odontológica premium a su plan actual. Ingrese a ProminenceMedicare. com/enroll y busque nuestro formulario de cambio de plan en línea (Formulario corto de inscripción). También puede llamar a nuestro equipo de asistencia médica al 855-969-5882 (TTY: 711).

Solo puede inscribirse en el plan odontológico premium durante determinados períodos del año, que incluyen, entre otros, el período de inscripción abierta, del 15 de octubre al 7 de diciembre de cada año. Consulte ProminenceMedicare.com/dental para obtener más información.

Debe usar un dentista de la red de Delta Dental Medicare Advantage para acceder al plan odontológico premium. Puede encontrar un dentista en línea en ProminenceMedicare.com/dental.

*Disponible para todos los planes, excepto los planes Extra Help y Dual.

Preguntas frecuentes

Mi dentista no forma parte de la red de Delta Dental. ¿Puedo atenderme con él igualmente? Debe utilizar un proveedor odontológico contratado para recibir los beneficios descritos en la Evidencia de cobertura 2024.

Mi consultorio odontológico no forma parte de Delta Dental y desea unirse. ¿Qué se debe hacer?

Su proveedor odontológico debe comunicarse con Delta Dental al 855-251-9778 para iniciar el proceso de incorporación.

Quiero unirme al plan odontológico premium, ¿qué debo hacer?

Ingrese en ProminenceMedicare.com/enroll y busque nuestro formulario de cambio de plan en línea (Formulario corto de inscripción). También puede llamar a nuestro equipo de asistencia médica al 855-969-5882 (TTY: 711).

Nota: La inscripción solo está abierta en ciertos períodos del año. Visite nuestro sitio web para obtener más información.

¿Están cubiertos los procedimientos odontológicos cosméticos?

Los procedimientos cosméticos no son un beneficio cubierto.

¿Qué sucede si pagué por servicios odontológicos, dispositivos para la vista o audífonos de mi bolsillo? ¿Cómo es el proceso de reembolso?

El proceso varía según el tipo de servicio. Comuníquese con nuestro equipo asistencia médica al 1-855-969-5882 (TTY: 711) para analizar el proceso y los pasos. No proceda con ningún pago de gastos de bolsillo hasta que analice los detalles con un miembro del equipo de asistencia médica.

Beneficios adicionales

Beneficio de transporte

Todos los planes incluyen transporte ilimitado a lugares relacionados con la salud. Además, nuestros planes Beyond y Dual también ofrecen 20 viajes de ida a lugares no relacionados con la salud. *Aplican condiciones y limitaciones.

Beneficio para la visión

- Los miembros de Prominence Medicare Advantage deben usar National Vision Administrators (NVA) (red de Administradores Nacionales de la Visión).
- Tiene acceso a un copago de \$0 para un examen oftalmológico de rutina cada año calendario con un proveedor dentro de la red de NVA.
- Para los planes Plus y Extra Help, su beneficio para la visión cubre anteojos o lentes de contacto hasta un total de \$200. Los planes Beyond y Dual proporcionan \$500 por año. Usted será responsable de pagar cualquier costo que exceda ese monto.

Nota: Usted también será responsable de todos los costos por servicios o productos que obtenga de un proveedor fuera de la red.

Si durante el año desea hacerse un examen oftalmológico de rutina adicional o anteojos o lentes de contacto adicionales, puede obtener los servicios o materiales a un precio con descuento.

Para encontrar un proveedor dentro de la red de NVA, llame al 1-888-429-4550 (TTY:711) o visite www.E-NVA.com.

Cobertura en audífonos

Asignación para audífonos: \$600 por oído/por año para los planes Plus y Extra Help. El plan Beyond ofrece \$800 por oído para audífonos y el plan Dual ofrece \$3,000 para ambos oídos.

Su plan cubre un examen de la audición de rutina y el beneficio de audifonos se incluye sin prima mensual adicional.

