



2020 Annual Notice of Change (ANOC)

Spanish

Partners Health Plan is a managed care plan that contracts with Medicare, the New York State Department of Health (Medicaid) to provide benefits to Participants through the Fully Integrated Duals Advantage for Individuals with intellectual and Developmental Disabilities (FIDA-IDD) Demonstration.

If you have questions, please call PHP Care Complete FIDA-IDD Plan Participant Services at 1-855-747-5483 and 711 for TTY users, 8AM to 8PM, seven days a week. The call is free.

www.phpcares.org

H9869_2020 ANOC Approved

**Plan PHP Care Complete FIDA-IDD (Medicare-Medicaid Plan) ofrecido por
PlanPartners Health**

Aviso anual de cambios para 2020

Introducción

Usted está inscrito actualmente como Participante en el Plan PHP Care Complete FIDA-IDD. El año próximo, habrá algunos cambios en los beneficios y reglas del plan. Este *Aviso anual de cambios* le dice sobre los cambios y dónde encontrar más información sobre ellos. Términos clave y sus definiciones se encuentran en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del participante*.

Tabla de Contenido

A. Renuncias de garantías	3
B. Revise su cobertura de Medicare y Medicaid para el año próximo	3
B1. Recursos adicionales	4
B2. Información sobre el Plan PHP Care Complete FIDA-IDD	4
B3. Cosas importantes que debe hacer:.....	6
C. Cambios en los proveedores y farmacias de la red	7
D. Cambios en los beneficios para el año próximo.....	7
D1. Cambios en los beneficios de servicios médicos	7
D2. Cambios en la cobertura de medicamentos de receta	8
E. Cómo elegir un plan.....	11
E1. Cómo quedarse en nuestro plan	11
E2. Cómo dejar el plan PHP Care Complete FIDA-IDD.....	11
F. Cómo obtener ayuda	13
F1. Cómo obtener ayuda del Plan PHP Care Complete FIDA-IDD	13
F2. Cómo obtener ayuda de New York Medicaid Choice.....	14
F3. Cómo obtener ayuda de la red independiente para la defensa del consumidor (ICAN)	14

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Plan PHP Care Complete FIDA-IDD al 1-855-747-5483 o al 711 si es usuario de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.phpcares.org.



F4. Cómo obtener ayuda del Programa de asistencia del seguro de salud del estado
(State Health Insurance Assistance Program, SHIP) 15

F5. Cómo obtener ayuda de Medicare 15

F6. Cómo obtener ayuda de Medicaid..... 15



A. Renuncias de garantías

- ❖ La Lista de fármacos cubiertos y/o las redes de farmacias y proveedores pueden cambiar durante el año. Le enviaremos un aviso antes de realizar una modificación que lo afecte.
- ❖ El estado de New York creó un Programa de ombudsman del participante, llamado Independent Consumer Advocacy Network (ICAN), para dar asistencia gratuita y confidencial a los Participantes sobre cualquiera de los servicios ofrecidos por Plan PHP Care Complete FIDA-IDD Plan. Se puede comunicar con ICAN sin costo al 1-844-614-8800 (los usuarios de TTY deben llamar al 711 y luego seguir las indicaciones para marcar el 844-614-8800) o en línea en icannys.org.

B. Revise su cobertura de Medicare y Medicaid para el año próximo

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que seguirá cubriendo sus necesidades el año próximo. Si no cubre sus necesidades, es posible que usted pueda dejar el plan. Consulte la sección G2 para más información.

Si usted sale de nuestro plan, todavía estará en los programas Medicare y Medicaid, siempre que sea elegible.

- Podrá elegir cómo recibir sus beneficios de Medicare (vaya a las páginas 13-15 para ver sus opciones.
- Tendrá la opción de obtener sus beneficios de Medicaid a través del programa de tarifa por servicio de Medicaid o de un plan de atención administrado por Medicaid

NOTA: A partir del 1.º de enero de 2020, si está en un programa de gestión de medicamentos, es posible que no pueda cambiar de planes. Consulte el Capítulo 5, Sección G de su *Manual del participante* para obtener información sobre los programas de manejo de fármacos.



