

**First Choice VIP Care Plus (Plan Medicare-Medicaid) es ofrecido por Select Health of South Carolina Inc.**

## ***Aviso anual de cambios para 2023***

### **Introducción**

En la actualidad usted está inscrito como miembro de First Choice VIP Care Plus. En el año próximo, habrá algunos cambios en los beneficios, la cobertura y las normativas del plan. Este documento le informa acerca de los cambios y dónde encontrar información al respecto. Para obtener información sobre los costos, beneficios o normativas, consulte el Manual del Miembro, que se encuentra en nuestro sitio de Internet en [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com). Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del Miembro*.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al 1-888-978-0862 (TTY 711), los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).



## Tabla de contenidos

A. Descargo de responsabilidad .....	3
B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medicaid para el próximo año .....	3
B1. Recursos adicionales .....	4
B2. Información acerca de First Choice VIP Care Plus.....	4
B3. Cosas importantes para hacer: .....	5
C. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red.....	6
D. Cambios en los beneficios para el próximo año.....	7
D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos .....	7
D2. Cambios en la cobertura de medicamentos bajo receta.....	9
E. Cambios administrativos .....	11
F. Cómo elegir un plan .....	12
F1. Cómo permanecer en nuestro plan .....	12
F2. Cómo cambiar de plan .....	12
G. Cómo recibir ayuda .....	15
G1. Cómo recibir ayuda de First Choice VIP Care Plus.....	15
G2. Cómo recibir ayuda del agente de inscripción estatal, South Carolina Healthy Connections Choices.....	15
G3. Cómo recibir ayuda del defensor de Healthy Connections Prime.....	15
G4. Cómo recibir ayuda del Programa Estatal de Asistencia sobre el Seguro Médico (SHIP) .....	16
G5. Cómo recibir ayuda de Medicare .....	16
G6. Cómo recibir ayuda de Medicaid de Healthy Connections .....	17



## A. Descargo de responsabilidad

- ❖ Esta no es una lista completa. La información de beneficios es un breve resumen; no es una descripción completa de los beneficios. Si desea más información, contáctese con el plan o lea el *Manual del Miembro* de First Choice VIP Care Plus.

---

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

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que seguirá cubriendo sus necesidades el año próximo. Si no es así, es posible que usted deje el plan. Consulte la sección F2 para obtener más información.

Si deja nuestro plan, de todas formas, seguirá inscrito en los programas de Medicare y Medicaid de Healthy Connections siempre que usted sea elegible.

- Si deja nuestro plan, usted puede decidir inscribirse en un plan Medicare-Medicaid diferente, o bien puede volver a recibir los servicios de Medicare y Medicaid de Healthy Connections en forma separada.
- Si no desea inscribirse en un plan Medicare-Medicaid diferente, podrá elegir cómo obtener sus beneficios de Medicare (consulte las páginas 12-14 para ver sus opciones).

## B1. Recursos adicionales

- **ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame a Servicios al Miembro de First Choice VIP Care Plus al 1-888-978-0862 (TTY 711), los siete días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita.**
- **Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 1-888-978-0862 (TTY 711), los siete días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita.**
- Para solicitar recibir este documento, ahora y en el futuro, en un idioma distinto del inglés o en un formato alternativo, simplemente llame a Servicios al Miembro al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. También le preguntaremos cuál es su preferencia en nuestra llamada de bienvenida y, más adelante en el año, cuando se comunique con el plan. El plan conservará su solicitud y enviará los documentos futuros en el idioma o formato solicitados, a menos que nos solicite que cancelemos o cambiemos la solicitud. Puede cancelar o cambiar su solicitud en cualquier momento con tan solo llamar a Servicios al Miembro. La llamada es gratuita.

## B2. Información acerca de First Choice VIP Care Plus

- First Choice VIP Care Plus (plan Medicare-Medicaid) es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medicaid de South Carolina Healthy Connections para brindar beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
- La cobertura de First Choice VIP Care Plus es una cobertura médica calificada llamada "cobertura esencial mínima". Cumple con el requisito de responsabilidad personal compartida de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (Patient Protection and Affordable Care Act) (ACA). Visite el sitio de Internet del Internal Revenue Service (Servicio de Impuestos Internos o IRS) en [www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families) para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad personal compartida.
- First Choice VIP Care Plus es ofrecido por Select Health of South Carolina, Inc. Cuando este *Aviso anual de cambios* dice "nosotros", "nos" o "nuestro" se refiere a Select Health of South Carolina, Inc. Cuando dice "el plan" o "nuestro plan", se refiere a First Choice VIP Care Plus.



