PARA RESIDENTES DEL

Condado de Washoe

Le damos la bienvenida a su

Guía para miembros 2024

Gran cobertura, de personas que se preocupan.

Prominence
Medicare Advantage

ProminenceMedicare.com

Y0109_MBRGUIDEWSH24_SP_C(10/23)

Prominence
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 de vuelta! ¡Tenemos algunas nuevas y emocionantes opciones de planes para 2024!

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

Entendemos que sus necesidades de atención médica son únicas y nos dedicamos a proporcionarle productos y servicios que pueden ayudarle a dar el primer (o el siguiente) paso para vivir una vida más saludable.

Esta guía para miembros le servirá como un recurso para que aprenda la mejor manera de mejorar su calidad de vida a través de los servicios y los beneficios que se le brindan por ser un miembro que valoramos.

Estamos aquí para proporcionarle una gran cobertura y tranquilidad. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con nuestro comprometido equipo de asistencia médica al 1-855-969-5882 (TTY: 711).

Gracias.

Kamal Jemmoua
CEO, Prominence Health Plan

Ya recibí mi guía para miembros. ¿Qué debo esperar ahora?

LLAMADA DE BIENVENIDA Y DE BIENVENIDA DE VUELTA

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

- Confirmará su información de contacto, sus preferencias de comunicación y a su proveedor de atención.
- Le dará información general sobre su plan, los servicios y beneficios adicionales.
- Programará su evaluación de salud anual con Prominence.
- Le ofrecerá opciones para completar su herramienta de evaluación de riesgos para la salud.

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

SU TARJETA DE INDENTIFICACIÓN DE MIEMBRO

Recibirá por correo postal su tarjeta de identificación de Prominence por separado. Esta tarjeta incluye información importante, a saber:

- Los beneficios y la información de su plan para su farmacia.
- 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 (NO DISPONIBLE CON EL PLAN GIVEBACK)

Si es un miembro que se reincorpora, conserve su tarjeta actual de OTC (Over-the-counter, OTC).

Para los miembros nuevos, si su plan tiene cobertura de OTC, recibirá su tarjeta de OTC por correo. Llame al número de teléfono que se incluye en su tarjeta para activarla tan pronto como la reciba, así podrá desbloquear todos los increíbles beneficios que tenemos para usted en 2024.

TARJETA DENTAL

Para obtener información acerca de los beneficios odontológicos, visite ProminenceMedicare.com/dental. Nuestro socio de atención odontológica es Delta Dental Medicare Advantage PPO. Obtenga más información sobre nuestros planes odontológicos en nuestra sección odontológica. Recibirá una nueva tarjeta de identificación dental que podrá mostrarle a su dentista.

Su Guía para miembros

¿Qué hay de nuevo para 2024? ¡Opciones!

En 2024, introdujimos muchas opciones de planes nuevos.

MIEMBROS ACTUALES

Este año, tiene 5 opciones nuevas en el condado de Washoe. 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. (Nota: Es posible que haya otros momentos durante el año en los que se pueda cambiar).

PASOS RÁPIDOS

1. **Revise las opciones de plan que figuran a continuación para ver qué plan es el indicado para usted.**
2. **Decida si desea cambiar de plan o suscribirse a nuestro Plan Odontológico Premium (disponible en la mayoría de los planes).**
3. **Para cambiarse 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 HEART: hemos creado un nuevo plan para personas con enfermedades cardíacas, como la cardiopatía coronaria o las arritmias cardíacas. Este plan ofrece:

- Planes y programas especiales para mantener su corazón saludable.
- Equipos/programas de monitoreo de la salud.
- $0 por consulta con el proveedor de atención primaria, y copagos nulos o más bajos para los especialistas.
- Tarifas hospitalarias más bajas o nulas.
- Cobertura odontológica, de anteojos y audífonos.
- La opción de adquirir hasta nuestro plan odontológico premium con más dentistas y servicios cubiertos, y una cobertura de $7,500 sin copagos.

PLAN GIVEBACK $75: este plan le da dinero cada mes para pagar su prima de la Parte B de Medicare.

- Se envían $75 mensuales para pagar su prima de Medicare, lo que significa más dinero en su bolsillo cada mes.
- $0 por consultas al consultorio médico, copagos bajos para la atención de urgencia.
- Cobertura para pacientes hospitalizados, ambulatorios y para medicamentos recetados.
- Cobertura odontológica, para anteojos y más.
- La opción de adquirir hasta nuestro plan odontológico premium con más dentistas y servicios cubiertos, y una cobertura de $7,500 sin copagos.

