



4000 1234 5678 9010

CARD EXPIRES 05/31

MEMBER NAME

VALID ONLY IN THE UNITED STATES



MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)

Resumen de beneficios

Este es un resumen de los medicamentos y servicios médicos cubiertos por MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) del 1 de enero de 2027 al 31 de diciembre de 2027.

2027





MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP). Contiene respuestas a preguntas frecuentes, información de contacto importante, una descripción general de los beneficios y servicios ofrecidos, e información sobre sus derechos como miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP). Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo de la *Evidencia de cobertura*.

Tabla de contenidos

Contenido

A. Descargos de responsabilidad.....	4
B. Preguntas frecuentes.....	6
C. Información general de los servicios.....	11
D. Servicios adicionales que cubre MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP).....	28
E. Beneficios cubiertos fuera de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP).....	29
F. Servicios que no cubren MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP), Medicare ni Medicaid.....	30
G. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan.....	31
H. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado.....	35
I. Qué hacer si sospecha de fraude.....	36
Lista de verificación previa a la afiliación (PECL).....	37



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

A. Descargos de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios médicos cubiertos por MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) del 1 de enero de 2026 al 31 de diciembre de 2026. Esto es solo un resumen. Lea la *Evidencia de cobertura* para obtener una lista completa de los beneficios. Hay una copia de la *Evidencia de cobertura* en nuestro sitio web en metroplusmedicare.org. También puede llamar a Servicios al Miembro a uno de los números listados a continuación para solicitar el envío por correo de la *Evidencia de cobertura*.

- ❖ MetroPlus Health Plan, Inc. ofrece planes HMO y HMO D-SNP con contratos de Medicare y el programa Medicaid del Estado de Nueva York. La inscripción en MetroPlus Health Plan, Inc. depende de la renovación del contrato.
- ❖ MetroPlusHealth no está afiliado, respaldado ni relacionado de otro modo con el gobierno federal, CMS, HHS o Medicare. La inscripción en MetroPlus Health Plan, Inc. depende de la renovación del contrato. MetroPlus Health Plan, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y MetroPlusHealth Plan no discrimina por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo.
- ❖ ATENCIÓN: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 866.986.0356 (TTY: 711). 请注意：您可以免费获得语言协助服务和其他辅助服务。请致电 866.986.0356 (TTY: 711).
- ❖ MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) es un plan de Medicaid Advantage Plus (MAP) para personas que califican para los beneficios de Medicare y los beneficios completos de Medicaid, y que necesitan servicios coordinados comunitarios a largo plazo en un entorno hogareño. Este plan cubrirá la mayoría de sus beneficios de Medicare y Medicaid..
- ❖ MetroPlusHealth Plan proporciona ayuda y servicios gratuitos a personas con discapacidades para ayudarles a comunicarse con nosotros, como intérpretes de lenguaje de señas calificados e información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos). Si necesita estos servicios, llame a MetroPlusHealth Plan al 866.986.0356. Para los servicios de TTY/TDD, llame al 711.
- ❖ También proveemos servicios lingüísticos gratuitos a las personas cuyo idioma materno no es el inglés, tales como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas. Llame a New York Medicaid Choice al 800.505.5678 si necesita servicios de un intérprete o información del programa en braille o en un CD. Usuarios de TTY: 888.329.1541. Hay asesores disponibles para explicar o responder preguntas sobre la inscripción.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

- ❖ Tomaremos nota del idioma y/o formato que prefiera para el envío futuro de ciertos documentos. Si desea cambiar la forma en que recibe los materiales, puede solicitar el cambio en cualquier momento llamando a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita.
- ❖ Si desea cambiar su información de contacto, puede solicitar el cambio en cualquier momento llamando a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita.
- ❖ Para más información sobre **Medicare**, puede leer el *manual Medicare y Usted*. Todos los años, durante el otoño, se les envía por correo este folleto a las personas con Medicare. Incluye un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, además de las respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si no tiene una copia de este folleto, puede acceder en línea en el sitio web de Medicare (**medicare.gov**) o solicitar una copia llamando al 1-800-MEDICARE (800.633.4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 877.486.2048.
- ❖ Puede obtener este documento en otros formatos sin costo, incluso en letra grande, en Braille o audio. Llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita.
- ❖ El Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare es un programa que permite a los miembros la opción de pagar los costos de medicamentos recetados de su bolsillo mediante pagos mensuales en el transcurso del año, en vez de pagar el monto total en la farmacia. Se le enviará más información sobre este programa y se incluirá en el correo con su tarjeta de identificación de miembro.
- ❖ Este documento está disponible en español y chino tradicional en forma gratuita.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

B. Preguntas frecuentes

En la siguiente tabla se detallan las preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es un plan Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO) + plan de doble elegibilidad para necesidades especiales (D-SNP)?	Nuestro plan MAP es una Organización para el Mantenimiento de la Salud (HMO, por sus siglas en inglés) alineada con un Plan de Doble Elegibilidad (Medicaid y Medicare) para Necesidades Especiales (D-SNP). Nuestro plan combina sus servicios de atención domiciliar y de atención a largo plazo de Medicaid y sus servicios de Medicare. Combina a sus médicos, hospitales, farmacias, atención domiciliar, atención en hogares de reposo, atención de salud conductual (servicios de salud mental y de consumo de sustancias/para adicciones), y otros proveedores de atención médica en un sistema de atención médica coordinado. También cuenta con administradores de atención para ayudarlo a administrar todos sus proveedores y servicios. Todos trabajan juntos para brindarle los cuidados que usted necesita. Nuestro plan MAP se llama MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP).
¿Recibiré los mismos beneficios de Medicare y Medicaid en MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) que obtengo ahora?	Si viene a MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) de Original Medicare u otro plan de Medicare, es posible que reciba beneficios o servicios de manera diferente. Obtendrá la mayoría de los beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP). Cuando se inscribe en MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP), usted y su equipo de atención trabajarán juntos para desarrollar un Plan de Atención Individualizado para abordar sus necesidades de salud y apoyo, que refleje sus preferencias y objetivos personales. Si toma medicamentos de la Parte D de Medicare que MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) normalmente no cubre, puede obtener un suministro temporal, y nosotros le ayudaremos a hacer la transición a otro medicamento u obtener una excepción para que MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) cubra su medicamento si es médicamente necesario. Si toma medicamentos de la Parte D de Medicare que MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) normalmente no cubre, puede obtener un suministro temporal, y nosotros le ayudaremos a hacer la transición a otro medicamento u obtener una excepción para que MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) cubra su medicamento si es médicamente necesario. Para obtener más información, llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita.

