

PARA RESIDENTES DE

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

Bienvenido a su

# Guía para miembros 2025

*Gran cobertura, de personas que lo cuidan*



**Prominence**  
Medicare Advantage

[prominencemedicare.com](https://www.prominencemedicare.com)

Y0109\_MBRGUIDENNV25\_C\_SP



# Prominence

Medicare Advantage

*Gran cobertura, de personas que lo cuidan.*

**[prominencemedicare.com](http://prominencemedicare.com)**

# Le damos la bienvenida

## GRACIAS POR SER UNO DE NUESTROS MIEMBROS

Estimado(a) 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.

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 otra vez!

Nuestro objetivo es ayudar a crear comunidades más saludables y empoderadas mediante el acceso a una atención compasiva, asequible y de alta calidad.

Sabemos 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 ideal de mejorar su calidad de vida a través de los servicios y beneficios que se le brindan como un miembro valioso.

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

Gracias,



**Kamal Jemmoua**

Director ejecutivo, Prominence Health Plan

Esta página se dejó intencionalmente en blanco.

# Tengo mi guía para miembros ¿Qué debo esperar a continuación?

## **LLAMADA DE BIENVENIDA PARA MIEMBROS NUEVOS Y YA EXISTENTES**

Para empezar el 2025 a lo grande, queremos darle a conocer los aspectos destacados de nuestros nuevos beneficios con la llamada de bienvenida 2025 para miembros nuevos y actuales. Durante esta llamada, un integrante de nuestro equipo de divulgación hará lo siguiente:

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

Para completar su Llamada de bienvenida 2025, llámenos de inmediato al 877-397-7320 (TTY: 711) cuando reciba la Guía para miembros.

## **SU TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE MIEMBRO**

Recibirá por correo postal su tarjeta de identificación de Prominence por separado. Su tarjeta de identificación de miembro incluye información importante, por ejemplo, lo siguiente:

- Información de farmacia
- Su número de identificación de Prominence Health Plan
- Su número de plan
- Número gratuito de Servicios para Miembros

## **NUEVO SOCIO DENTAL**

Todos nuestros planes tienen un plan dental incluido sin costo adicional, y la mayoría de los planes tienen la opción de actualizar a un plan dental premium si desea más cobertura. Obtenga más información sobre nuestros planes dentales en nuestra sección de odontología de este manual o visite [ProminenceMedicare.com/dental](https://ProminenceMedicare.com/dental).

Nuestro socio dental es FCL dental y usted forma parte de las redes dentales FCL y Dentemax.

**Tenga en cuenta que no necesitará una tarjeta dental por separado. Solo muestre su nueva tarjeta de identificación al dentista; los logotipos de la red estarán en la parte posterior.**

## **TARJETA DE BENEFICIOS ADICIONALES/DE VENTA LIBRE (OTC)** **(no disponible con el Veterans Plan)**

En 2025, cambiaremos el nombre de nuestra tarjeta OTC a Tarjeta de beneficios adicionales. Los miembros de nuestro plan Plus pueden usar esta asignación para comprar medicamentos y suministros de venta libre. Los miembros de los planes Extra Help y Dual también pueden usar esta asignación para pagar medicamentos e insumos de venta libre, alimentos saludables y servicios como electricidad y agua. Si es un miembro que regresa, conserve su tarjeta OTC actual.

Para los nuevos miembros, recibirá su tarjeta OTC por correo. Llame al número de teléfono que figura en su tarjeta para activarla tan pronto como la reciba y así podrá desbloquear todos los beneficios que tenemos para usted en 2025.



# Su Guía para miembros

## ¿Qué novedades hay para 2025?

### MIEMBROS ACTUALES

En 2025, introdujimos una nueva opción de plan, el Veterans Plan (Plan para veteranos), y estamos retirando nuestro Plan Beyond.

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: puede haber otros momentos durante el año en los que puede cambiar de plan).

### PASOS RÁPIDOS

1. Decida si desea cambiar de plan o pasarse a nuestro Plan Odontológico Premium (disponible en la mayoría de los planes).
2. Para cambiar a un nuevo plan, comuníquese con su corredor; llámenos al 775-277-3019.

### NOVEDADES PARA 2025:

**VETERANS PLAN:** este plan fue creado pensando en los veteranos, pero otros también pueden unirse. Este plan ofrece lo siguiente:

- No hay cobertura de medicamentos recetados. Los veteranos aún pueden obtener su cobertura de medicamentos a través del VA
- \$140 enviados a Medicare cada mes por su prima de Medicare, lo que significa más dinero en su bolsillo cada mes
- \$0 en visitas al consultorio médico, copagos bajos en atención de urgencia
- La posibilidad de visitar a médicos y centros que no pertenecen a la red de Prominence
- Cobertura dental, para anteojos y más
- Opción de cambiarse a nuestro plan dental premium con más dentistas y servicios cubiertos, y un valor de \$7,500 en cobertura sin copagos

**PLAN BEYOND :** el plan Beyond se retirará el 2025 y los miembros de ese plan pasarán a nuestro plan Plus. Para obtener más información acerca del cambio, consulte el Aviso anual sobre cambios que se le envió a finales de septiembre.