B1. Recursos adicionales

- **ATTENTION:** If you speak a language other than English language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-747-5483 and 711 for TTY users, 8AM to 8PM, seven days a week. The call is free.
- Si usted habla español, se encuentran disponibles para usted servicios sin cargo de asistencia con el idioma. Llame al 1-855-747-5483 y al 711 para los usuarios de TTY de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita.
- Если Вы говорите на русском языке, Вам доступна бесплатная языковая поддержка. Звоните по телефону 1-855-747-5483 и 711 для пользователей линии TTY/TDD с 08:00 до 20:00, без выходных. Звонок бесплатный.
- 如果您說中文，您可以獲得免費的語言協助服務。請致電 1-855-747-5483，TTY 使用者請致電 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至晚上 8 時。本電話為免付費電話。
- Puede obtener este documento gratis en otros formatos, como letras grandes, braille o audio. Llame al 1-855-747-5483 y al 711 para los usuarios de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita.
- Si quiere realizar una solicitud permanente de un idioma o un formato preferido, llame a los Servicios para el participante del Plan PHP Care Complete FIDA-IDD. El número es 1-855-747-5483 y 711 para los usuarios de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita.

B2. Información sobre el Plan PHP Care Complete FIDA-IDD

- Partners Health Plan es un plan de cuidados administrados que tiene contratos con Medicare y New York State Department of Health (Medicaid), para ofrecer beneficios a los Participantes a través del programa piloto Fully Integrated Duals Advantage for individuals with Intellectual and Developmental Disabilities (FIDA-IDD, programa para personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo que tienen Medicare y Medicaid).
- La cobertura en virtud del plan PHP Care Complete FIDA-IDD es una cobertura médica calificada llamada “cobertura esencial mínima” (MEC). Esta cobertura cumple con el requisito de responsabilidad individual compartida de la Ley de protección al paciente y cuidado de salud de bajo costo (ACA). Visite el sitio web del Servicio de Rentas Internas (IRS) en

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Plan PHP Care Complete FIDA-IDD al 1-855-747-5483 o al 711 si es usuario de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.phpcares.org.



www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families para encontrar más información sobre el requisito de responsabilidad individual compartida.

- El Plan PHP Care Complete FIDA-IDD es ofrecido por Partners Health Plan. Cuando este *Aviso anual de cambios* diga “nosotros”, “a nosotros” o “nuestro”, significa Partners Health Plan. Cuando diga “el plan” o “nuestro plan”, significa Plan PHP Care Complete FIDA-IDD.

B3. Cosas importantes que debe hacer:

- **Revise si hay algún cambio a nuestros beneficios que le afecte.**
 - ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que usted usa?
 - Es importante revisar los cambios en los beneficios para asegurarse de que funcionarán para usted el año próximo.
 - Consulte la Sección D1 para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- **Revise si hay algún cambio en nuestra cobertura de medicamentos de receta para ver si podría afectarle.**
 - ¿Estarán cubiertos sus medicamentos? ¿Están en un nivel diferente? ¿Puede seguir usando las mismas farmacias?
 - Es importante que revise los cambios para asegurarse de que su cobertura de medicamentos funcionará para usted el año próximo.
 - Busque en la Sección D2 la información sobre cambios a nuestra cobertura de medicamentos.
- **Revise si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el año próximo.**
 - ¿Sus médicos, incluidos los especialistas que visita regularmente, están en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Y los hospitales u otros proveedores que usted usa?
 - Busque en la Sección B para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Piense si está contento con nuestro plan.**



Si decide quedarse en Plan PHP Care Complete FIDA-IDD:

Si desea quedarse con nosotros el año próximo, no tiene que hacer nada. Si no hace ningún cambio, seguirá automáticamente inscrito en nuestro plan.

Si decide dejar el Plan PHP Care Complete FIDA-IDD:

Si decide que otra cobertura es mejor para sus necesidades, es posible que usted pueda cambiar de plan (lea la sección E2 para obtener más información). Si deja nuestro plan, su cobertura nueva comenzará el primer día del mes siguiente. Lea la sección E2, páginas 11-13, para saber más sobre sus opciones.

C. Cambios en los proveedores y farmacias de la red

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2020.