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Puedo consultar a los mismos proveedores de atención médica que veo ahora?	Ese suele ser el caso. Si sus proveedores (incluidos médicos, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención médica) trabajan con MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) y tienen un contrato con nosotros, puede seguir acudiendo a ellos. • Los proveedores con un acuerdo con nosotros se encuentran “dentro de la red”. Debe utilizar los proveedores de la red de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP). • Si necesita atención de urgencia o emergencia o servicios de salud conductual o servicios de diálisis fuera del área, puede utilizar proveedores fuera de la red de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP). Se pueden aplicar otras excepciones. Para saber si sus proveedores están en la red del plan, llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. O bien, lea el <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP). También puede visitar nuestro sitio web en metroplusmedicare.org para obtener la lista más actualizada. Si MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) es nuevo para usted, trabajaremos con usted para desarrollar un Plan de Atención Individualizado (ICP) para abordar sus necesidades. Puede seguir usando los proveedores que usa ahora durante 90 días o hasta que se complete su ICP. Además, los miembros que se inscriban a partir del 1 de enero de 2026 pueden continuar utilizando sus mismos proveedores de salud conductual durante un máximo de 24 meses como parte de un episodio continuo de cuidado. “Episodio continuo de cuidado de salud conductual” significa un tratamiento ambulatorio de salud conductual, distinto a los servicios ambulatorios de desintoxicación y abstinencia, que comenzó antes de la fecha de entrada en vigencia de la inclusión del beneficio de salud conductual en MAP en el área de servicio geográfica en la que se habían prestado los servicios, proporcionado a un afiliado al menos dos veces durante los seis meses anteriores al 1 de enero de 2026, por el mismo proveedor para el tratamiento de la misma afección de salud conductual o de una relacionada.

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite **metroplusmedicare.org**.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es un administrador de atención?	Un administrador de atención es su principal persona de contacto en nuestro plan. Esta persona ayuda a coordinar a todos sus proveedores y servicios, y se asegura de que usted reciba lo que necesita. Los miembros pueden tener un administrador de atención que trabaje para el plan, así como un administrador de atención especializado de Health Home/Health Home Plus. (Consulte la sección E, <i>Beneficios cubiertos fuera de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)</i>).
¿Qué son los servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS)?	Los servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS) son ayudas para las personas que necesitan asistencia con las tareas cotidianas, como darse un baño, vestirse, prepararse la comida y tomar los medicamentos. A menudo, estos servicios se brindan en su hogar o en su comunidad, pero también se pueden brindar en un hogar de reposo u hospital cuando sea necesario. Los MLTSS se encuentran disponibles para miembros que cumplan con ciertos requisitos clínicos y financieros.
¿Qué sucede si necesito un servicio, pero nadie en la red de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) puede brindarlo?	Nuestros proveedores de la red serán los encargados de proporcionar la mayoría de los servicios. Si necesita un servicio que no se puede brindar dentro de nuestra red, por ejemplo, por falta de personal con la experiencia necesaria o disponibilidad para brindar servicios, MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) cubrirá los servicios brindados por un proveedor fuera de la red.
¿Dónde está disponible MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)?	El área de servicio de este plan incluye los siguientes condados: New York (Manhattan), Kings (Brooklyn), Bronx, Richmond (Staten Island) y Queens. Debe vivir en esta área para inscribirse en el plan.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es autorización previa?	Autorización previa significa que debe obtener la aprobación de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) antes de que MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) cubra un servicio, artículo o medicamento específicos o un proveedor fuera de la red. Es posible que MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) no cubra el servicio, artículo o medicamento si no obtiene una aprobación previa. Si necesita atención de urgencia o emergencia o servicios de crisis de salud conductual o servicios de diálisis fuera del área, no es necesario que obtenga la aprobación primero. MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) puede proporcionarle una lista de servicios o procedimientos que requieren que obtenga una autorización previa de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) antes de que se brinde el servicio. Consulte el capítulo 3 de la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información sobre la autorización previa. Consulte la Tabla de beneficios en el capítulo 4 de la <i>Evidencia de cobertura</i> para saber qué servicios requieren una autorización previa. Si tiene preguntas sobre si se necesita una autorización previa para servicios, procedimientos, artículos o medicamentos específicos, llame a Servicios al Miembro para obtener ayuda al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita.
¿Qué es una remisión?	Una remisión significa que su proveedor de atención primaria (PCP) debe darle su aprobación por escrito antes de que pueda usar especialistas u otros proveedores en la red del plan. Puede hacerlo electrónicamente. Sin embargo, si no obtiene la aprobación, es posible que MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) no cubra los servicios. No necesita una remisión para ver a ciertos especialistas, como los especialistas en salud de la mujer. MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) puede proporcionarle una lista de servicios que requieren que obtenga una remisión de su PCP antes de que se brinde el servicio. Para obtener más información sobre cuándo es necesaria una remisión, llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. O consulte el capítulo 3 de la <i>Evidencia de cobertura</i>.