Si está satisfecho con su plan, ¡no olvide nuestro Programa de referencias 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](https://prominencemedicare.com/refer). También pueden llamar al 877-733-8542 (TTY: 711). Estaremos encantados de responder sus preguntas, comentar sus necesidades y descubrir si Prominence también es adecuado para ellos.

Todos los planes tienen un beneficio de acondicionamiento físico y odontología. Comuníquese con su agente o llame a Prominence Medicare Advantage al 775-277-3019 (TTY: 711) para obtener más información. Estos son los puntos destacados de los cambios con respecto al año pasado. Posiblemente se produzcan más cambios para 2025.

Consulte su Aviso anual de cambios (miembros actuales), su Manual de inscripción 2025 (miembros nuevos) o comuníquese con nuestro equipo de Servicios para Miembros.

Esta página se dejó intencionalmente en blanco.

# ¡Bienvenidos, nuevos miembros!

**Le damos la bienvenida a Prominence Health Plan. Nos alegra que haya elegido unirse a la familia de Prominence.**

Es posible que haya recibido un manual de inscripción con una página para los números de teléfono importantes. No dude en usar esa hoja grande para llevar un registro de la información de contacto que pueda necesitar. También hemos incluido una versión más pequeña de ese documento en este folleto.

## **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 adecuada para usted?
- Equipo de gestión de la atención de Prominence Health Plan
- Información importante sobre farmacias para 2025
- Programa Prominence Perks; su recompensa por mantenerse saludable
- Evaluación de salud de Prominence
- Beneficios exclusivos solo para miembros de Prominence
- Portal para miembros: el control de su salud al alcance de su mano
- Prominence está aquí para ayudar

# Continuidad de la atención

**Si usted es un nuevo miembro de Medicare Advantage**, necesitamos determinada información para asegurarnos de que su transición de su compañía de seguros de salud anterior a Prominence (o de su anterior proveedor al actual) 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 enfermeros y directores médicos revisarán la autorización previa por necesidad médica y trabajarán con usted y su proveedor para redireccionar los servicios a un proveedor de la red.

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

Complete el formulario en su totalidad y no deje ningún espacio en blanco. Escriba N/C si la información solicitada no corresponde en su caso.

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



Complete este formulario de Continuidad de la Atención (CoC) de Prominence Health Plan (PHP) de forma electrónica en nuestro Portal para Miembros: <https://prominence.gopatientportal.com> si es un miembro nuevo con necesidades de atención médica continuas. Esta información nos ayudará con la transición de su atención cuando entre en vigor. Importante: Si recibe servicios de un proveedor fuera de la red dentro de los próximos 90 días, solicítele que complete una nueva solicitud de autorización de manera electrónica en nuestro Portal para Proveedores de PHP ([phpproviders.com](http://phpproviders.com)).

### Detalles del miembro

1.	Seleccione una opción: <input type="checkbox"/> Nuevo miembro de PHP <input type="checkbox"/> Miembro actual de PHP cuyo proveedor ya no está en el plan			
2.	Nombre del miembro:			
2.1	Número de Medicare (MBI #) que se encuentra en la tarjeta de seguro médico de Medicare:			
3.	Fecha de nacimiento del miembro (mm/dd/aaaa):	4. Relación con el miembro: <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Hijo		
5.	Celular (con el código de área):	6. Teléfono en el hogar (con el código del área):		
7.	Dirección postal:			
8.	Ciudad:	9. Estado:	10. Código postal:	
11.	Su dirección de correo electrónico:			
12.	Su empleador:			
13.	Seleccione su plan de PHP: <b>HMO:</b> Organización para el Mantenimiento de la Salud - Medicare Advantage (MA)/Comercial (CMCL) <b>PPO:</b> Organización de Proveedores Preferidos - Comercial <b>SNP:</b> Plan para necesidades especiales: Plan dual de Medicare y Medicaid			
13.1	<input type="checkbox"/> HMO MA	13.2 <input type="checkbox"/> HMO COMERCIAL	13.3 <input type="checkbox"/> PPO COMERCIAL	13.4 <input type="checkbox"/> DSNP/CSNP
14.	Proveedor de atención primaria (PCP): <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No, necesito un proveedor de atención primaria			
14.11	Indique el nombre del PCP:			
15.	¿Tiene cobertura de otro seguro de salud, incluyendo Medicaid o VA? De ser así, complete la siguiente información:			
15.1	<input type="checkbox"/> Compañía de seguros de salud:	15.2	<input type="checkbox"/> Nombre del plan:	
15.3	<input type="checkbox"/> Número de grupo:	15.4	<input type="checkbox"/> Número de póliza:	
<b>16. Información médica</b>				
16.1	¿Cree que estará en el hospital cuando comience la cobertura con PHP o en los próximos 90 días?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C
16.2	¿Tiene programada alguna cirugía después de la fecha de entrada en vigor de su cobertura?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C
16.2.1	De ser así, ¿qué tipo de cirugía?			
16.2.2	De ser así, ¿para cuándo está programada su cirugía?			
16.2.3	De ser así, ¿quién es su cirujano?			
16.2.4	De ser así, ¿dónde se llevará a cabo la cirugía?			
16.3	¿Actualmente se encuentra bajo el cuidado de un especialista?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C
16.3.1	De ser así, ¿cuál es el nombre del especialista y la especialidad?			