Un proveedor de la red de Hearing Care Solutions deberá realizar la prueba de audición, donde como miembro de Prominence tendrá:

- Examen de la audición completo sin cargo.
- Evaluación de audífonos sin cargo.
- Precios fijos y con descuento en múltiples niveles de tecnología.
- Una amplia selección de instrumentos totalmente digitales.
- Una selección de hasta 9 fabricantes principales.
- Acceso a un médico audiólogo y especialistas en productos para que respondan sus preguntas o hagan recomendaciones.
- Una selección de más de 4,500 ubicaciones en todo el país.

Todos los instrumentos adquiridos a través de Hearing Care Solutions incluyen:

- Ajuste de audífono sin cargo.
- Tres años de garantía del fabricante, que incluye pérdida, daño y reparación.
- Suministro de baterías para dos años (hasta 64 pilas por oído, por año).
- Periodo de evaluación de 60 días.
- Financiamiento sin interés por 12 meses disponible para solicitantes calificados.

Para programar una cita o hablar con un representante, llame al 866-344-7756 (TTY: 711).

El monto de los gastos de bolsillo del afiliado por audífono varía según el nivel de tecnología seleccionado.

Esta página se dejó intencionalmente en blanco.

Tarjeta de débito para medicamentos e insumos de venta libre (OTC)*



¡Sin cargo para medicamentos e insumos de venta libre!

Puede usar esta tarjeta para comprar medicamentos y suministros de venta libre elegibles en las principales tiendas minoristas, como Walgreens, Walmart, Dollar General, HEB o Rite Aid.

Visite ProminenceMedicare.com/OTC o llame al 833-569-2328 para obtener más información sobre cómo hacer un pedido.

Ejemplos de artículos de venta libre elegibles

- Reguladores de acidez
- Tratamientos para tos, resfriado y gripe en adultos
- Alivio del dolor en adultos
- Vendajes (Band-Aids®)
- Alivio externo del dolor
- Tratamientos de primeros auxilios
- Ayudas para dormir, estimulantes y medicamentos para mareos
- Remedios estomacales
- Vitaminas, multivitaminas y minerales

Ejemplos de artículos no elegibles

- Medicinas alternativas: productos botánicos, herbales, probióticos y nutracéuticos
- Productos cosméticos de cualquier tipo
- Tiras reactivas para diabetes
- Artículos de aseo personal
- Tintura para el cabello/productos para el cabello
- Productos para blanquear los dientes
- Artículos de tocador de cualquier tipo

Para obtener más información sobre los tipos de artículos cubiertos o para encontrar un minorista participante, llame a nuestro equipo de asistencia médica al 833-569-2328 (TTY: 711) o visite ProminenceMedicare.com/OTC.

Programa Silver&Fit® de Ejercicio y Envejecimiento Saludable

El programa Silver&Fit ofrece a los miembros de Prominence Medicare Advantage un programa amplio y sin costo de ejercicios y envejecimiento saludable.

Podrá disfrutar de:

- Membresía en centros de acondicionamiento físico: Puede visitar un centro de acondicionamiento físico participante o la YMCA más cercana que forme parte del programa.*
- Kits de acondicionamiento físico para el hogar: Usted es elegible para recibir un kit de acondicionamiento físico para el hogar por año de beneficio de una variedad de categorías de acondicionamiento físico.
- Club de bienestar: al establecer sus preferencias para los temas de bienestar en el sitio web, verá recursos adaptados a sus intereses y objetivos de envejecimiento saludable, incluidos artículos, videos, clases y eventos virtuales en vivo y grupos sociales.**
- Planes de entrenamiento: al responder algunas preguntas en línea sobre sus áreas de interés, recibirá un plan de entrenamiento personalizado, que incluye instrucciones sobre cómo comenzar y videos de entrenamiento sugeridos.
- Entrenamientos digitales: puede ver videos bajo demanda a través de la biblioteca digital de entrenamiento del sitio web, que incluyen Silver&Fit Signature Series Classes.®
- Entrenamiento personal virtual FitnessCoach®: puede participar hasta en 8 sesiones virtuales en vivo por año con un entrenador personal de acondicionamiento físico certificado.
- Orientación para el envejecimiento saludable: puede participar en sesiones por teléfono, video o chat con un entrenador capacitado, donde podrá conversar sobre temas como el ejercicio, la nutrición, el aislamiento social y la salud del cerebro.
- ¡Silver&Fit Connected!™: Esta herramienta digital puede ayudarle a rastrear su actividad.***
- Recompensas: gane un sombrero e insignias por alcanzar nuevos hitos de actividad.