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

- Más cobertura odontológica, de anteojos y audífonos que en nuestros planes estándar.
- Transporte a lugares no relacionados con la salud, como a las compras de comestibles, los bancos, los gimnasios o centros comunitarios y eventos sociales.
- Más cobertura en todo el mundo para emergencias o atención de urgencia.
- $0 por consultas con el proveedor de atención primaria, con copagos ligeramente más altos para los especialistas.
- La opción de adquirir hasta 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 demasiados ingresos para calificar para Medicaid.

- Debe contar con el plan Ayuda Adicional de Medicare (que se estima en alrededor de $5,300 por año*), para pagar la prima mensual de $0 y obtener descuentos en medicamentos recetados.
- $0 por todos los medicamentos recetados cubiertos de la Parte D.
- Sin deducibles o períodos sin cobertura para medicamentos recetados cubiertos.
- La prima mensual del plan está cubierta sin costo para usted.
- $0 por consultas al proveedor de atención primaria y copagos bajos para los especialistas.
- Tarifas hospitalarias más bajas o nulas.
- Cobertura odontológica, de anteojos y audífonos.

DUAL – This plan is for people with both Medicare and Medicaid

- Sin copagos para servicios médicos cubiertos.
- Sin copagos para medicamentos recetados.
- Mejora en los beneficios odontológicos, para la visión, los medicamentos de OTC y los audífonos.
- Cobertura de alimentos o servicios públicos si tiene determinadas enfermedades.
- Sin copago para los medicamentos recetados cubiertos de la Parte D.
- La prima mensual del plan está cubierta sin costo para usted.
- $0 por visita al proveedor de atención primaria y copagos bajos para los especialistas.
- $0 tarifas hospitalarias.
- Cobertura adicional odontológica, de anteojos y audífonos.
- Cobertura de transporte a lugares relacionados y no con la salud.
- Asignación para alimentos saludables, que también se puede usar para servicios públicos como electricidad y agua.

Si está satisfecho con su plan, ¡no olvide nuestro Programa de referencia 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 877-733-8542 (TTY: 711). Estaremos encantados de responder sus preguntas, analizar sus necesidades y descubrir si Prominence también es adecuado para ellos.

Todos los planes tienen un beneficio de acondicionamiento físico, de odontología y de transporte. Póngase en contacto con su agente o llame a Prominence Medicare Advantage al 775-277-3019 (TTY: 711) para obtener más información.

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

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

¡Bienvenidos nuevos miembros!

Le damos la bienvenida a Prominence Health Plan. Estamos felices de que haya elegido unirse a la familia Prominence.

Es posible que haya recibido un manual de inscripción que incluía una página para números de teléfono importantes. Siéntase libre de usar esa página completa para tener a mano la información de contacto que pueda necesitar. También incluimos una versión más pequeña de ese documento en este cuaderno.

Formulario para la continuidad de la atención

Como nuevo miembro, queremos asegurarnos de que cuenta con la información más actualizada sobre la atención que recibe actualmente y cualquier cosa que pueda necesitar para 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 la indicada para usted
- Equipo de administración de la atención de Prominence Health Plan
- Información importante de farmacias de 2024
- Programa Prominence Perks: recompensas para usted por mantenerse saludable
- Evaluación de salud de Prominence
- Beneficios exclusivos solo para miembros de Prominence
- Portal para miembros: tome el control de su salud en sus manos
- Prominence está aquí para ayudar

Continuidad de la atención

Si es un nuevo miembro de Medicare Advantage, necesitamos cierta información para asegurarnos de que su transición de su aseguradora anterior a Prominence (o de su anterior proveedor a su nuevo proveedor) 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 de necesidad médica y trabajarán con usted y su proveedor para redirigir los servicios a un proveedor dentro de la red.

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

Complete el formulario en su totalidad y no deje nada en blanco. Escriba N/A si la información solicitada no aplica a su situación.

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

Prominence
Medicare Advantage

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.