### **B3. Cosas importantes para hacer:**

- **Verifique si hay cambios en nuestros beneficios que puedan afectar su situación.**
  - ¿Hay cambios que afectan los servicios que usted usa?
  - Es importante revisar los cambios en los beneficios para asegurarse de que funcionen para usted el próximo año.
  - Consulte la sección D para obtener información acerca de los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- **Verifique si hay cambios en nuestra cobertura de farmacia que puedan afectar su situación.**
  - ¿Estarán cubiertos sus medicamentos? ¿Están en un nivel diferente?  
¿Puede seguir usando las mismas farmacias?
  - Es importante revisar los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos funcione para usted el próximo año.
  - Consulte la sección D2 para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestra cobertura de medicamentos.
- **Consúltela para determinar si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
  - ¿Sus médicos, incluidos los especialistas, están en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Y los hospitales y otros proveedores que usted usa?
  - Consulte la sección C para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Piense en sus costos generales en el plan.**
  - ¿Qué comparación puede establecer entre los costos totales y otras opciones de cobertura?
- **Piense si está contento con nuestro plan.**



**Si decide permanecer en First Choice VIP Care Plus:**

Si usted desea permanecer con nosotros el próximo año, es fácil: no tiene que hacer nada. Si no realiza un cambio, automáticamente quedará inscrito en nuestro plan.

**Si decide cambiar de plan:**

Si usted considera que otra cobertura se adapta mejor a sus necesidades, puede cambiar de plan (consulte la sección F2 para obtener más información). Si se inscribe en un nuevo plan, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la sección E, página 12, para obtener más información sobre sus opciones.

---

## **C. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red**

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2023.

**Revise nuestro *Directorio de proveedores y farmacias actual*** para ver si sus proveedores y su farmacia se encuentran en nuestra red. Puede encontrar el *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio de Internet al pie de página. También puede llamar a Servicios al Miembro al número que aparece al pie de página para obtener información actualizada sobre los proveedores o para pedirnos que le enviemos un *Directorio de proveedores y farmacias* por correo.

Es importante que usted sepa que también podemos hacer cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor deja el plan, usted tendrá ciertos derechos y protecciones. Para más información, consulte el Capítulo 3 de su *Manual del Miembro*.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).

## D. Cambios en los beneficios para el próximo año

### D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos

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

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<b>Calefactores</b>	Los calefactores estaban cubiertos para los miembros de las exenciones de Community Choices, VIH/SIDA o Dependientes del Ventilador Mecánico, si el administrador de casos del miembro lo autorizaba.	Los calefactores <b>no</b> están cubiertos.
<b>Equipo de seguridad para baño</b>	El equipo de seguridad para baño solo estaba disponible para los miembros de las exenciones de Community Choices, VIH/SIDA o Dependientes del Ventilador Mecánico, si el administrador de casos del miembro lo autorizaba.	<p>No hace falta que tenga una de las exenciones para recibir equipo de seguridad para baño, pero deberá tener una necesidad médica para recibirlo. Pueden aplicarse límites en la cantidad.</p> <p>El copago es de \$0.</p> <p>Los equipos de ducha de mano solo seguirán disponibles para los miembros de las exenciones de Community Choices, VIH/SIDA o Dependientes del Ventilador Mecánico, si el administrador de casos del miembro lo autoriza. Seguirán aplicándose límites a la cantidad.</p> <p>Se necesita autorización previa.</p>

**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).



	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<b>Equipo médico duradero (DME)</b>	\$0	El copago es de \$0 por el equipo médico duradero cubierto por Medicare. El copago es de \$3.40 por el equipo médico duradero cubierto solo por Medicaid de Healthy Connections.
<b>Servicios médicos en el hogar</b>	\$0	El copago es de \$0 por servicios médicos en el hogar cubiertos por Medicare. El copago es \$3.30 por servicios médicos en el hogar solo por Medicaid de Healthy Connections.*
<b>Dispositivos protésicos e insumos médicos</b>	\$0	El copago es de \$0 para dispositivos protésicos y suministros médicos cubiertos por Medicare. El copago es de \$3.40 por dispositivos protésicos e insumos médicos cubiertos solo por Medicaid de Healthy Connections.