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Debo pagar un monto mensual (también llamado prima) como miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)?	No. Puesto que usted tiene Asistencia Médica (Medicaid), no pagará nada por las primas mensuales para su cobertura médica. Sin embargo, debe seguir pagando su prima de la Parte B de Medicare, a menos que Asistencia Médica (Medicaid) u otro tercero pague la prima de la Parte B por usted. Usted no pagará primas mensuales a MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) por su cobertura de salud. Además, Medicaid pagará la prima de la Parte B de Medicare por usted.
¿Debo pagar un deducible como miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)?	No. No tiene que pagar deducibles en MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP).
¿Cuál es el monto máximo de gastos de bolsillo que pagaré por los servicios médicos como miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)?	No hay costos compartidos (copagos o deducibles) para los servicios médicos en MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP), por lo que sus costos de bolsillo anuales serán de \$0.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

C. Información general de los servicios

La siguiente tabla es un vistazo rápido de los servicios que puede necesitar y de las normas sobre los beneficios.

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted necesita atención en un hospital	Atención para pacientes hospitalizados	\$0	Excepto en caso de emergencia, su proveedor de atención médica debe informarle al plan sobre su hospitalización. Se requiere una autorización previa.
	Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios (incluido el tratamiento ambulatorio por parte de un médico o un cirujano)	\$0	
	Servicios de un centro quirúrgico ambulatorio (ASC, por sus siglas en inglés)	\$0	Se requiere una remisión. Se pueden aplicar normas de autorización previa.
Quiere usar un proveedor de atención médica para pacientes ambulatorios	Consultas médicas (incluyendo visitas a Proveedores de Atención Primaria y especialistas)	\$0	
	Consulta por una lesión o enfermedad	\$0	

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Es mejor utilizar un proveedor de atención médica	Atención preventiva (cuidados para que no se enferme, tales como vacunas contra la gripe y otras inmunizaciones)	\$0	
	Consultas de bienestar, tal como un examen físico	\$0	
	Visita preventiva “Bienvenido a Medicare” (solo una vez)	\$0	
Usted necesita cuidados de emergencia	Servicios de la sala de emergencias, incluidas las emergencias de salud mental en Programas Integrales de Emergencia Psiquiátrica (CPEP, por sus siglas en inglés)	\$0	Puede usar cualquier sala de emergencias o CPEP si razonablemente cree que necesita atención de emergencia. No necesita una autorización previa y no es necesario que pertenezca a la red. Los servicios de la sala de emergencias NO ESTÁN cubiertos fuera de los EE. UU. y sus territorios, excepto en circunstancias limitadas. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.
	Atención de urgencia	\$0	La atención de urgencia no es atención de emergencia. No necesita una autorización previa y no es necesario que pertenezca a la red. La atención de urgencia NO ESTÁ cubierta fuera de los EE. UU. y sus territorios, excepto en circunstancias limitadas. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted necesita pruebas médicas	Análisis de laboratorio, tal como análisis de sangre	\$0	Se requiere una remisión. Se requiere una autorización previa para ciertas pruebas genéticas
	Radiografías u otras imágenes, tales como TAC	\$0	Se requiere una remisión. Se requiere autorización para realizar TC/IRM/ARM y TEP
	Pruebas de detección, tales como pruebas para detectar cáncer	\$0	Se requiere una remisión. Se requiere autorización para realizar TC/IRM/ARM y TEP.
Usted necesita servicios de audición	Exámenes de detección de audición (incluyendo los exámenes de audición de rutina)	\$0	Se requiere autorización previa para los servicios de audición cubiertos por Medicaid.
	Audífonos (así como adaptaciones y accesorios y suministros asociados)	\$0	Se requiere autorización previa para los servicios de audición cubiertos por Medicaid.
Usted necesita atención odontológica	Servicios odontológicos (incluidos, entre otros, exámenes y limpiezas de rutina, radiografías, empastes, coronas, extracciones, dentaduras postizas y atención endodóntica y periodontal)	\$0	Se requiere autorización previa para los servicios odontológicos quirúrgicos ambulatorios o para pacientes internados cubiertos por Medicaid.

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted necesita atención oftalmológica	Servicios de cuidado de la vista (incluyendo exámenes oculares anuales)	\$0	Se requiere una remisión.
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	Se requiere una remisión.
	Otra atención oftalmológica (incluido el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y afecciones oculares)	\$0	Se requiere una remisión.
Evaluación anual de necesidades sociales relacionadas con la salud y derivación a servicios	Puede conectarse con organizaciones de su comunidad que presten servicios de ayuda con relación a vivienda, transporte y administración de cuidados sin costo para usted, a través de una Red de Atención Social (SCN) regional.	\$0	Si está interesado, llame a Servicios al Miembro y lo pondremos en contacto con una SCN en su área. El Navegador de Atención Social verificará su elegibilidad, le informará más sobre estos servicios y le ayudará a contactarse con ellos.