Información 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):	
Relación con el empleado: ☐ Él mismo ☐ Cónyuge ☐ Hijo		
Teléfono celular (incluya el código de área):	Teléfono fijo (incluya el código de área):	
Dirección postal:	Ciudad:	
Estado:	Código postal:	Su dirección de correo electrónico:
Empleador:		
Seleccione su plan de Prominence: ☐ HMO ☐ PPO	Proveedor de atención primaria:	
¿Tiene cobertura de otro seguro de salud, incluido Medicare? De ser así, complete la siguiente información:		
Aseguradora:	Nombre del plan:	
N.º de grupo:	N.º de póliza:	

Información médica

1	¿Lo han hospitalizado 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?	☐ Sí	☐ No
3	Actualmente, ¿recibe tratamiento para alguna enfermedad o afección?	☐ Sí	☐ No
	De ser así, indique a continuación las enfermedades y las afecciones, así como los proveedores que tratan cada una de ellas.		

Enfermedad o afección:	Proveedor tratante:
1)	4)
2)	5)
3)	6)

4	¿Tiene una cirugía programada después de la fecha de entrada en vigor de la cobertura?	☐ Sí	☐ No
	De ser así, ¿para cuándo está programada su cirugía?		
	De ser así, ¿dónde se llevará a cabo la cirugía?		
	De ser así, ¿quién es su cirujano?		
	De ser así, ¿qué tipo de cirugía?		
5	¿Tiene programado su diagnóstico por imagen de alta tecnología (CT, MRI)?	☐ Sí	☐ No
	De ser así, ¿cuándo tiene programado hacerse un diagnóstico por imágenes de alta tecnología?		
	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?	
6	¿Está embarazada? ☐ Sí ☐ No	De ser así, ¿cuál es la fecha de parto?
	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
7	¿Actualmente está recibiendo quimioterapia o radioterapia oncológica?	☐ Sí ☐ No
	De ser así, ¿quién es su médico tratante?	
	De ser así, ¿dónde recibe la quimioterapia o la radioterapia?	
8	Actualmente, ¿recibe diálisis?	☐ Sí ☐ No
	De ser así, ¿qué tipo de diálisis?	
	De ser así, ¿dónde se encuentra recibiendo diálisis?	
9	¿Actualmente es candidato para un trasplante de órgano?	☐ Sí ☐ No
	De ser así, ¿qué tipo de órgano?	
	De ser así, ¿en qué centro?	

Mencione cualquier pregunta que pueda tener para nuestro personal de enfermería con respecto a la transición de la atención.

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.

Información para la farmacia

Antes de su fecha de entrada en vigor, asegúrese de tener suficientes resurtidos de medicamentos. Comuníquese con su proveedor de atención primaria si tiene alguna preguntas acerca de sus necesidades continuas de medicamentos. Debe comprender su beneficio de farmacia para los medicamentos genéricos frente a los medicamentos de marca.

10	Si actualmente toma un medicamento que requiere autorización previa (aprobación del plan de salud), ¿tiene alguna pregunta al respecto?	☐ Sí ☐ No
11	¿Desea recibir una copia impresa de la lista de los medicamentos 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 tiene preguntas sobre los beneficios para la salud del comportamiento, llame a Prominence Health Plan al 866-500-2741.

Firma 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 del afiliado, padre, madre o tutor

Fecha (mm/dd/aaaa)

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, esguinces, 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

TELADOC

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

- Alergias
- Resfriados o gripes
- Tos
- 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

ATENCIÓN DE URGENCIA

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

- Sarpullidos
- Cortes
- Quemaduras
- Esguinces 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.

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 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.

Calidad en la atención médica cuando y donde la necesita

Como miembro de Prominence Health Plan, tiene acceso, por teléfono o por video, a la red nacional de Teladoc® de médicos y terapeutas certificados por el consejo de los Estados Unidos. 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 que proporciona 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 apropiado, para muchos problemas médicos, que incluyen:

- Problemas de los senos paranasales
- Bronquitis
- Alergias
- Resfriados y gripes
- Infecciones respiratorias
- Infecciones en los oídos
- Conjuntivitis

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

Elija al que sea adecuado para usted, escoja un horario conveniente y luego tenga una conversación en privado desde su casa o cualquier lugar en donde se sienta cómodo.

Los terapeutas de Teladoc pueden ayudarlo a tratar:

- Ansiedad
- Depresión
- Trastornos de pánico
- Trastorno de estrés postraumático (TEPT)
- Problemas familiares y matrimoniales

Configurar una cuenta en línea o por teléfono es rápido y fácil.
Visite teladoc.com y proporcione la información requerida.