**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).





## D2. Cambios en la cobertura de medicamentos bajo receta

### Cambios en nuestra Lista de medicamentos

Un *Listado de medicamentos cubiertos* actualizado se encuentra en nuestro sitio de Internet que aparece al pie de página. También puede llamar a Servicios al Miembro al número que aparece al pie de la página. También puede llamar a Servicios al Miembro al número que aparece al pie de página para obtener información actualizada sobre medicamentos o pedirnos que le enviemos por correo un *Listado de medicamentos cubiertos*.

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

Consulte la Lista de medicamentos para **asegurarse de que sus medicamentos estarán cubiertos el próximo año** y saber si habrá restricciones.

Si algún cambio afecta su cobertura de medicamentos, le recomendamos hacer lo siguiente:

- Consultar a su médico (u otro profesional que recete medicamentos) para buscar un medicamento diferente que nosotros cubramos.
  - Puede llamar a Servicios al Miembro al número que aparece al pie de página o comunicarse con su coordinador(a) de atención para pedir un listado de medicamentos cubiertos que traten la misma afección.
  - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pueda funcionar en su caso.
- Solicite al plan que cubra un suministro temporal del medicamento.
  - En algunas situaciones, cubriremos un suministro **temporal** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
  - Este suministro temporal será por hasta 30 días. (Para informarse más sobre cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo pedirlo, consulte el Capítulo 5 del *Manual del Miembro*).
  - Cuando reciba un suministro temporal de un medicamento, deberá hablar con su médico para decidir qué hacer cuando el suministro temporal se termine. Usted puede cambiar a otro medicamento cubierto por el plan o pedirle al plan que haga una excepción y le cubra el medicamento actual.
- Si usted podía tomar un medicamento en 2022 que no está en nuestra lista de medicamentos, es posible que pueda seguir tomándolo en 2023. Necesitará una receta actual.
  - Los medicamentos de mantenimiento son los que toma de manera frecuente. Estos se usan para problemas de salud crónicos y a largo plazo.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).



- Los medicamentos que no son de mantenimiento son los que toma durante un tiempo limitado. Por ejemplo, los antibióticos.
- Si estuvo tomando un medicamento de mantenimiento en 2022, es posible que pueda seguir usándolo en 2023. Si usted tomaba un medicamento que no es de mantenimiento en 2022 y quiere seguir tomándolo en 2023, necesitará una solicitud de determinación de cobertura. Le informaremos si necesita presentar una nueva **solicitud de determinación de cobertura** para cualquier medicamento que tome. Solicite el tipo de decisión de cobertura que desea. Llámenos, escríbanos o envíenos un fax para realizar su solicitud. Usted, su representante o su médico (u otro profesional que recete) pueden hacerlo. Puede comunicarse con nosotros al 1-888-978-0862 (TTY 711).

### Cambios en los costos de los medicamentos bajo receta

No hay cambios en el monto que usted paga por los medicamentos bajo receta en 2023. Lea a continuación para obtener más información sobre su cobertura de medicamentos bajo receta.

La siguiente tabla muestra los costos de los medicamentos en cada uno de nuestros tres niveles.

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<p><b>Medicamentos en el Nivel 1</b> (Medicamentos genéricos de la Parte D)</p> <p>Costo por el suministro de un mes de un medicamento del Nivel 1 que se surte en una farmacia de la red.</p>	<p>Su copago para el suministro de un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta médica.</b></p>	<p>Su copago para el suministro de un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta médica.</b></p>
<p><b>Medicamentos en el Nivel 2</b> (Medicamentos de marca de la Parte D)</p> <p>Costo por el suministro de un mes de un medicamento del Nivel 2 que se surte en una farmacia de la red.</p>	<p>Su copago para el suministro de un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta médica.</b></p>	<p>Su copago para el suministro de un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta médica.</b></p>

**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).



	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<p><b>Medicamentos en el Nivel 3</b> (Medicamentos no cubiertos por Medicare y de venta libre)</p> <p>Costo por el suministro de un mes de un medicamento del Nivel 3 que se surte en una farmacia de la red.</p>	<p>Su copago para el suministro de un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta médica.</b></p>	<p>Su copago para el suministro de un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta médica.</b></p>
<p><b>Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas</b> – Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno. Llame a Servicios al Miembro para obtener más información.</p>		

## E. Cambios administrativos

La información de la tabla de Cambios administrativos que aparece a continuación refleja los cambios anuales de su plan que no afectan directamente a los beneficios ni a los costos compartidos.