*Le recomendamos mucho que revise su **Directorio de proveedores y farmacias actual** para ver si sus proveedores o farmacias siguen en nuestra red. Hay un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web en www.phpcares.org. También puede llamar a Servicios al participante al 1-855-747-5483 y al 711 para los usuarios de TTY, para obtener información actualizada sobre los proveedores o para pedirnos que le enviemos el *Directorio de proveedores y farmacias* por correo.*

Es importante que sepa que también podemos hacer cambios a nuestra red durante el año. Si su proveedor abandona el plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Encontrará más información en el Capítulo 3, Sección E3 de su *Manual del participante*.

D. Cambios en los beneficios para el año próximo

D1. Cambios en los beneficios de servicios médicos

Estamos cambiando nuestra cobertura para ciertos servicios médicos el año próximo. La tabla siguiente describe estos cambios.

	2019 (este año)	2020 (el año próximo)
Modificación de vehículo	La modificación de vehículo no está cubierta.	La modificación de vehículo estará cubierta.

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Plan PHP Care Complete FIDA-IDD al 1-855-747-5483 o al 711 si es usuario de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.phpcares.org.



	2019 (este año)	2020 (el año próximo)
Comidas a domicilio y en instituciones	Las comidas a domicilio y en instituciones no están cubiertas.	Las comidas a domicilio y en instituciones estarán cubiertas.
Servicios de transición comunitarios	Los servicios de transición comunitarios no están cubiertos.	Los servicios de transición comunitarios estarán cubiertos.
Asistencia para mudanza	Los servicios de asistencia para mudanza no están cubiertos.	Los servicios de asistencia para mudanza estarán cubiertos.

D2. Cambios en la cobertura de medicamentos de receta

Cambios en nuestra Lista de medicamentos

Una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada se encuentra en nuestro sitio de red en www.phpcares.org. También puede llamar a Servicios para el participante al 1-855-747-5483 y al 711 para los usuarios de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana, para obtener información actualizada de medicamentos o para solicitarnos que le enviemos por correo una *Lista de medicamentos cubiertos*.

La *Lista de medicamentos cubiertos* también se llama “Lista de medicamentos”.

Hicimos cambios a nuestra Lista de medicamentos, que incluyen cambios en los medicamentos que cubrimos y cambios en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para ciertos medicamentos.

Revise la Lista de medicamentos para **asegurarse de que sus medicamentos estarán cubiertos el año próximo** y para ver si hay alguna restricción.

Si algún cambio en la cobertura de medicamentos le afecta, le recomendamos:

- Trabajar con su médico (u otro proveedor) para encontrar un medicamento diferente que sí cubramos.
 - Puede llamar a Servicios al participante al 1-855-747-5483 y al 711 para los usuarios de TTY durante el horario de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana, o comunicarse con su Administrador de cuidados para pedir una lista de medicamentos cubiertos que traten la misma enfermedad.

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Plan PHP Care Complete FIDA-IDD al 1-855-747-5483 o al 711 si es usuario de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.phpcares.org.



AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2020 del Plan PHP Care Complete FIDA-IDD

- Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un fármaco cubierto que funcione para usted.
- Trabaje con su médico (u otro proveedor) y pida que el plan haga una excepción para cubrir el medicamento.
 - Puede pedir una excepción antes del año próximo y le daremos una respuesta a más tardar 72 horas después de que recibamos su pedido (o la declaración de apoyo de su proveedor).
 - Para saber lo que debe hacer para pedir una excepción, lea el Capítulo 9, Sección 6.3 del *Manual del participante de 2020* o llame a Servicios al participante al 1-855-747-5483 y al 711 para los usuarios de TTY durante el horario de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana.
 - Si necesita ayuda para pedir una excepción, puede comunicarse con Servicios al participante o con su administrador de cuidados. Consulte el Capítulo 2 y el Capítulo 3 del *Manual del participante* para aprender más sobre cómo comunicarse con su Coordinador de cuidados.

Cambios en los costos de los medicamentos de receta

No hay cambios en las cantidades que usted paga por medicamentos de receta en 2020. Lea abajo más información sobre su cobertura de medicamentos de receta.

La tabla siguiente muestra sus costos de medicamentos en cada uno de nuestros 3 niveles de medicamentos.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Plan PHP Care Complete FIDA-IDD al 1-855-747-5483 o al 711 si es usuario de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.phpcares.org.