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted tiene una afección de salud mental (este servicio continúa en la página siguiente)	Atención de salud mental para pacientes hospitalizados (servicios de salud mental a largo plazo, incluidos servicios para pacientes hospitalizados en un hospital psiquiátrico, hospital general, unidad psiquiátrica de un hospital de cuidados agudos, centro de atención a corto plazo [STCF], centros de tratamiento de adicciones operados por el estado [ATC], rehabilitación de adicciones para pacientes hospitalizados, desintoxicación supervisada médicamente para pacientes hospitalizados u hospital de acceso crítico)	\$0	Todos los miembros están cubiertos por el plan de hospitalización de pacientes agudos en un hospital general, independientemente del diagnóstico o tratamiento de ingreso. Se requiere un Aviso de admisión (NOA, por sus siglas en inglés).
	Atención ambulatoria de salud mental para adultos Tratamiento diurno continuo (CDT, por sus siglas en inglés) Hospitalización parcial	\$0	Se requiere un Aviso de admisión (NOA).



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted padece un trastorno de salud mental (continuación)	Atención ambulatoria de salud mental de rehabilitación para adultos Tratamiento Aseritivo en la Comunidad (ACT, por sus siglas en inglés) Tratamiento y servicios de rehabilitación de salud mental como paciente ambulatorio (MHOTRS, por sus siglas en inglés) Servicios personalizados orientados a la recuperación (PROS, por sus siglas en inglés)	\$0	

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted padece un trastorno de salud mental (continuación)	Servicios ambulatorios de rehabilitación de salud mental y adicciones para miembros adultos que cumplen requisitos clínicos. Estos servicios también se conocen como servicios de recuperación y empoderamiento orientados a la comunidad (CORE). Servicios CORE: Rehabilitación psicosocial (PSR, por sus siglas en inglés) Apoyo y tratamiento psiquiátrico comunitario (CPST, por sus siglas en inglés) Servicios de empoderamiento – apoyos de personas en situación similar Apoyo y capacitación familiar (FST, por sus siglas en inglés)	\$0	
	Servicios en caso de crisis de salud mental para adultos Programa integral de emergencias psiquiátricas (CPEP, por sus siglas en inglés) Servicios móviles y telefónicos en caso de crisis Programas residenciales en caso de crisis	\$0	

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted padece un trastorno de salud mental (continuación)	Atención de salud mental para pacientes ambulatorios (que incluye, entre otros, asesoramiento y terapia clínica, apoyo entre pares, rehabilitación psicosocial, administración de medicamentos, psicoeducación familiar y modelos de atención ambulatorios intensivos) (Nota: Esta no es una lista completa de los servicios de salud mental ampliados para pacientes ambulatorios del plan. Llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. O lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para más información).	\$0	Los servicios pueden ser proporcionados por cualquier agencia proveedora autorizada, designada o aprobada por una OMH, o un psiquiatra o médico certificado por el estado, psicólogo clínico, trabajador social clínico, especialista en enfermería clínica, enfermero especializado, asistente médico, psiquiatra, psicólogo de la red de profesionales independientes (IPN), o enfermero de práctica avanzada (APN) otro profesional en la atención de la salud mental calificado, según lo permitan las leyes estatales aplicables.
Usted tiene una crisis de salud mental o de consumo de sustancias	Servicios móviles para situaciones de crisis (evaluación por teléfono o respuesta de equipo móvil para situaciones de crisis); estabilización de crisis residencial a corto plazo (para crisis de salud mental)	\$0	Cualquier proveedor de servicios móviles para situaciones de crisis aprobado o con licencia para tratamiento residencial en situaciones de crisis en el estado de Nueva York.

? Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted padece un trastorno de salud mental o de consumo de sustancias	Servicios CORE (siglas en inglés de recuperación y empoderamiento orientados a la comunidad) (que son apoyos móviles para la salud conductual centrados en la persona y orientados a la recuperación. Los servicios de CORE desarrollan habilidades y autoeficacia que promueven y facilitan la participación e independencia de la comunidad). (Nota: Para obtener más información sobre los servicios CORE y determinar si es elegible para recibirlos, llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. O bien, lea la <i>Evidencia de cobertura</i>).	\$0	Los servicios CORE se encuentran disponibles para los miembros que cumplan con ciertos requisitos clínicos. Cualquiera puede remitir o autorremitirse a los servicios CORE.

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted tiene un problema de consumo de sustancias	Servicios de tratamiento de trastornos por consumo de sustancias para pacientes hospitalizados y ambulatorios (incluidos, entre otros, desintoxicación y manejo de la abstinencia, servicios residenciales a corto plazo, servicios de centros de tratamiento residencial y tratamiento asistido con fármacos con metadona) (Nota: Esta no es una lista completa de los servicios ampliados para trastornos por consumo de sustancias del plan. Llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. O lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para más información).	\$0	

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted necesita un lugar para vivir con personas disponibles para ayudarlo	Atención de enfermería especializada	\$0	Se requiere una autorización previa.
	Hogar de reposo	\$0	Se requiere una autorización previa.
	Cuidado de custodia (atención a largo plazo en un centro de enfermería)	\$0	Los servicios están cubiertos para aquellas personas que cumplen con el nivel de atención de un centro de enfermería y cuyas metas de rehabilitación se han cumplido o se han interrumpido sin un plan de alta a la comunidad dentro de los 180 días posteriores a la admisión.
Usted necesita terapia después de un accidente cerebrovascular o accidente	Terapia ocupacional, fisioterapia o terapia del habla (ambulatoria o en el hogar)	\$0	Se requiere una autorización previa. Se requiere una remisión.
Usted necesita ayuda para llegar a los servicios de salud	Transporte de emergencia	\$0	
Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o trastorno (este servicio continúa en la siguiente página)	Medicamentos de la Parte B de Medicare (incluidos los administrados por su proveedor en su consultorio, algunos medicamentos orales para el cáncer y algunos medicamentos que se usan con ciertos equipos médicos)	\$0	Para obtener más información sobre estos medicamentos, lea la <i>Evidencia de cobertura</i> .

? Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o trastorno (continuación)	Medicamentos de la Parte D de Medicare Nivel 1: Medicamentos genéricos o de marca	Dependiendo de su nivel de "Extra Help", su costo por un suministro para un mes en una farmacia de la red con costos compartidos estándar: Medicamentos genéricos (esto incluye medicamentos de marca considerados como genéricos): Usted paga un: • Copago de \$0 o • Copago de \$1.60 o • Copago de \$5.10 o • Coaseguro del 25 % (si no tiene Extra Help) Usted paga un máximo de \$35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto en este nivel (cobertura inicial).	Pueden existir limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) en metroplusmedicare.org para obtener más información. MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) puede requerir que usted pruebe primero un medicamento para tratar su afección antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Algunos medicamentos tienen límites de cantidad. Su proveedor debe obtener autorización previa de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) para ciertos medicamentos.

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite **metroplusmedicare.org**.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o trastorno (continuación)	Medicamentos de la Parte D de Medicare Nivel 1: Medicamentos genéricos o de marca	Todos los demás medicamentos: Usted paga un - Copago de \$0 o - Copago de \$4.90 o - Copago de \$12.65 o - Coaseguro del 25 % (si no tiene Extra Help) Los copagos por medicamentos pueden variar según el nivel de Ayuda Adicional que reciba. Para obtener más detalles, comuníquese con el plan.	Debe usar ciertas farmacias para una cantidad muy limitada de medicamentos, debido a requisitos de manejo especial, coordinación de proveedores o educación del paciente, que la mayoría de las farmacias de su red no pueden cumplir. Estos medicamentos se enumeran en el sitio web del plan, en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> y en materiales impresos, y en el Buscador de planes de medicamentos recetados de Medicare, en medicare.gov/plan-compare . MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) ofrece suministros extendidos (más de 1 mes) en farmacias minoristas y de pedidos por correo, pero el suministro máximo es de 90 días.
	Medicamentos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés)	\$0	Pueden existir limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos)</i> de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) para más información.
Usted necesita cuidado de los pies	Servicios de podología (incluyendo exámenes de rutina)	\$0	Se requiere una remisión.
	Servicios ortopédicos	\$0	

? Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Usted necesita equipo médico duradero (EMD) o suministros	Sillas de ruedas, nebulizadores, muletas, andadores con ruedas, andadores y equipos y suministros de oxígeno, por ejemplo (Nota: Esta no es una lista completa de los DME o suministros cubiertos. Llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. O lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para más información).	\$0	Se requiere autorización.
Usted necesita servicios de interpretación	Intérprete de lengua hablada	\$0	
	Intérprete de lenguaje de señas	\$0	

 **Si tiene preguntas,** llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información,** visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Otros servicios cubiertos (este servicio continúa en la siguiente página)	Acupuntura	\$0	Se requiere autorización.
	Coordinación de la atención del Plan	\$0	
	Servicios quiroprácticos	\$0	Se requiere una remisión. Se requiere autorización.
	Suministros para la diabetes	\$0	
	Servicios de detección periódica y temprana, diagnóstico y tratamiento (EPSDT, por sus siglas en inglés) (incluidos exámenes preventivos, exámenes médicos, exámenes y servicios de la vista y la audición, inmunizaciones, detección de plomo y servicios de enfermería privada)	\$0	El EPSDT es para miembros menores de 21 años.
	Planificación familiar	\$0	Los servicios de planificación familiar proporcionados por proveedores fuera de la red están cubiertos directamente por el pago por servicio de Medicaid.
	Atención de cuidados paliativos	\$0	Cubierto por Original Medicare.
	Mamografías	\$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Otros servicios cubiertos (continuación)	Servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS) (incluidos, entre otros, servicios de vida asistida; terapia cognitiva, del habla, ocupacional y fisioterapia; servicios de tareas domésticas; comidas a domicilio; modificaciones residenciales [como la instalación de rampas o asideros]; y atención social diurna para adultos)	\$0	MLTSS brinda servicios a los miembros que necesitan el nivel de atención que normalmente se brinda en un centro de enfermería y les permite obtener la atención necesaria en un entorno residencial o comunitario. MLTSS se encuentra disponible para todos los miembros. En el Plan de Atención individualizado aprobado del miembro se indica la autorización de servicio específica, incluida la cantidad.
	Atención médica diurna (incluidos los servicios preventivos, de diagnóstico, terapéuticos y de rehabilitación bajo supervisión médica y de enfermería en un entorno de atención ambulatoria)	\$0	La atención médica diurna se brinda para satisfacer las necesidades de las personas con impedimentos físicos y/o cognitivos a fin de apoyar su vida en la comunidad.

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Necesidad de salud o problema	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Límites, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Otros servicios cubiertos (continuación)	Asistencia para el cuidado personal (Personal Care Assistance, PCA) (asistencia con actividades de la vida diaria, como bañarse, vestirse, usar el baño, ir de compras, cocinar, incluidas las tareas relacionadas con la salud realizadas por una persona calificada en el hogar de un miembro, bajo la supervisión de una enfermera profesional registrada, como certificado por un médico de acuerdo con el plan de atención escrito de un miembro)	\$0	
	Servicios de prótesis	\$0	Se requiere una autorización previa.
	Servicios para ayudar a manejar su enfermedad	\$0	Es posible que se requiera autorización previa para ciertos servicios.

El resumen de beneficios anterior se proporciona únicamente con fines informativos. Para más información acerca de sus beneficios, puede leer la *Evidencia de cobertura* de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP). Si tiene preguntas, también puede llamar a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

D. Servicios adicionales que cubre MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)

Esta lista no está completa. Llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. O lea la *Evidencia de cobertura* para averiguar acerca de otros servicios cubiertos.