16.3.2	De ser así, ¿cuál es su diagnóstico?	
16.4	¿Está embarazada? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C	
16.4.1	Si está embarazada, ¿quién es su médico obstetra?	
16.4.2	Si está embarazada, ¿en qué hospital tiene programado dar a luz?	
16.4.3	Si está embarazada, ¿su embarazo se considera de alto riesgo (por ejemplo, mellizos, diabetes, edad)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C	
16.4.4	De ser así, ¿cuál es la fecha de parto?	
16.5	¿Actualmente está recibiendo quimioterapia o radioterapia oncológica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C	
16.5.1	De ser así, ¿cuál es su diagnóstico?	
16.5.2	De ser así, ¿quién es su médico tratante?	
16.5.3	De ser así, ¿dónde recibe la quimioterapia o la radioterapia?	
16.6	¿Tiene insuficiencia renal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C <input type="radio"/> O	16.7 ¿Tiene enfermedad renal en etapa terminal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C
16.8	Recibe prediálisis <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C <input type="radio"/> O	16.9 Recibe diálisis <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C
16.8.1	De ser así, ¿qué tipo de diálisis?	
16.8.2	De ser así, ¿dónde se encuentra recibiendo diálisis?	
16.10	¿Actualmente es candidato para un trasplante de órgano? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C	
16.10.1	De ser así, ¿qué tipo de órgano? <input type="checkbox"/> Riñón <input type="checkbox"/> Hígado <input type="checkbox"/> Corazón <input type="checkbox"/> Pulmones <input type="checkbox"/> Páncreas <input type="checkbox"/> Intestinos <input type="checkbox"/> Otro:	
16.10.2	De ser así, ¿aproximadamente cuándo?	
16.8.1	De ser así, ¿en qué centro?	
16.11	¿Actualmente usa la atención médica a domicilio (Home Health)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C	
16.11.1	De ser así, ¿quién es su proveedor de atención médica a domicilio?	
16.12	¿Actualmente está usando equipo médico duradero (CPAP, BiPAP, oxígeno)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/C	
16.12.1	De ser así, ¿quién es su proveedor?	
16.13	Mencione cualquier pregunta que pueda tener para nuestro personal de enfermería con respecto a la continuidad de la atención. <input type="checkbox"/> N/C	

**17. Información para la farmacia**

17.1 Antes de su fecha de entrada en vigor, asegúrese de tener suficientes resurtidos de medicamentos. Comuníquese con su proveedor de atención primaria si tiene preguntas sobre sus necesidades actuales de medicamentos. Si tiene alguna pregunta sobre medicamentos recetados, llame al 844-587-7389.

17.2 ¿Actualmente está tomando algún medicamento para el dolor? - En caso afirmativo, enumérelos a continuación.  Sí  No  N/C

17.3 ¿Qué medicamentos está tomando actualmente?  Mencione cada medicamento por separado  
 No estoy tomando ningún medicamento.

1		2	
3		4	
5		6	
7		8	
9		10	
11		12	
13		14	
15		16	
17		18	
19		20	

Para obtener una lista completa de medicamentos cubiertos, visite [www.prominencemedicare.com](http://www.prominencemedicare.com) o llame al 855-969-5882 (TTY: 711).

**Firma del miembro (obligatorio)**

Por la presente, autorizo al proveedor mencionado anteriormente a proporcionar a Prominence Health Plan (PHP) o a cualquier empresa afiliada a PHP toda la información y registros médicos necesarios para tomar una decisión informada sobre mi solicitud de Beneficios de Continuidad de la Atención conforme a PHP. Entiendo que tengo derecho a recibir una copia de este formulario de autorización.

Firma del miembro, representante autorizado

Fecha (mm/dd/aaaa)

Envíe este formulario electrónicamente a través del Portal para Miembros de PHP: <https://prominence.gopatientportal.com>. Si necesita comunicarse con nuestro Servicio de Atención al Cliente, llame al: 855-969-5882 (TTY: 711).