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

Equipo de administración de la atención de Prominence Health Plan

La atención médica hoy en día puede ser confusa, en especial al lidiar enfermedades graves o complejas. Cada persona presenta una situación única y un conjunto personal de objetivos y de ideas.

La administración de la atención es un proceso que se utiliza para identificar y coordinar los aspectos adecuados de la atención individualizada. El objetivo de la administración de la atención es ayudarlo a manejar su salud y lograr una mejor calidad de vida.

Prominence ofrece este programa a los miembros que pueden necesitar más ayuda para manejar los problemas de salud complejos o para navegar por el sistema de atención médica. Este programa se ofrece sin costo para los miembros de Prominence Health Plan y es voluntario. Si decide participar, puede optar por dejar de hacerlo en cualquier momento. Si opta por dejar de participar no afecta los beneficios de su plan de salud.

El programa de administración de la atención le permite trabajar de manera estrecha con un coordinador de atención, que es un profesional en enfermería o un trabajador social clínico con licencia. El coordinador de atención puede ayudarle a descubrir formas de realizar cambios en su salud, asegurarse de que todos sus proveedores de atención médica entiendan sus necesidades y ayudarle a lidiar con algunas de las tensiones que le pueden estar interfiriendo para lograr sus objetivos de atención médica. Evaluaremos sus necesidades y trabajaremos de forma estrecha 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 regularmente en contacto con usted para verificar cómo está funcionando su plan y, con su contribución, hacer cambios si son necesarios. A medida que mejora su salud y usted gana confianza en su propia autoadministración, los servicios de administración de la atención ya no serán necesarios.

Para poder ser elegible, debe completar una evaluación de riesgos para la salud. Para obtener más información sobre nuestro programa de administración 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 medicamentos con receta a veces puede ser difícil. 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) tienen un **copago de $0 para el año 2024**

AHORROS EN INSULINA (CONOCIDO ANTERIORMENTE COMO PROGRAMA DE AHORROS PROMINENCE SENIOR SAVINGS)

Para garantizar que nuestros miembros tengan acceso asequible a las recetas que necesitan, creamos el Programa de ahorros Prominence Senior Savings. Reemplazamos nuestro programa Senior Savings debido a la Ley de Reducción de la Inflación. Como parte de este programa, las insulinas tienen un costo máximo de $35 (para un suministro de 30 días).

NO SE QUEDE SIN MEDICAMENTOS, APROVECHE NUESTRO PROGRAMA DE 100 DÍAS DE SUMINISTRO

Hemos creado un conveniente programa de 100 días de suministro 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 aplica a los medicamentos de los niveles 1, 2, 3, 4 y 6 (queda excluido el nivel 5). El copago es el mismo si va a su farmacia minorista local o si elige el pedido por correo. Pregunte a su proveedor sobre esta opción, para poder evitar lapsos en las reposiciones y ahorrar tiempo de espera para surtir sus recetas mensuales.

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

No se pierda esta forma conveniente de resurtir fácilmente sus medicamentos recetados. Como miembro a Prominence Medicare Advantage, puede obtener un suministro para 100 días de medicamentos continuos por correo postal. Con el pedido por correo, puede ahorrar tiempo al recibir el resurtido de las recetas de medicamentos de mantenimiento directamente en su hogar.

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

Tres maneras de recibir los medicamentos recetados por correo:

1 LLAMAR AL 833-775-MEDS (6337)

De lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m. (Hora del Este)
Sábados de 9 a. m. a 1 p. m. (Hora del Este)

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

2 ENVIAR SU RECETA POR CORREO

Descargue y complete el formulario de Pedido de medicamentos disponible en la página "Formularios y recursos de medicamentos recetados" en la sección "Medicamentos recetados" en ProminenceMedicare.com.

Debe enviar por correo postal su receta en papel y cualquier pago que haya realizado junto con el formulario.

3 ENVIADO POR EL EMISOR DE LA RECETA

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 usted esté lo más saludable posible. Para ello, necesitamos que se realice ciertas pruebas de detección y que controle sus afecciones crónicas.

Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2024, puede ganar tarjetas de regalo por completar los estudios de detección preventivos que se basan en su estado de salud actual, en su edad y en sus antecedentes médicos previos, que incluyen:

Estudio de detección para la salud	Monto de la tarjeta de regalo elegible	Descripción
Evaluación de salud de Prominence (PHA)	**$50**	Una consulta de 60 minutos que realiza un proveedor de PHA aprobado para 2024
Vacuna antigripal	**$10**	Vacuna antigripal anual, aplicable a partir de septiembre de 2024
Prueba de detección de cáncer de mama	**$50**	Mamografía realizada en 2024
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
Paquete de exámenes para diabéticos**	**$30**	Para los pacientes diabéticos que realicen todos los siguientes estudios en 2024: examen de la vista para diabéticos, A1c y evaluación de la salud renal
Revisión anual de medicamentos	**$50**	Consulta con un experto en farmacia para revisar todos los medicamentos que toma y completar los objetivos fundamentales del año. Se aplican términos y elegibilidad.*
Prueba de detección de la salud: Herramienta de evaluación de riesgos para la salud (HRAT)***	**$10**	Realizar 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 sus antecedentes médicos.

***Solo para miembros al plan Dual.

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

La evaluación de salud de Prominence (Prominence Health Assessment, 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 que complete sus evaluaciones.

¿Qué sucede durante su PHA?

- Revisamos sus antecedentes médicos y familiares.
- Elaboramos o actualizamos su lista de proveedores y recetas.
- Evaluamos cualquier cambio en su capacidad para recordar o procesar información que pueda afectar la toma de decisiones.
- Evaluamos sus factores de riesgo y opciones de tratamiento.
- Realizamos exámenes de atención preventiva facilitando que pueda canjear sus recompensas de Prominence Perks.
- Realizamos las mediciones de rutina como la estatura, el peso, y la presión arterial.
- Proporcionamos asesoramiento de salud personalizado.

Beneficio adicional: la PHA es tan importante que le daremos una tarjeta de regalo de $50 solo por realizarla.*

Puede programar su PHA en nuestros nuevos Prominence Wellness Centers.

- **Reno**: 6880 S. McCarran Blvd., Suite 14
- **Carson City:** 2874 N Carson Street, Suite 135
- **Fernley:** 805 E. Main Street

Tenga en cuenta que la evaluación de salud de Prominence no reemplaza su examen físico anual con su proveedor de atención primaria (PCP). Colaboramos con su PCP para proporcionarle la atención adecuada y esta evaluación ayuda a mantener su bienestar general. La información que se obtenga de la consulta se compartirá con su PCP.

Aproveche su llamada de bienvenida y programe su evaluación de salud anual 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. (PT).

*El plan de salud Prominence le enviará una tarjeta de regalo de $50 por correo entre 4 y 6 semanas después de que complete su PHA. Solo se permite una tarjeta de regalo de $50 por miembro por año calendario.

Beneficios exclusivos solo para miembros de Prominence

Beneficios odontológicos

La 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 hemos introducido un nuevo plan odontológico premium con aún más cobertura dental.

Plan dental incluido

Nuestro Plan dental incluido cubre la atención odontológica preventiva e integral sin prima adicional y también cubre los controles odontológicos de rutina, e incluye limpiezas y exámenes.

El monto de la cobertura dental en nuestro Plan dental incluido varía según el plan de salud en el que esté inscrito. El condado de Washoe tiene los siguientes montos máximos para la cobertura anual de servicios preventivos e integrales dentales:

- Plus Plan - $2,000
- Beyond Plan - $4,000
- Giveback $75 Plan - $1,000
- Heart Plan - $2,000
- Extra Help Plan - $2,000
- Dual Plan - $4,000

Debe atenderse con 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 beneficios odontológicos!

Lo nuevo para 2024: hemos agregado una opción para adquirir cobertura dental adicional*

Este beneficio adicional cubre más servicios odontológicos preventivos e integrales que incluyen:

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

La prima mensual de esta cobertura varía según el plan.

- Plan Plus: $42 por mes
- Plan Beyond: $33 por mes
- Plan Giveback $75: $43 por mes
- Plan Heart: $42 por mes

Es fácil agregar la cobertura odontológica premium a su plan actual. Vaya a ProminenceMedicare.com/enroll y busque nuestro formulario de cambio de plan en línea (Formulario de inscripción corto.) 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, así que consulte Medicare.com/dental de Prominence para obtener más información.