	2019 (este año)	2020 (el año próximo)
<p>Medicamentos del nivel 1 (Medicamentos genéricos cubiertos por la Parte D de Medicare).</p> <p>Costo del suministro para un mes de un medicamento del nivel 1 surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.</p>
<p>Medicamentos del nivel 2 (Medicamentos de marca cubiertos por la Parte D de Medicare)</p> <p>Costo del suministro para un mes de un medicamento del nivel 2 surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.</p>
<p>Medicamentos del nivel 3 (Medicamentos no cubiertos por Medicare y medicamentos de venta libre que no son de Medicare [tanto genéricos como de marca]).</p> <p>Costo del suministro para un mes de un medicamento del nivel 3 surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.</p>

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Plan PHP Care Complete FIDA-IDD al



1-855-747-5483 o al 711 si es usuario de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.phpcares.org. 10

E. Cómo elegir un plan

E1. Cómo quedarse en nuestro plan

Esperamos que siga como Participante con nosotros el año próximo.

Usted no tiene que hacer nada para quedarse en nuestro plan. Si no se inscribe en un plan Medicare Advantage o se cambia a Medicare Original, se quedará inscrito automáticamente como Participante de nuestro plan durante 2020.

E2. Cómo dejar el plan PHP Care Complete FIDA-IDD

Usted puede terminar su participación en cualquier momento durante el año. Volverá a obtener sus servicios de Medicare y Medicaid por separado como se describe abajo.

Usted tiene tres opciones para recibir sus servicios de Medicare. Al elegir una de estas opciones, terminará automáticamente su participación en el plan PHP Care Complete FIDA-IDD.

<p>1. Usted puede cambiar a:</p> <p>Un plan de salud de Medicare, como un plan Medicare Advantage o un Programa de cuidado integral para ancianos (PACE)</p>	<p>Esto es lo que tiene que hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1 800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame al Programa de información, consejería y asistencia para los seguros de salud (HIICAP, Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program) al 1 800 701 0501. <p>Su inscripción en el Plan PHP Care Complete FIDA-IDD se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de su plan nuevo.</p>
--	---

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Plan PHP Care Complete FIDA-IDD al 1-855-747-5483 o al 711 si es usuario de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.phpcares.org. 11



<p>2. Usted puede cambiar a:</p> <p>Medicare Original con un plan de medicamentos de receta de Medicare por separado</p>	<p>Esto es lo que tiene que hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame al Programa de información, consejería y asistencia para los seguros de salud (HIICAP, Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program) al 1-800-701-0501. <p>Su inscripción en el Plan PHP Care Complete FIDA-IDD se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Medicare Original.</p>
--	---



<p>3. Usted puede cambiar a:</p> <p>Medicare Original sin un plan de medicamentos de receta de Medicare por separado</p> <p>NOTA: Si cambia a Medicare Original y no se inscribe en un plan de medicamentos de receta de Medicare por separado, Medicare puede inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que le diga a Medicare que no se quiere inscribir.</p> <p>Solamente debe abandonar su cobertura de medicamentos con receta si tiene una cobertura de medicamentos de otra fuente, como un empleador o sindicato. Si tiene preguntas acerca de si necesita la cobertura de fármacos, llame al Programa de Información, Asesoramiento y Ayuda sobre Seguros de Salud (HIICAP) al 1 800 701 0501.</p>	<p>Esto es lo que tiene que hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1 800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame al Programa de información, consejería y asistencia para los seguros de salud (HIICAP, Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program) al 1-800-701-0501. <p>Su inscripción en el Plan PHP Care Complete FIDA-IDD se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Medicare Original.</p>
--	---

Si usted deja el Plan PHP Care Complete FIDA-IDD, podrá seguir recibiendo sus servicios de Medicaid.

- Recibirá sus servicios y respaldos a largo plazo y sus servicios de salud física y del comportamiento a través de Medicaid con pago por servicios.
- Podrá ver a cualquier proveedor que acepte Medicaid.