Y0109\_COC23\_S  
P\_C (REV. 6/23)

Esta página se dejó intencionalmente en blanco.

# Su clave Health Care Partner

**Prominence Health cuenta con una red de los mejores proveedores de atención primaria (Primary Care Provider, PCP) en su área.**

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?

¿Necesita atención médica lo más pronto posible? ¡Tenemos opciones!

## SU PROVEEDOR DE ATENCIÓN PRIMARIA

Su proveedor de atención primaria (PCP) es su aliado fundamental en la atención médica y podría ofrecerle citas para el mismo día o el día siguiente. Si su PCP no está disponible, existen varias opciones para obtener atención con rapidez tan pronto como la necesite.



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](http://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
- La mayoría de los dolores estomacales
- Resfriados
- Dolores de cabeza
- Infecciones urinarias
- Náuseas, vómitos y diarrea

Para conocer el centro de atención de urgencia más cercano, visite [ProminenceMedicare.com](http://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 URGENCIA QUE LLEGA A USTED

Para miembros de Prominence Medicare Advantage en Reno, Sparks y Carson City.

Evite acudir a la sala de emergencias cuando no se trate de una emergencia: Doctoroo y DispatchHealth brindan atención de urgencia ¡en la comodidad de su hogar! Un equipo de profesionales médicos visitará su hogar, con un médico de emergencias de guardia disponible. Además, ¡el costo es de \$0!

Para hacer una cita con Doctoroo, visite [doctoroo.com](http://doctoroo.com) o llame al **888-888-9930**.

Para hacer una cita con DispatchHealth, visite [dispatchhealth.com](http://dispatchhealth.com) o llame al **775-451-3494**.

## 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.**

¿No sabe con seguridad qué hacer?

**¡Podemos ayudarle!**

¿Tiene problemas para conseguir una cita con su PCP o especialista? Llame a Servicios para Miembros al **855-969-5882 (TTY: 711)** de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m.



## Atención médica de calidad cuando y donde la necesite

Como miembro de Prominence Health Plan, puede acceder telefónicamente o por videollamada a la red nacional de médicos y terapeutas de Teladoc® certificados por el consejo. 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 darle un diagnóstico, recomendar tratamientos y recetar medicamentos, cuando corresponda, para muchos problemas médicos, que incluyen:

- problemas sinusales;
- bronquitis;
- alergias;
- resfríos y gripe;
- infecciones respiratorias;
- infecciones de oído;
- conjuntivitis.

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

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

Los terapeutas de Teladoc pueden ayudar en el tratamiento de:

- ansiedad;
- depresión;
- trastorno de pánico;
- trastorno por estrés/estrés postraumático (PTSD, por sus siglas en inglés);
- cuestiones familiares y matrimoniales.

La configuración de una cuenta en línea o por teléfono es rápida y fácil.

Visite [teladoc.com](https://teladoc.com) y proporcione la información requerida.

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

# Administración de la atención y transiciones asistenciales

En Prominence, nos dedicamos a ayudarlo a lograr y mantener una salud óptima. Nuestro equipo de administradores de atención profesional de enfermería y coordinadores de atención pueden comunicarse con usted para ayudarlo a mejorar su atención, mejorar los resultados y aprovechar al máximo sus recursos de atención médica.

En Administración de la atención, nos centramos en supervisar y coordinar sus necesidades de atención médica. Creamos planes de atención personalizados para ayudarlo a manejar afecciones crónicas, prevenir complicaciones y mejorar su salud en general.

Si necesita ir al hospital, nuestro equipo de Transiciones asistenciales está aquí para apoyarlo. Aseguramos la continuidad de la atención, minimizamos el riesgo de reingreso y le ayudamos a recuperarse sin problemas.

Para obtener más información sobre nuestro programa de administración de la atención, llame a nuestro equipo de Servicios para miembros al 1-855-969-5882 (TTY: 711).



# Sus beneficios de farmacia para 2025

## **\$0 PARA MEDICAMENTOS RECETADOS**

Sabemos que pagar los medicamentos recetados a veces puede resultar difícil 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 para afecciones seleccionadas) tienen **un copago de \$0 para 2025**.

## **AHORROS EN INSULINA Y REDISEÑO DE BENEFICIOS DE LA PARTE D (LEY DE REDUCCIÓN DE LA INFLACIÓN)**

Para garantizar que nuestros miembros tengan acceso asequible a las recetas que necesitan, cambiaremos la estructura de los beneficios de farmacia para el año 2025.