¡Usted elige cómo ponerse en forma saludable! Obtenga más información en www.SilverandFit.com.

- * Muchos centros de acondicionamiento físico participantes también ofrecen clases de bajo impacto centradas en mejorar y aumentar la fuerza y la resistencia muscular, la movilidad, la flexibilidad, el rango de movimiento, el equilibrio, la agilidad y la coordinación.
- **American Specialty Health Fitness, Inc. (ASH Fitness) no tiene afiliación, intereses, avales ni patrocinios con ninguna de las organizaciones o clubes. Algunos grupos sociales tal vez cobren una tarifa para unirse. Dichas tarifas no forman parte de los programas Silver&Fit y no serán reembolsadas por ASH Fitness.
- ***Quizás deba comprar un dispositivo portátil o aplicación de seguimiento de la actividad física para usar la herramienta Connected!, que no será reembolsable por el programa Silver&Fit.

Su uso de la herramienta Silver&Fit Connected! le sirve como consentimiento para que American Specialty Health Fitness, Inc. (ASH Fitness) reciba información sobre el rastreo de su actividad y utilice esa información para procesar y administrarle las recompensas disponibles conforme al programa. El programa Silver& Fit es proporcionado por American Specialty Health Fitness, Inc., una subsidiaria de American Specialty Health Incorporated (ASH). Silver&Fit y Silver&Fit Connected! son marcas comerciales de ASH y se usan con su permiso en el presente documento. Los centros y cadenas de acondicionamiento físico participantes pueden variar según la ubicación y están sujetos a cambios.

Gestione su salud en línea

PORTAL SEGURO PARA MIEMBROS DE MEDICARE

El portal para miembros a Prominence Health Plan Medicare está diseñado para ayudarle a gestionar fácilmente los beneficios de su plan y ver su información médica personal en un entorno seguro en línea.

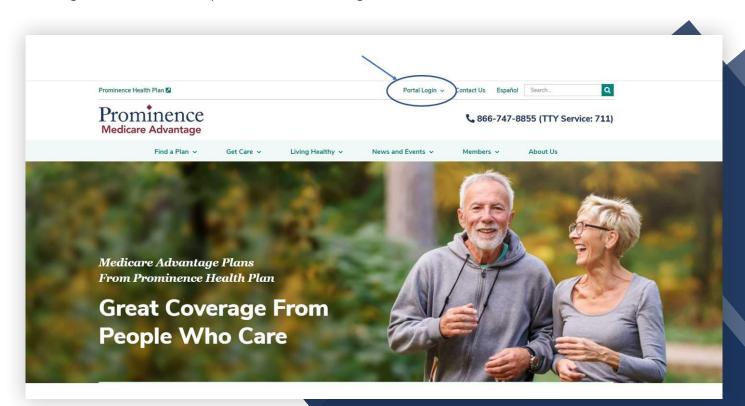
Los usuarios registrados tienen acceso a:

- Herramienta de evaluación de riesgos para la salud en línea.
- Formulario de continuidad de la atención (solo para miembros nuevos).
- Pedir nuevamente las tarjetas de identificación de afiliados.
- Información e historial de reclamaciones recientes.
- Saldos de gastos de bolsillo.
- Estado de autorización previa.

También puede cambiar o actualizar su selección de proveedor de atención primaria (PCP) y conectarse a su beneficio de telemedicina de Teladoc.

Si aún no está registrado en nuestro portal en línea, puede hacerlo ingresando en ProminenceMedicare. com y haciendo clic en el botón Inicio de sesión en el portal en la parte superior de la página.