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

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

Preguntas frecuentes

Mi dentista no forma parte de la red de Delta Dental. ¿Puedo seguir atendiéndome con él/ella?
Debe acudir a un proveedor dental contratado para recibir los beneficios descritos en la Evidencia de cobertura 2024.

El consultorio odontológico donde me atiendo no forma parte de Delta Dental, pero quiere unirse. ¿Qué debería hacer
Su proveedor odontológico debe comunicarse con Delta Dental al 855-251-9778 para iniciar el proceso de acreditación.

Quiero unirme al plan odontológico premium, ¿qué debo hacer?
Vaya a ProminenceMedicare.com/enroll y busque nuestro formulario de cambio de plan en línea (Formulario de inscripción corto) También puede llamar al equipo de asistencia médica al 855-969-5882 (TTY: 711).

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

¿Están cubiertos los procedimientos dentales estéticos?
Los procedimientos estéticos no son un beneficio cubierto.

¿Qué sucede si pagué de mi bolsillo los servicios dentales, el material para corregir la vista o los audífonos? ¿Cuál es el proceso de reembolso?
El proceso varía según el tipo de servicio. Comuníquese con nuestro equipo de asistencia médica al 1-855-969-5882 (TTY: 711) para hablar sobre el proceso y los pasos. No realice ningún pago de su bolsillo hasta que haya hablado sobre los detalles con un miembro del equipo de asistencia médica.

Beneficios adicionales

Beneficios 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 oftalmológicos

- Los miembros a Prominence Medicare Advantage deben usar la red de proveedores de National Vision Administrators (NVA).
- Cada año calendario, tiene derecho a un examen oftalmológico preventivo con un copago de $0 con un proveedor dentro de la red de NVA.
- Para los planes Plus, Giveback, Heart y Extra Help, su beneficio de oftalmología cubre anteojos o lentes de contacto de hasta un total de $200. Los planes Beyond y Dual cubren $500 por año. Usted deberá pagar cualquier costo que exceda ese monto.

Tenga en cuenta que también deberá pagar todos los costos por servicios o productos que obtenga de un proveedor fuera de la red.

Si durante el año desea realizarse un examen oftalmológico de rutina adicional o desea adquirir anteojos o lentes de contacto adicionales, puede obtener los servicios o materiales a un valor 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 de audífonos (no disponible en el plan Giveback)

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

Su plan cubre un examen de la audición de rutina, y el beneficio de audífonos no se incluye sin ninguna prima mensual adicional.

Las pruebas de audición debe realizarlas un proveedor de la red de Hearing Care Solutions, donde como miembro de Prominence puede recibir:

- Examen auditivo integral sin cargo.
- Evaluación de los audífonos sin cargo.
- Precios fijos y con descuento en varios niveles de tecnología.
- Una amplia variedad de instrumentos totalmente digitales.
- La posibilidad de elegir entre hasta 9 fabricantes importantes.
- Acceso a un audiólogo y a especialistas en productos para responder a sus preguntas o hacer recomendaciones.
- La posibilidad de elegir entre más de 4,500 lugares en todo el país.

Todos los instrumentos que se adquieren a través de Hearing Care Solutions incluyen:

- La colocación del audífono sin cargo.
- Tres años de garantía del fabricante que cubre la pérdida, el daño y la reparación.
- El suministro de baterías para dos años (hasta 64 pilas por oído, por año)
- Un periodo de evaluación de 60 días.
- Financiamiento sin intereses de 12 meses disponible para solicitantes que califiquen.

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

El monto de los gastos de bolsillo del miembro por audífono varía según el nivel tecnológico seleccionado.

Esta página se dejó intencionalmente en blanco.

Tarjeta de débito para artículos de venta libre (OTC)*

¡Sin cargo para los medicamentos y suministros de venta libre!

Puede usar esta tarjeta para comprar medicamentos y suministros de venta libre (OTC) 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 (OTC) elegibles

- Medicamentos para controlar la acidez
- Remedios para la tos, el resfriado y la gripe de adultos
- Analgésicos para adultos
- Apósitos (Band-Aids®)
- Analgésicos para el uso externo
- Tratamientos de primeros auxilios
- Somníferos, estimulantes y medicamentos para la cinetosis
- Remedios estomacales
- Vitaminas, multivitamínicos y minerales

Ejemplos de artículos no elegibles

- Medicinas alternativas: productos botánicos, productos a base de hierbas, probióticos y nutracéuticos
- Productos cosméticos de cualquier tipo
- Tiras reactivas para la diabetes
- Dispositivos para el aseo personal
- Tinturas 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.