- Insulina disponible a \$35/mes por receta cubierta
- Un tope anual (\$2,000 en 2025) para los gastos de bolsillo de medicamentos con receta en Medicare
- Eliminación del período sin cobertura (brecha de cobertura)

## **NO SE QUEDE SIN SUS MEDICAMENTOS, APROVECHE NUESTRO PROGRAMA DE SUMINISTRO 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 medicamento recetado por el mismo copago que el suministro habitual de 90 días. Esto se aplica a los medicamentos del Nivel 1, 2, 3, 4 y 6 (no incluye el Nivel 5). Abonará el mismo copago tanto si decide ir a su farmacia minorista local como si elige pedir los medicamentos por correo. Consulte a su proveedor sobre esta opción, para evitar problemas con las reposiciones y ahorrar tiempo de espera para el surtido mensual de las recetas.

## **¿POR QUÉ IR A LA FARMACIA SI PUEDE PEDIR QUE LE ENVÍEN SUS RECETAS POR CORREO A SU HOGAR?**

No se pierda una forma conveniente de volver a surtir fácilmente sus medicamentos recetados. Como miembro de Prominence Medicare Advantage, puede obtener un suministro de 100 días de medicamentos continuos por correo. 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, antes conocido como MedImpact Direct, que es nuestro socio farmacéutico de pedidos por correo.

# Tres maneras de obtener recetas por correo:

## 1 LLAME 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 su farmacia local para ayudarlo a transferir su receta.

## 2 ENVÍE SU RECETA POR CORREO

Descargue y complete el Formulario de pedido de medicamentos disponible en la página "Formularios y recursos sobre medicamentos con receta" en la sección "Medicamentos con receta" en [ProminenceMedicare.com](http://ProminenceMedicare.com).

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







## 3 A TRAVÉS DEL PROFESIONAL QUE LE BRINDA LA RECETA

Pídale a su médico que envíe su receta a BirdiRx de manera electrónica o por fax al: 877-395-4836.



# Programa Prominence Perks de 2025

Obtenga recompensas\* a la vez que mejora su salud. Queremos que esté lo más saludable posible este año. En parte, eso significa completar ciertos estudios de detección y controlar sus afecciones crónicas. Desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2025, puede ganar tarjetas de regalo por completar estudios de detección preventivos en función de su estado de salud actual, edad y antecedentes médicos, entre ellas:

Estudios de detección	Monto de la tarjeta de regalo elegible	Descripción
 Evaluación de salud de Prominence (Prominence Health Assessment, PHA)	\$50	Consulta de 60 minutos con un proveedor autorizado para realizar la PHA en 2025
 Prueba de detección de cáncer de mama	\$75	Mamografía realizada en 2025
 Prueba de detección de cáncer colorrectal: colonoscopia	\$85	Colonoscopia realizada en 2025
Prueba de detección de cáncer colorrectal: prueba inmunoquímica fecal (Fecal Immunochemical Test, FIT), prueba de sangre oculta en heces (Fecal Occult Blood Test, FOBT), colonoscopia finalizada en 2024 o antes	\$20	Específicamente para análisis de laboratorio como la prueba FIT, la prueba FOBT u otro servicio realizado previamente, como una colonoscopia anterior.
 Paquete de evaluaciones para personas con diabetes**	\$50	Pacientes diabéticos que cumplan todos los siguientes requisitos en 2025: examen de la vista para diabéticos, evaluación de la salud renal y prueba de hemoglobina A1c.
 Consulta integral con su proveedor de atención primaria (del 1 de enero al 30 de junio de 2025)	\$50	Consulta con su PCP para hablar acerca de su salud y bienestar
Consulta integral con su proveedor de atención primaria (del 1 de julio al 31 de diciembre de 2025)	\$25	Consulta con su PCP para hablar acerca de su salud y bienestar
 Evaluación de salud: herramienta de evaluación de riesgos para la salud (Health Risk Assessment Tool, HRAT)***	\$20	Complete la Herramienta de evaluación de riesgos para la salud por correo postal o en el portal en línea para miembros.

Para obtener más información acerca del programa, visite [ProminenceMedicare.com/perks](https://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 discontinuar 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 con doble cobertura (SNP).

# ¿Qué es 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 elaboren un plan de atención preventiva personalizado, se aseguren de que usted reciba la atención necesaria y complete sus pruebas de detección.

## ¿Qué sucede durante su PHA?

- Revisamos sus antecedentes médicos y familiares.
- Elaboramos o actualizamos su lista de proveedores y recetas.
- Evaluamos los cambios que se produzcan en su capacidad de recordar o procesar cosas, lo que puede afectar la toma de decisiones.
- Evaluamos sus factores de riesgo y opciones de tratamiento.
- Realizamos pruebas de detección preventivas, lo que facilita el canje de sus recompensas de Prominence Perks.
- Hacemos las mediciones de rutina como estatura, peso y presión arterial.
- Ofrecemos asesoramiento médico personalizado.