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<p><b>Cantidad de medicamentos de minoristas de la Parte D/por correo</b></p>	<p>Su plan permite un suministro de 90 días de medicamentos de mantenimiento.</p>	<p>Su plan permite un suministro de 100 días de medicamentos de mantenimiento.</p>
<p><b>Artículos de venta libre (OTC)</b></p>	<p>El beneficio se puede utilizar en artículos de venta libre incluidos en el catálogo de medicamentos de venta libre.</p>	<p>El beneficio se puede utilizar en medicamentos de venta libre incluido en el catálogo correspondiente y/o el portal de pedidos en línea.</p>

**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).



## F. Cómo elegir un plan

### F1. Cómo permanecer en nuestro plan

Esperamos que siga como miembro el próximo año.

No tiene que hacer nada para permanecer en su plan médico. Si no se inscribe en un plan Medicare-Medicaid diferente, cambia a un plan Medicare Advantage o cambia a Original Medicare, quedará automáticamente inscrito como miembro de nuestro plan para 2023.

### F2. Cómo cambiar de plan

Usted puede dar por terminada su membresía en cualquier momento del año al inscribirse en otro plan Medicare Advantage, en otro plan Medicare-Medicaid o al cambiar a Original Medicare.

Estas son las cuatro maneras habituales de finalizar su membresía de nuestro plan:

<p><b>1. Usted puede cambiar a:</b></p> <p><b>Un plan Medicare-Medicaid diferente</b></p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a South Carolina Healthy Connections Choices al 1-877-552-4642, de lunes a viernes de 8 a. m. a 6 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-552-4670. Dígales que desea desafiarse de First Choice VIP Care Plus e inscribirse en un plan Medicare-Medicaid diferente. Si no está seguro de qué plan elegir, ellos pueden comentarle sobre otros planes en su área.</p> <p>Su cobertura de First Choice VIP Care Plus finalizará el último día del mes en que recibamos su solicitud.</p>
---	---



<p><b>2. Usted puede cambiar a:</b></p> <p><b>Un plan médico de Medicare, como un plan Medicare Advantage o un Programa de cuidado todo incluido para personas de la tercera edad (PACE)</b></p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, 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"> <li>• Llame al Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (SHIP) al 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. En South Carolina, el SHIP se llama programa de Asistencia de asesoramiento sobre seguros y referencias médicas para personas de la tercera edad (I-CARE).</li> </ul> <p>Se le dará de baja automáticamente en First Choice VIP Care Plus cuando comience la cobertura de su nuevo plan.</p>
<p><b>3. Usted puede cambiar a:</b></p> <p><b>Original Medicare con un plan separado de medicamentos bajo receta de Medicare.</b></p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, 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"> <li>• Llame al Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (SHIP) al 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. En South Carolina, el SHIP se llama programa de Asistencia de asesoramiento sobre seguros y referencias médicas para personas de la tercera edad (I-CARE).</li> </ul> <p>Se le dará de baja automáticamente de First Choice VIP Care Plus cuando comience su cobertura de Original Medicare y del plan de medicamentos bajo receta.</p>

**Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al 1-888-978-0862 (TTY 711), los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).**



<p><b>4. Usted puede cambiar a:</b></p> <p><b>Original Medicare sin un plan separado de medicamentos bajo receta de Medicare</b></p> <p><b>NOTA:</b> Si usted cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de farmacia de Medicare en forma separada, Medicare podrá inscribirlo en un plan de farmacia, a menos que usted le diga a Medicare que no desea inscribirse.</p> <p>Solo debe dejar la cobertura de farmacia si tiene cobertura de medicamentos a través de otra fuente, como un empleador o sindicato. Si tiene alguna pregunta acerca de si usted necesita cobertura de medicamentos, llame a la Asistencia de asesoramiento sobre seguros y referencias médicas para personas de la tercera edad (I-CARE) al 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.</p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, 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"><li>• Llame al Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (SHIP) al 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. En South Carolina, el SHIP se llama programa de Asistencia de asesoramiento sobre seguros y referencias médicas para personas de la tercera edad (I-CARE).</li></ul> <p>Se le dará de baja automáticamente de First Choice VIP Care Plus cuando comience su cobertura de Original Medicare.</p>
---	--



## **G. Cómo recibir ayuda**

### **G1. Cómo recibir ayuda de First Choice VIP Care Plus**

¿Alguna pregunta? Estamos aquí para ayudar. Llame a Servicios al Miembro al número que aparece al pie de página. Estamos disponibles para recibir llamadas de teléfono los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m.