* Nota: No disponible en el plan Giveback.

El programa Silver&Fit® de ejercicios y envejecimiento saludable

El programa Silver&Fit ofrece a los miembros de Prominence Medicare Advantage un variado programa gratuito de envejecimiento saludable y ejercicio físico.

Podrá disfrutar de:

- Una membresía en centros de acondicionamiento físico: Puede visitar un centro de acondicionamiento físico o un centro YMCA cercano que participen en el programa.*
- Kits de acondicionamiento físico para el hogar: Usted califica para recibir un kit de acondicionamiento físico para el hogar por año de beneficio de una variedad de categorías de acondicionamiento físico.
- Club del Bienestar: al establecer sus preferencias sobre los temas de bienestar en el sitio web, usted verá recursos a la medida de sus intereses y de sus metas de envejecimiento saludable, que incluyen artículos, videos, clases y eventos virtuales en vivo y grupos sociales.**
- Planes de entrenamiento: le haremos algunas preguntas para que responda en línea y así conocer sus áreas de interés. Con ello, elaboraremos un plan de entrenamiento personalizado, el cual incluirá instrucciones sobre cómo comenzar y videos de entrenamientos sugeridos.
- Entrenamientos digitales: puede ver videos bajo demanda a través de la biblioteca digital de entrenamientos del sitio web, que incluyen las clases Silver&Fit Signature Series®.
- Entrenamiento virtual personal para acondicionamiento físico FitnessCoach®: por año, puede participar en hasta 8 sesiones virtuales en vivo con un entrenador físico personal 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 ayudarlo a dar seguimiento a su actividad.***
- Recompensas: gane un sombrero y broches por cumplir nuevos hitos en las actividades.

¡Usted elige cómo ponerse en forma de manera 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 sea necesario 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.

Administre su salud en línea

PORTAL SEGURO PARA MIEMBROS DE MEDICARE

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

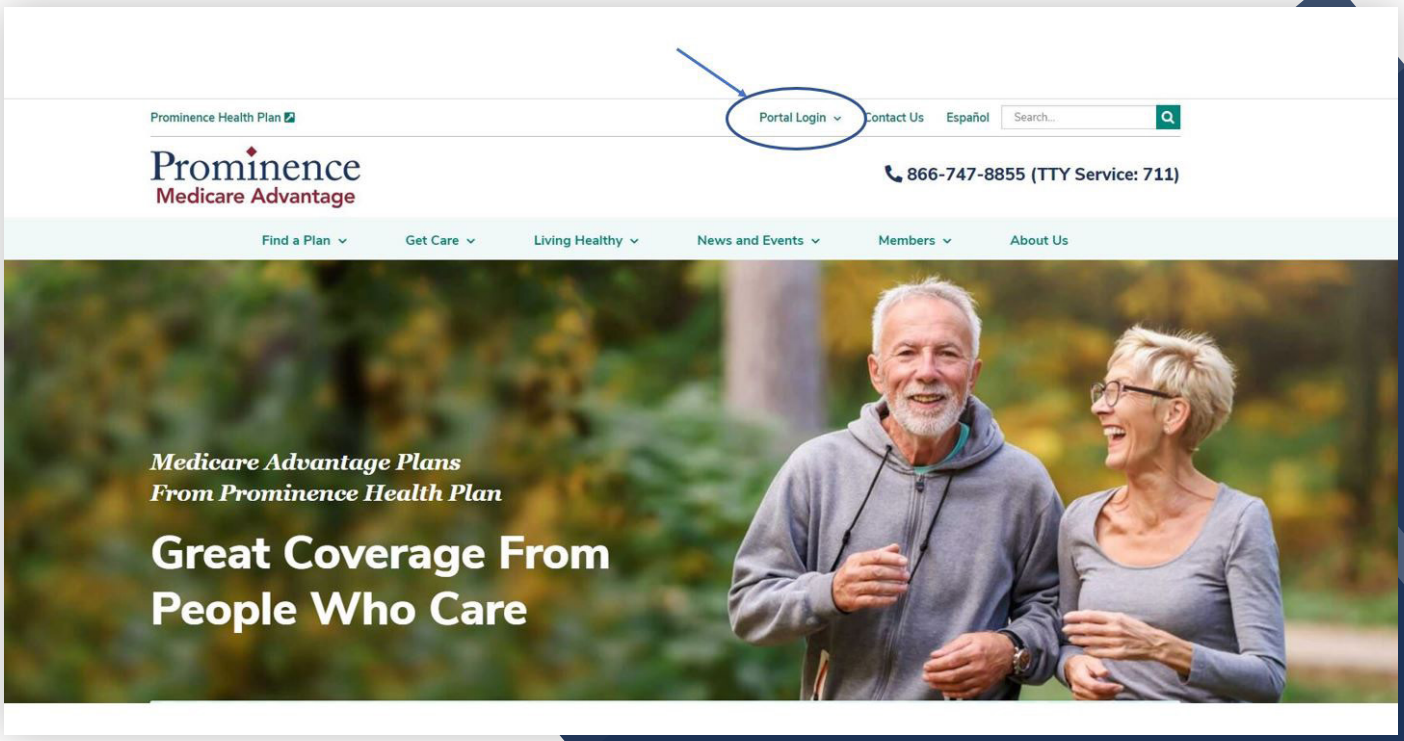
Los usuarios registrados tienen acceso a:

- La herramienta de evaluación de riesgos para la salud.
- El formulario de continuidad de la atención (solo para miembros nuevos).
- La posibilidad de reordenar las tarjetas de identificación de miembro.
- Información e historial de reclamaciones recientes.
- Saldos de gastos de bolsillo.
- Estado de la autorización previa.

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

Si aún no se registró en nuestro portal en línea, puede hacerlo al acceder a ProminenceMedicare.com y hacer clic en el botón de Inicio de sesión en el portal, que se encuentra en la parte superior de la página.

Para crear una nueva cuenta, se le pedirá su nombre, apellido, fecha de nacimiento, número de identificación de miembro y que cree 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 IMPORTANTES

Equipo de defensores de atención (Servicios para afiliados) 855-969-5882 (TTY: 711)

No dudes en llamar a este número si tienes alguna pregunta. Si tienes una pregunta específica, Tenemos otros recursos a continuación.

Línea de asesoramiento de enfermería de Prominence 877-736-7218

Telemedicina – 24/7 teléfono o video – Teladoc – **Teladoc.com** 800-Teladoc (835-2362)

Preguntas sobre medicamentos recetados ProminenceMedicare.com/RX 833-775-MEDS (6337)

Beneficios dentales – Delta Dental – ProminenceMedicare.com/dental 855-251-9778

Beneficios de visión – NVA – ProminenceMedicare.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 estén disponibles en todos los planes:

Beneficios auditivos – Hearing Care Solutions – hearingcaresolutions.com/prominencemedicare 866-344-7756

Beneficios de productos de venta sin receta – athome.medline.com/prominence 833-569-2328
(OTC, por sus siglas en inglés)

Esta página se dejó intencionalmente en blanco.

Prominence Medicare Advantage

Prominence está aquí para ayudar.

Si necesita más apoyo, contamos con personal en un consultorio 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.

Nevada Office Location

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

Gran cobertura, de personas que se preocupan.

ProminenceMedicare.com

Esta página se dejó intencionalmente en blanco.

Notas

Notas

Notas

Notas

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 SOBRE EL FORMULARIO DE MEDICARE ADVANTAGE**
  El formulario es una lista de medicamentos recetados cubiertos por Prominence Health Plan.

- **EVIDENCIA DE COBERTURA (EOC)**
  La Evidencia de cobertura (EOC, Evidence of Coverage) contiene información detallada sobre la cobertura de su plan.

Puede acceder a cualquiera de estos documentos en línea en ProminenceMedicare.com, o solicitar que le envíen una copia de cualquiera de estos documentos por correo postal al llamar 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) desde las 8 a. m a las 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 el 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 de derechos civiles federales vigentes 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).

CONTÁCTENOS AL
1-855-969-5882

Usuarios de TTY, llamen al 711

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

HORARIOS:
Del 1 de octubre al 31 de marzo,
los 7 días a 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.

Prominence
Medicare Advantage
ProminenceMedicare.com