F. Cómo obtener ayuda

F1. Cómo obtener ayuda del Plan PHP Care Complete FIDA-IDD

¿Alguna pregunta? Estamos aquí para ayudar. Llame a Servicios al participante al 1-855-747-5483 (solo para TTY, llame al 711). Estamos disponibles para llamadas telefónicas los siete días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Plan PHP Care Complete FIDA-IDD al 1-855-747-5483 o al 711 si es usuario de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.phpcares.org. 13

Su Manual del participante de 2020

El *Manual del participante de 2020* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Tiene detalles sobre los beneficios del año próximo. Explica sus derechos y las reglas que debe seguir para obtener servicios y medicamentos de receta cubiertos.

El *Manual del participante de 2020* estará disponible para el 15 de octubre. La copia más actualizada del *Manual del participante de 2020* se encuentra disponible en nuestro sitio web en www.phpcares.org. También puede llamar a Servicios al participante al 1-855-747-5483 y al 711 para los usuarios de TTY durante el horario de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana, para pedirnos que le enviemos un *Manual del participante de 2020*.

Nuestro sitio web

También puede ir a nuestro sitio web en www.phpcares.org. Como recordatorio, nuestro sitio web tiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (el *Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestra Lista de medicamentos (*Lista de medicamentos cubiertos*).

F2. Cómo obtener ayuda de New York Medicaid Choice

New York Medicaid Choice es el agente de inscripciones de cuidados administrados del estado de New York. Los consejeros de New York Medicaid Choice pueden hablarle sobre sus otras opciones. Puede llamar a New York Medicaid Choice al 1-844-FIDA IDD o 1-844-343-2433, de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 8 p.m. y los sábados de 10:00 a.m. a 6:00 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-329-1541.

F3. Cómo obtener ayuda de la red independiente para la defensa del consumidor (ICAN)

ICAN es un programa ombudsman que puede ayudarle si tiene problemas con el Plan PHP Care Complete FIDA-IDD. Los servicios de ICAN son gratuitos.

- ICAN es un programa ombudsman que trabaja como defensor en su nombre. Ellos pueden responder a sus preguntas si usted tiene un problema o una queja y pueden ayudarle a entender qué hacer.
- ICAN se asegura de que usted tenga información relacionada con sus derechos y protecciones y cómo puede resolver sus inquietudes.
- ICAN no está conectado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros ni con un plan de salud. Puede comunicarse con ICAN sin costo al 1-844-614-8800 o por internet en icannys.org. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711 y luego seguir las indicaciones para marcar el 844-614-8800).



F4. Cómo obtener ayuda del Programa de asistencia del seguro de salud del estado (State Health Insurance Assistance Program, SHIP)

También puede llamar al Programa de asistencia del seguro de salud del estado (SHIP). En el estado de New York, SHIP se llama Programa de información, consejería y asistencia para los seguros de salud (HIICAP, Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program). Los consejeros de HIICAP pueden ayudarle a entender sus opciones y responder a sus preguntas sobre los cambios de plan. HIICAP no está conectado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros ni con un plan de salud. El teléfono de HIICAP es 1-800-701-0501.

F5. Cómo obtener ayuda de Medicare

Para obtener información directamente de Medicare, puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

El sitio web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>). Si usted decide cancelar su inscripción en el plan Medicare-Medicaid e inscribirse en un plan de Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre los costos, la cobertura y las calificaciones de calidad para ayudarle a comparar los planes de Medicare Advantage.

Puede encontrar información sobre los planes de Medicare Advantage que hay en su área al usar el “Buscador de planes de Medicare” en el sitio web de Medicare. (Para leer la información de los planes, vaya a <http://www.medicare.gov> y haga clic en “Buscar planes de salud y medicamentos”).

Medicare y usted 2020

Puede leer el *Manual Medicare y usted 2020*. Enviamos este folleto a las personas que tienen Medicare todos los años, en el otoño. Tiene un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si no tiene una copia de este folleto, puede obtenerlo en el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

F6. Cómo obtener ayuda de Medicaid

Para obtener información directamente de Medicaid, llame a la Línea de ayuda de Medicaid al 1-800-541-2831 (TTY: 1-877-898-5849). La Línea de ayuda de Medicaid está disponible de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. y los sábados de 9:00 a.m. a 1:00 p.m.

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Plan PHP Care Complete FIDA-IDD al



1-855-747-5483 o al 711 si es usuario de TTY, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.phpcares.org.