#### **Su *Manual del Miembro 2023***

El *Manual del Miembro 2023* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Contiene información sobre los beneficios del próximo año. Le explica sus derechos y las normas que debe cumplir para obtener la cobertura de los servicios y los medicamentos bajo receta.

El *Manual del Miembro 2023* estará disponible a más tardar el 15 de octubre. Una copia actualizada del *Manual del Miembro 2023* se encuentra siempre disponible en nuestro sitio de Internet que aparece al pie de página. También puede llamar a Servicios al Miembro al número que aparece al pie de página para pedirnos que le enviemos por correo el *Manual del Miembro 2023*.

#### **Nuestro sitio de Internet**

También puede visitar nuestro sitio de Internet que aparece al pie de página. Le recomendamos que nuestro sitio de Internet tiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestro Listado de medicamentos (*Listado de medicamentos cubiertos*).

### **G2. Cómo recibir ayuda del agente de inscripción estatal, South Carolina Healthy Connections Choices**

El agente de inscripción ayuda a las personas a elegir entre los distintos planes Medicare-Medicaid, a inscribirse, cambiar de plan o desafilarse. El agente de inscripción se llama South Carolina Healthy Connections Choices, y no está conectado con ningún plan médico ni compañía de seguros. Usted puede llamar a South Carolina Healthy Connections Choices al 1-877-552-4642, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. Los usuarios TTY deben llamar al 1-877-552-4670.

### **G3. Cómo recibir ayuda del defensor de Healthy Connections Prime**

El defensor de Healthy Connections Prime es un programa de defensoría (ombudsman) que ayuda a las personas inscritas en Healthy Connections Prime con problemas relacionados con el servicio o la facturación. El defensor de Healthy Connections Prime puede ayudarlo si tiene un problema con First Choice VIP Care Plus. Los servicios del defensor son gratuitos.

- El defensor de Healthy Connections Prime es un programa de defensoría que trabaja como un defensor en su nombre. Puede responder preguntas si usted

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).



tiene un problema o una queja y puede ayudar a que entienda lo que tiene que hacer.

- El defensor de Healthy Connections Prime se asegura de que usted cuente con información relacionada con sus derechos y protecciones y de que pueda resolver sus problemas.
- El defensor de Healthy Connections Prime no está conectado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros ni plan médico. El número de teléfono del defensor de Healthy Connections Prime es 1-844-477-4632. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

#### **G4. Cómo recibir ayuda del Programa Estatal de Asistencia sobre el Seguro Médico (SHIP)**

Usted también puede llamar al Programa Estatal de Asistencia sobre el Seguro Médico (SHIP). En South Carolina, el SHIP se llama programa de Asistencia de asesoramiento sobre seguros y referencias médicas para personas de la tercera edad (I-CARE). Los asesores de I-CARE pueden ayudar a que comprenda las opciones que usted tiene con respecto a su plan Medicare-Medicaid y a responder preguntas sobre el cambio de un plan a otro. I-CARE no está conectado con ninguna compañía de seguros ni plan médico. El número de teléfono de I-CARE es 1-800-868-9095. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

#### **G5. Cómo recibir 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.

##### **Sitio de Internet de Medicare**

Puede visitar el sitio de Internet de Medicare (<https://www.medicare.gov>). Si opta por desafiliarse de su plan Medicare-Medicaid e inscribirse en un plan Medicare Advantage, el sitio de Internet de Medicare tiene información sobre los costos, la cobertura y las clasificaciones de calidad que le ayudarán a comparar los planes Medicare Advantage.

Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage que están disponibles en su área a través del Buscador de planes Medicare en el sitio de Internet de Medicare. (Para consultar la información sobre los planes, visite [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) y haga clic en "Buscar planes".)

##### **Medicare y usted 2023**

Puede leer el manual *Medicare y usted 2023*. Cada otoño, todas las personas con Medicare reciben este folleto por correo postal. Incluye un resumen de los beneficios de Medicare, los derechos y las garantías, y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).





Si no tiene una copia de este folleto, puede obtenerla en el sitio web de Medicare ([www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf](http://www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf)) o puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

## **G6. Cómo recibir ayuda de Medicaid de Healthy Connections**

El número de teléfono de Medicaid de Healthy Connections es 1-888-549-0820. Esta llamada es gratuita.

Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-842-3620.

2096251-2\_SPN



**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).