Servicios adicionales que cubre MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)	Sus costos
Tarjeta Flex: los miembros recibirán un beneficio de una tarjeta Flex de \$780 por trimestre (no transferible al trimestre siguiente) que se puede usar para pagar artículos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés), comestibles, servicios públicos (agua, gas, electricidad, servicios de internet), el Sistema de Respuesta ante Emergencias Personales (PERS, por sus siglas en inglés), dispositivos de seguridad para el baño, suministros para mascotas, visitas al quiropráctico y asistencia para la renta (asistencia para la renta: exclusivamente a través de la red Visa).*	\$0
Nota: Este beneficio será parte del paquete de Beneficios Complementarios Combinados. Los saldos no utilizados de la tarjeta Flex vencerán al finalizar cada trimestre.	
Beneficio de acondicionamiento físico: a los miembros se les reembolsará hasta \$250 cada seis meses para las membresías en gimnasios autorizados.	\$0
Beneficio oftalmológico complementario: anteojos hasta \$500 por año	\$0
Transporte en casos que no son de emergencia: 80 viajes de ida (a centros médicos aprobados por el plan) (Nota: Además, los miembros tienen cobertura para viajes ilimitados bajo su cobertura de Medicaid).	\$0
Visitas de podología de rutina: 12 visitas anuales	\$0
Comidas después del alta: 20 comidas	\$0
Audífonos: \$2,000 anuales	\$0
Revisión de rutina de la audición	\$0
Ajuste de audífonos	\$0
Acupuntura: Visitas ilimitadas por año	\$0
Beneficio nutricional/dietético: Visitas ilimitadas por año	\$0

* Nota: Para alimentos, servicios públicos, suministros para mascotas y asistencia para la renta, se aplican condiciones adicionales. Para más detalles, consulte la explicación en la página 37.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

E. Beneficios cubiertos fuera de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)

Esta lista no está completa. Para obtener información sobre otros servicios no cubiertos por MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP), pero disponibles a través de pago por servicio de Medicaid, llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita.

Otros servicios cubiertos directamente por el pago por servicio de Medicaid	Sus costos
CSS (Servicios de Apoyo Comunitario)	\$0
Servicios de administración de cuidados de Health Home (HH) y Health Home Plus (HH+)	\$0
Clínicas comunitarias certificadas de salud conductual (CCBHC, por sus siglas en inglés)	\$0
Servicios de residencia en casos de crisis para niños (para jóvenes de 18 a 20 años)	\$0
Transporte médico que no sea de emergencia	\$0



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

F. Servicios que no cubren MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP), Medicare ni Medicaid

Nuestro plan no cubre los siguientes servicios. Esta lista no está completa. Para obtener información sobre otros servicios excluidos, llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita.

Servicios que no cubren MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP), Medicare ni Medicaid	
Servicios no considerados razonables ni necesarios, de acuerdo con los estándares de Original Medicare	Artículos personales y de bienestar
Cirugía cosmética si no es médicamente necesaria	Servicios de un proveedor que no forma parte del plan, a menos que el plan lo remita a ese proveedor



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

G. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan

Como miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP), usted tiene ciertos derechos con respecto a su atención médica. También tiene ciertas responsabilidades para con los proveedores de atención médica que lo atienden. No se le puede negar el tratamiento médicamente necesario, independientemente de su estado de salud. Puede utilizar estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le informaremos acerca de sus derechos al menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, lea la *Evidencia de cobertura*.

Sus derechos incluyen, entre otros, los siguientes:

- **Usted tiene derecho a ser tratado con respeto, y de manera justa y digna.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Obtener servicios cubiertos sin preocuparse por raza, etnia, nacionalidad, color, religión, credo, sexo (incluidos los estereotipos sexuales e identidad de género), edad, estado de salud, discapacidad mental, física o sensorial, orientación sexual, información genética, capacidad para pago o capacidad para hablar inglés. Ningún proveedor de atención médica debe colaborar en una práctica, con respecto a cualquier miembro, que constituya una discriminación ilegal en virtud de cualquier ley o reglamento estatal o federal.
 - Solicitar y obtener información en otros formatos (por ejemplo, letra grande, braille o audio) sin cargo.
 - Estar libre de cualquier forma de atadura física o aislamiento.
 - A que los proveedores de la red no le cobren.
 - A que respondan a todas sus preguntas e inquietudes de manera completa y cortés.
 - Aplicar libremente sus derechos sin ningún tipo de efecto negativo sobre el modo en que MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) o su proveedor lo trate.
- **Usted tiene derecho a obtener información sobre su salud.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento, independientemente del costo o la cobertura de beneficios. Esta información debe estar en un formato y en un idioma que pueda comprender. Estos derechos incluyen obtener información sobre lo siguiente:
 - MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP)
 - Descripción de los servicios que cubrimos
 - Cómo obtener los servicios
 - Cuánto le costarán los servicios
 - Nombres de los proveedores de atención médica y los administradores de atención
 - Sus derechos y responsabilidades