Para crear una cuenta nueva, deberá ingresar su nombre, apellido, fecha de nacimiento, número de identificación de miembro y deberá crear una contraseña. A continuación, se le enviará un código de confirmación para finalizar la configuración de su cuenta.



Esta página se dejó intencionalmente en blanco.

Prominence® Health Plan

Información importante

Gracias por inscribirse en Prominence Health Plan. Guarde este documento para los números de teléfono y otra información importante.

Mi agente:			
Nombre:	Teléfono:		
Nombre de mi plan:			
Mi proveedor de atención primaria (PCP)			
Nombre:	Teléfono:		
Atención de urgencia cerca de mí:			
Nombre:	Teléfono:		
Nombre:	Teléfono:		
NÚMEROS DE TELÉFONO IMPORTANTE	es.		
Equipo de defensores de atención (Servicios	para afiliados)	855-969-	-5882 (TTY: 711)
No dudes en llamar a este número si tienes algu Tenemos otros recursos a continuación.	una pregunta. Si tienes un	a pregunt	a específica,
Línea de asesoramiento de enfermería de Pro	minence		877-736-7218
Telemedicina – 24/7 teléfono o video – Teladoo	c – Teladoc.com	800-Tela	adoc (835-2362)
Preguntas sobre medicamentos recetados ProminenceMedicare.com/RX 83		833-77	75-MEDS (6337)
Beneficios dentales – Delta Dental – Prominenc	eMedicare.com/dental		855-251-9778
Beneficios de visión – NVA – ProminenceMedi	care.com/vision		888-429-4550
Beneficios de fitness - Silver&Fit - silverandfit.	com		877-427-4788
Transporte			855-969-5882
Es posible que los siguientes beneficios no es	tén disponibles en todos	los plane	es:
Beneficios auditivos – Hearing Care Solutions – hear	ingcaresolutions.com/promine	encemedica	re 866-344-7756
Beneficios de productos de venta sin receta $-a$ (OTC, por sus siglas en inglés)	thome.medline.com/pron	ninence	833-569-2328







¡Prominence está aquí para ayudar!

Si necesita asistencia adicional, contamos con personal en una oficina en su área de servicio que puede ayudarle.

Nuestro equipo está capacitado para brindarle el servicio y la asistencia que se merece.

No dude en visitarnos si necesita ayuda o si tiene preguntas sobre sus beneficios.

Dirección de la oficina en Nevada

1510 Meadow Wood Lane Reno, NV 89502 Teléfono: 775-770-9300

Gran cobertura, de personas que se preocupan

ProminenceMedicare.com



_

_

Documentos importantes del plan disponibles

- DIRECTORIO DE PROVEEDORES Y FARMACIAS DE MEDICARE ADVANTAGE
 El Directorio de proveedores y farmacias incluye una lista de los proveedores de la red de Prominence Health Plan.
- INFORMACIÓN DEL FORMULARIO DE MEDICARE ADVANTAGE El formulario es una lista de los medicamentos recetados cubiertos por Prominence Health Plan.
- **EVIDENCIA DE COBERTURA (EOC)** La evidencia de cobertura contiene información detallada acerca de la cobertura de su plan.

Puede acceder a todos estos documentos en línea en ProminenceMedicare.com o pedir que le envíen una copia de cualquiera de estos documentos por correo llamando a Servicios para Miembros al número que figura a continuación.

Si necesita ayuda para encontrar un proveedor o una farmacia, información sobre medicamentos recetados o información general del plan, llame a Servicios para Miembros al 1-855-969-5882 (TTY: 711) de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, y de lunes a viernes, desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre. Estos documentos estarán disponibles antes del 15 de octubre.

Gracias.

Prominence Health Plan es un plan HMO con contrato de Medicare. La inscripción en Prominence Health Plan depende de la renovación del contrato.

Prominence Health Plan cumple con las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-969-5882 (TTY: 711).

1-855-969-5882 TTY: llame al 711

Contáctenos

1-855-969-5882

(TTY: 711)

HORARIO:

del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m.

Del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.



ProminenceMedicare.com