Beneficio adicional: ¡La evaluación anual de salud es tan importante para nosotros que le daremos una **tarjeta de regalo por un valor de \$50** solo por completarla!\*

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

- **Reno:** 699 Sierra Rose Dr Suite A
- **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 de la consulta 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 personalizado 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 6 a 8 semanas después de que complete la evaluación de salud anual. Solo una tarjeta de regalo de \$50 por miembro por año calendario.

# Beneficios odontológicos

La salud odontológica es una parte importante de su salud general y en Prominence lo entendemos. Todos nuestros planes incluyen cobertura odontológica preventiva e integral sin cargo. Algunos planes también ofrecen un beneficio odontológico opcional por una tarifa adicional. Nuestros beneficios odontológicos se proporcionan a través de FCL Dental.

## PLAN ODONTOLÓGICO INCLUIDO

Este es nuestro plan odontológico básico y todos los afiliados a Prominence Medicare Advantage tienen acceso a la cobertura odontológica. Consulte las páginas de aspectos destacados de los beneficios o Resumen de beneficios de este folleto para obtener información adicional sobre el monto de la cobertura incluida en cada plan.

### Estos planes incluyen:

- ✓ **SIN** deducible anual
- ✓ **SIN** copagos en limpiezas, exámenes o radiografías
- ✓ **SIN** copagos en los servicios odontológicos integrales\*\*
- ✓ **SIN** períodos de espera
- ✓ Los miembros del plan Extra Help ("Ayuda Adicional") y Dual no pagan ningún copago para servicios odontológico en nuestro plan odontológico incluido.

\*Consulte [ProminenceMedicare.com](http://ProminenceMedicare.com) para obtener detalles sobre los códigos odontológicos cubiertos y los costos de los servicios odontológicos integrales.

\*\* Para todos los planes excepto Plus y Veterans

### La odontología preventiva cubre\*:

- ✓ **Limpiezas** : 1 cada 6 meses
- ✓ **Evaluación oral periódica**: 1 cada 6 meses
- ✓ **Radiografías de rutina**: cada 12 meses

### La odontología integral cubre aspectos como:

- ✓ Empastes
- ✓ Coronas
- ✓ Conductos radiculares
- ✓ Puentes dentales
- ✓ Dentaduras postizas
- ✓ Mantenimiento periodontal

Para obtener más información, incluido el acceso a nuestra lista de proveedores dentro de la red, puede visitar nuestro sitio web en [ProminenceMedicare.com/dental](http://ProminenceMedicare.com/dental) o llamar a FCL Dental al 888-212-7681.

Es fácil agregar cobertura odontológica premium a su plan existente. Llame a Servicios para miembros al 855-969-5882 (TTY: 711) para obtener más información.

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](http://Medicare.com/dental) de Prominence para obtener más información.

Debe usar un dentista de la red dental FCL o Dentemax para nuestros planes dentales. Puede encontrar un dentista en línea en [ProminenceMedicare.com/dental](http://ProminenceMedicare.com/dental).

# Beneficios adicionales

## Beneficio para la vista

- Los miembros de Prominence Medicare Advantage deben usar la red de administradores nacionales de la visión, National Vision Administrators (NVA).
- Tiene derecho a un examen oftalmológico de rutina con un copago de \$0 cada año calendario con un proveedor de la red de NVA.
- Para los planes Plus, Veterans y Extra Help, su beneficio para la visión cubre anteojos o lentes de contacto hasta un total de \$200. El plan Dual proporciona \$500 por año. Usted será responsable de pagar cualquier costo que supere 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 un examen oftalmológico de rutina más o anteojos o lentes de contacto adicionales, puede obtener los servicios o materiales con descuento.

Para encontrar un proveedor dentro de la red de NVA, llame al 1-888-429-4550 (TTY: 711) o visite [prominencemedicare.com/vision](http://prominencemedicare.com/vision)

## Cobertura de audífonos (no disponible en el plan Giveback)

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

Su plan cubre un examen auditivo de rutina y el beneficio de audífonos 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 auditivo integral sin cargo
- Evaluación de audífonos sin cargo (los audífonos deben comprarse a Hearing Care Solutions, que le ayudará durante todo el proceso)
- 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 de audiología y especialistas en productos para responder a sus preguntas o hacer recomendaciones.
- Una selección de más de 4500 ubicaciones en todo el país

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

- Adaptación gratuita de audífonos (los audífonos deben adquirirse en Hearing Care Solutions, que le ayudará durante todo el proceso).
- Tres años de garantía del fabricante que incluye pérdida, daños y reparación
- Dos años de pilas (hasta 64 pilas por oído y año)
- Período de evaluación de 60 días
- Financiación de 12 meses sin intereses 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 miembro por audífono varía según el nivel de tecnología seleccionado.