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

- **Usted tiene el derecho a tomar decisiones sobre su atención médica, inclusive negarse al tratamiento.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Elegir a su Proveedor de Atención Primaria (PCP) y cambiar a su PCP en cualquier momento durante el año. Puede llamar al 866.986.0356 (TTY: 711) si desea cambiar su PCP.
 - Consultar a un proveedor de atención de salud para la mujer sin una remisión.
 - Obtener sus servicios y medicamentos cubiertos rápidamente.
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, más allá de su costo o del hecho de que estén cubiertas.
 - Rechazar el tratamiento en la medida en que lo permita la ley, aunque su proveedor de atención médica le aconseje lo contrario.
 - Dejar de tomar medicamentos, aunque su proveedor de atención médica le aconseje lo contrario.
 - Pedir una segunda opinión acerca de cualquier atención médica que su PCP o su equipo de atención le aconseje recibir. MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) pagará el costo de su consulta para una segunda opinión.
 - Dar a conocer sus deseos sobre su atención médica en una directiva anticipada.
- **Usted tiene el derecho de acceder oportunamente a atención que no tenga barreras de comunicación o de acceso físico.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Obtener atención médica oportuna.
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa tener acceso sin obstáculos para las personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.
 - Tener intérpretes para ayudar con la comunicación con sus médicos, otros proveedores y su plan de salud. Llame al 866.986.0356 (TTY: 711) si necesita ayuda con este servicio.
 - Obtener su *Evidencia de cobertura* y cualquier material impreso de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) traducido a su idioma principal y/o que le lean estos materiales en voz alta si tiene problemas para ver o leer. Los servicios de interpretación oral estarán disponibles por petición y sin cargo.
 - Tiene derecho a estar libre de cualquier forma de restricción física o exclusión que pueda ser utilizada como medio de coerción, fuerza, disciplina, conveniencia o represalia.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información,** visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

- **Usted tiene el derecho a recibir atención médica de emergencia y de urgencia cuando la necesite.** Esto significa que tiene derecho a lo siguiente:
 - Obtener servicios de atención de emergencia y de urgencia, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, sin aprobación previa.
 - Consultar a un proveedor de atención de emergencia o de urgencia fuera de la red, cuando sea necesario.
- **Usted tiene derecho a la confidencialidad y a la privacidad.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Solicitar y obtener una copia de sus historiales médicos de manera que usted pueda entenderlos, y a solicitar que se modifiquen o corrijan sus historiales.
 - Que su información personal sea confidencial. No se divulgará información de salud personal a nadie sin su consentimiento, a menos que lo exija la ley.
 - Tener privacidad durante el tratamiento.
- **Usted tiene el derecho de presentar una queja sobre sus servicios o atención cubiertos.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Acceder a un proceso sencillo para expresar sus inquietudes y esperar el seguimiento de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP).
 - Presentar un reclamo o queja en contra nuestro o de nuestros proveedores. También tiene derecho a apelar determinadas decisiones que tomamos nosotros o nuestros proveedores.
 - Solicitar una apelación estatal (audiencia justa estatal).
 - Obtener un motivo detallado de por qué se negaron sus servicios.

Sus responsabilidades incluyen, entre otras, las siguientes:

- **Tiene la responsabilidad de tratar a los demás con respeto, y de manera justa y digna.** Usted debe:
 - Tratar a sus proveedores de atención médica con dignidad y respeto.
 - Cumplir con las citas, llegar a tiempo y llamar con anticipación si va a llegar tarde o tiene que cancelar.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

- **Usted tiene la responsabilidad de brindar información sobre usted y su salud.** Usted debe:
 - Informar a su proveedor de atención médica sus quejas de salud de forma clara y brindar toda la información posible.
 - Informar a su proveedor de atención médica sobre usted y su historial médico.
 - Informar a su proveedor de atención médica que es miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP).
 - Hablar con su PCP, administrador de cuidados u otra persona apropiada acerca de solicitar los servicios de un especialista antes de ir a un hospital (salvo en casos de emergencia).
 - Informar a su PCP, administrador de atención u otra persona apropiada dentro de las 24 horas de cualquier emergencia o tratamiento fuera de la red.
 - Notificar a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) si hay algún cambio en su información personal, como su dirección o número de teléfono.
- **Usted tiene la responsabilidad de tomar decisiones sobre su atención médica, inclusive negarse al tratamiento.** Usted debe:
 - Informarse acerca de sus problemas de salud y cualquier tratamiento recomendado, y considerar el tratamiento antes de que se lleve a cabo.
 - Colaborar con su equipo de atención e idear juntos planes de tratamiento y objetivos.
 - Seguir las instrucciones y planes de atención que usted y su proveedor de atención médica hayan acordado y recuerde que rechazar el tratamiento recomendado por su proveedor de atención médica podría dañar su salud.
- **Usted tiene la responsabilidad de obtener sus servicios por parte de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP).** Usted debe:
 - Obtener toda su atención médica de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP), excepto en casos de emergencia, atención de urgencia, servicios de crisis de la salud conductual, servicios de diálisis fuera del área o servicios de planificación familiar, a menos que MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) le otorgue una autorización previa para la atención fuera de la red.
 - No permitir que nadie más use su tarjeta de identificación de miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) para obtener servicios de atención médica.
 - Notificar a MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) cuando crea que alguien de forma intencional ha hecho mal uso de beneficios o servicios de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP).

Para más información acerca de sus derechos, puede leer la *Evidencia de cobertura*. Si tiene preguntas, también puede llamar a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

H. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado

Si tiene una queja o cree que MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) debería cubrir algo que denegamos, comuníquese con MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Usted puede presentar una queja o apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre quejas y apelaciones, puede leer el **capítulo 8** de la *Evidencia de cobertura*. También puede llamar a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita.

También tiene el derecho de contactar al Departamento de Salud del Estado de Nueva York sobre su queja. Comuníquese con el Departamento de Salud por los siguientes medios:

- Teléfono: 866.712.7197
- Correo postal: New York State Department of Health Bureau of Consumer Services
99 Washington Avenue/One Commerce Plaza 16th fl.
Albany, NY 12210
- Correo electrónico: mltccomplaints@health.ny.gov

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

I. Qué hacer si sospecha de fraude

La mayoría de los profesionales y de las organizaciones de atención médica que proporcionan servicios son honestos. Desafortunadamente, puede haber algunos que sean deshonestos.