## Beneficio de transporte

Nuestros planes Plus y Veterans ofrecen viajes unidireccionales de 24 días para transportarse a lugares relacionados con la salud. Nuestros planes Extra Help y Dual ofrecen 48 viajes a lugares relacionados con la salud. Los planes Dual también ofrecen 20 viajes sencillos adicionales a lugares no médicos. Aplican condiciones y limitaciones. Para programar el transporte, llame a Servicios para miembros con al menos 72 horas de anticipación.

# Tarjeta de débito con beneficios adicionales\*

Hemos cambiado el nombre de nuestra tarjeta OTC a Tarjeta de beneficios adicionales. Los miembros a nuestro plan Plus pueden usar esta tarjeta para comprar medicamentos y suministros de venta libre.

Nuestros miembros del Plan Extra Help y el Plan Dual recibirán una tarjeta VISA que podrán usar para medicamentos y suministros de venta libre, alimentos saludables o servicios públicos como electricidad y agua.

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 CVS.

Visite [ProminenceMedicare.com/OTC](http://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 Ejemplos de artículos no elegibles

- Controladores de la acidez
- Tratamientos para la tos, el resfriado y la gripe en adultos
- Analgésicos para adultos
- Vendajes (Band-Aids®)
- Analgésicos de uso externo
- Tratamientos de primeros auxilios
- Medicamentos para conciliar el sueño, estimulantes y para mareos
- Remedios para el estómago
- Vitaminas, multivitaminas y minerales
- Medicinas alternativas; productos botánicos, herbales, probióticos y nutracéuticos
- Productos cosméticos de cualquier tipo
- Tiras reactivas para la diabetes
- Dispositivos de aseo personal
- Coloración y 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 Servicios para miembros al 855-969-5882 (TTY: 711) o visite [ProminenceMedicare.com/OTC](http://ProminenceMedicare.com/OTC).

\* Nota: No disponible en el plan Veterans.



# Acceso a Prominence Fitness y al gimnasio

Prominence Medicare Advantage ofrece a los miembros acceso a una red de centros de acondicionamiento físico y gimnasios en nuestras áreas de servicio. Puede obtener más información en [ProminenceMedicare.com/living-healthy](https://www.ProminenceMedicare.com/living-healthy).

Para obtener más información sobre cómo inscribirse para este beneficio, comuníquese con Servicios para miembros. El uso de su Beneficio de Fitness sirve como su consentimiento para que la información se comparta con nuestros socios y proveedores de la red de gimnasios/centros de acondicionamiento físico. 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 está diseñado para ayudarle a administrar fácilmente los beneficios de su plan y a ver su información médica personal en un entorno seguro en línea.

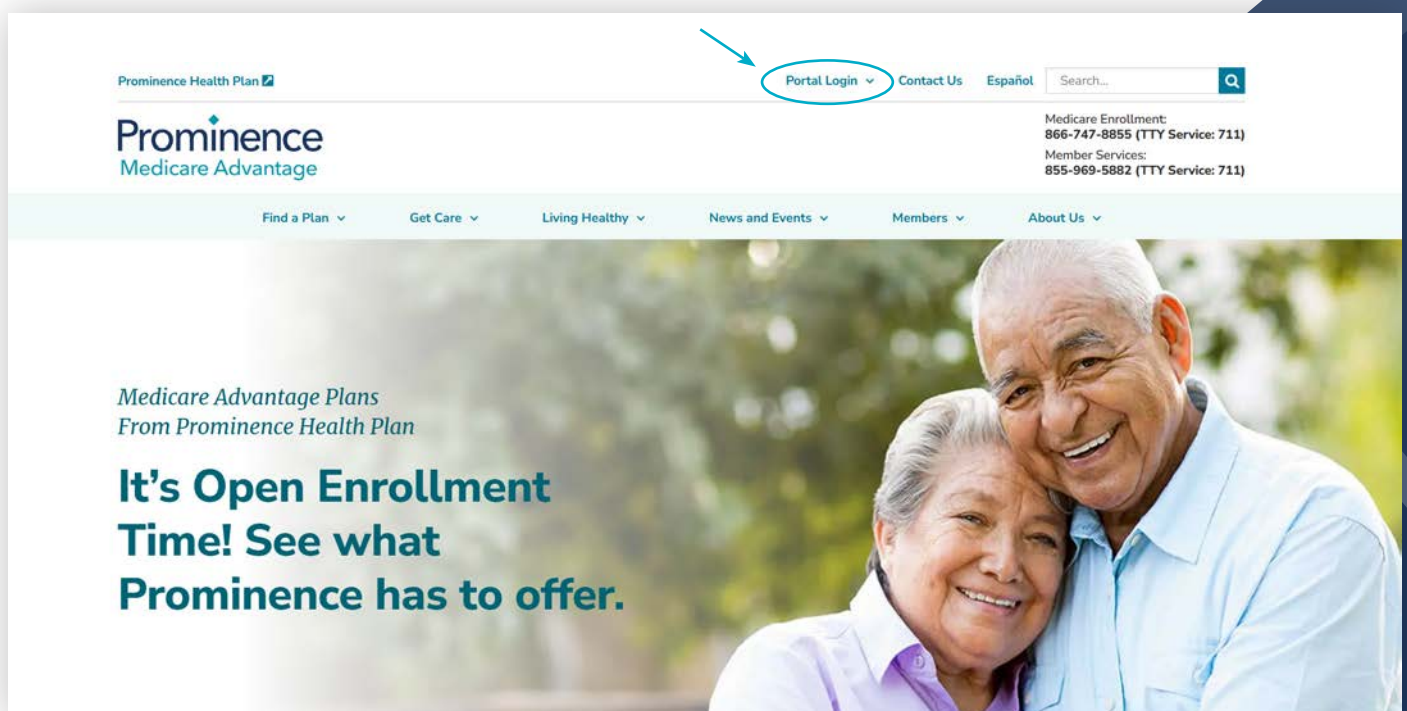
### Los usuarios registrados tienen acceso a lo siguiente:

- Documentos para miembros
- Formulario de continuidad de la atención (solo para miembros nuevos)
- Volver a solicitar las tarjetas de identificación de los miembros
- Información e historial de reclamaciones recientes
- Saldos de gastos de bolsillo
- Estado de las autorizaciones previas
- Herramienta de evaluación de riesgos para la salud

También puede cambiar o actualizar la selección de su proveedor de atención primaria y conectarse con su beneficio de telemedicina de Teladoc.

Si aún no está registrado en nuestro portal en línea, visite ProminenceMedicare.com y haga clic en el botón Inicio de sesión del portal en la parte superior de la página.

Para crear una nueva cuenta, deberá informar 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.



The screenshot shows the top navigation bar of the Prominence Medicare Advantage website. The 'Portal Login' button is circled in red, and a red arrow points to it from the left. Other navigation items include 'Contact Us', 'Español', and a search bar. Below the navigation bar, there is a banner for 'Medicare Advantage Plans From Prominence Health Plan' with the text 'It's Open Enrollment Time! See what Prominence has to offer.' and a photo of an elderly couple smiling.

Esta página se dejó intencionalmente en blanco.

## Información importante

**Gracias por inscribirse en Prominence Health Plan. Guarde este documento para tener los números telefónicos importantes y otra información útil a mano.**

Fecha de entrada en vigencia propuesta: \_\_\_\_\_

Enviaremos su solicitud de inscripción para que Medicare la apruebe. Una vez que hayan aprobado su inscripción, recibirá una carta de confirmación.

Mi agente:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

El 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:

#### Servicios para miembros (Equipo de asistencia médica)

No dude en llamar a este número si tiene alguna pregunta. Si tiene una pregunta específica, le informamos sobre otros recursos a continuación.

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

**Telemedicina:** - 24/7 teléfono o video - Teladoc [teladoc.com](http://teladoc.com) 800-TELADOC (835-2362)

**Preguntas sobre medicamentos recetados** [prominencemedicare.com/RX](http://prominencemedicare.com/RX) 833-775-MEDS (6337)

**Beneficios odontológicos** - FCL Dental [prominencemedicare.com/dental](http://prominencemedicare.com/dental) 888-212-7681

**Beneficios oftalmológicos** - NVA [prominencemedicare.com/vision](http://prominencemedicare.com/vision) 888-429-4550

**Transporte** 855-969-5882

**Encontrar un medico** [Prominencemedicare.com/get-care/find-a-doctor/](http://Prominencemedicare.com/get-care/find-a-doctor/) 855-969-5882

### Los siguientes beneficios pueden no estar disponibles en su plan

**Beneficio de audición** - Hearing Care Solutions [hearingcaresolutions.com/prominencemedicare](http://hearingcaresolutions.com/prominencemedicare) 866-344-7756

**Beneficios adicionales/OTC** [mybenefitscenter.com](http://mybenefitscenter.com) 855-969-5882



Esta página se dejó intencionalmente en blanco.

# ¡Prominence está aquí para ayudar!

Si necesita más ayuda, el personal ubicado en una oficina en su área de servicio puede ayudarlo.

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 lo cuidan.*

**[prominencemedicare.com](http://prominencemedicare.com)**

Esta página se dejó intencionalmente en blanco.





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).

**COMUNÍQUESE CON NOSOTROS**

**1-855-969-5882**

**TTY: 711**

Comuníquese con nosotros

**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.



**Prominence**  
Medicare Advantage  
[prominencemedicare.com](http://prominencemedicare.com)