Si considera que un médico, hospital o farmacia está haciendo algo mal, comuníquenoslo.

- Llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP). Los números de teléfono se encuentran al final de esta página.
- O llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (800.633.4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 877.486.2048. Puede llamar a estos números de forma gratuita.
- O llame a la línea directa de fraude contra Medicaid del estado de Nueva York al 1-877-87-FRAUD.

Respecto al beneficio de su Tarjeta Flex

Todos los miembros reciben una Tarjeta Flex; sin embargo, solo los miembros que califiquen para los Beneficios Suplementarios para Enfermos Crónicos (SSBCI, por sus siglas en inglés) pueden usar los fondos de la Tarjeta Flex para alimentos, servicios públicos, suministros para mascotas y asistencia para la renta. Todos los miembros, incluso aquellos que no califiquen, pueden usar su Tarjeta Flex para productos de venta libre, dispositivos de seguridad para el hogar y el baño, visitas a quiroprácticos y servicios del Sistema de Respuesta ante Emergencias Personales (PERS, por sus siglas en inglés). Para usar la Tarjeta Flex para alimentos, servicios públicos, suministros para mascotas y asistencia para la renta: 1) debe tener una enfermedad crónica, que incluye, entre otras, trastornos cardiovasculares, diabetes mellitus, enfermedad renal, cáncer o afecciones de salud mental incapacitantes, además de otras afecciones no mencionadas; 2) el plan debe determinar que usted tiene una “enfermedad crónica”; y 3) estos beneficios adicionales deben mejorar de manera razonable su salud o funcionamiento. Tenga en cuenta que pueden aplicarse condiciones, limitaciones y requisitos adicionales.

H0423_MKT27_3950es_M Accepted 09062026 MBR 26.239es



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

LISTA DE VERIFICACIÓN PREVIA A LA AFILIACIÓN (PECL)

Antes de tomar una decisión sobre su inscripción, es importante que comprenda totalmente nuestros beneficios y normas. Se deben revisar los ítems que aparecen a continuación antes de que se complete la inscripción. Si usted tiene alguna pregunta, llame a nuestra Línea de Ayuda al 866.986.0356 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560.

- La *Evidencia de cobertura* (EOC) provee una lista completa de toda la cobertura y los servicios. Es importante que revise la cobertura, los costos y los beneficios del plan antes de inscribirse. Visite **metroplusmedicare.org**, llame a Servicios al Miembro al 866.986.0356 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y sábados, de 9 a. m. a 5 p. m., o llame al servicio de respuesta fuera del horario de atención al 800.442.2560 para ver una copia de la EOC. Esta llamada es gratuita.
- Consulte el directorio de Proveedores/Farmacias (o a su médico) para asegurarse de que sus proveedores actuales (médico de atención primaria y especialistas) formen parte de la red. Si no los encuentra en el directorio, significa que probablemente tenga que seleccionar a un proveedor nuevo.
- ¿Hay otros centros preferidos que deberían estar en la red? Si contestó que sí, por favor explique:

-
-
- ¿Su hospital se encuentra en la red? Si no se encuentra en la red, tendrá que elegir un nuevo hospital que forme parte de la red.
 - Consulte el directorio de Proveedores/Farmacias para asegurarse de que la farmacia que usa para medicamentos recetados forme parte de la red. Si la farmacia no se encuentra en el directorio, probablemente tenga que seleccionar una farmacia nueva para los medicamentos recetados del beneficiario.
 - Comprenda que la información del programa Plan de Pago de Medicamentos Recetados de Medicare se le enviará y se incluirá con su paquete de correspondencia, en el que se enviará la tarjeta de identificación de miembro en el momento de la inscripción.
 - ¿Revisó el formulario para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos? Si no lo hizo, quizá deba pagar el costo total de dichos medicamentos recetados.
 - ¿Tiene otras necesidades para el cuidado de su salud, como equipo médico duradero o fisioterapia? Si contestó que sí, por favor explique:

 **Si tiene preguntas**, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite **metroplusmedicare.org**.

MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2027

Comprender normas importantes como las siguientes:

- ☐ En caso de que le corresponda una prima del plan (en algunos de nuestros planes, los miembros pagan una prima de \$0), debe seguir pagando su prima de la Parte B de Medicare. Esta prima generalmente se toma cada mes del cheque del Seguro Social del beneficiario.
- ☐ Excepto en situaciones de emergencia, situaciones de atención de urgencia o ciertas disposiciones estatales/federales, generalmente no cubrimos los servicios prestados por proveedores fuera de la red (aquellos que no se encuentran en nuestro directorio).
- ☐ Si se está inscribiendo en uno de nuestros planes de necesidades especiales con doble elegibilidad, ya sea MetroPlus Advantage Plan (HMO D-SNP) o MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP), su capacidad para inscribirse se basará en la verificación de que tiene derecho tanto a Medicare como a la asistencia médica de un plan estatal bajo Medicaid. Si se está inscribiendo en nuestro MetroPlus Platinum Plan (HMO), su capacidad para inscribirse se basará únicamente en la verificación de que tiene derecho a Medicare.
- ☐ Efecto sobre la cobertura actual: Usted comprende que puede estar inscrito en un único plan MA a la vez y que la inscripción en este plan finalizará de forma automática su inscripción en otro plan MA (se aplican excepciones para los planes MA PFFS y MA MSA). Por ejemplo, si está en Tricare o en un plan de Medicare, ya no recibirá beneficios de ese plan una vez que comience su nueva cobertura.
- ☐ La atención de emergencia se cubre tanto en los Estados Unidos como en el mundo entero (fuera de los EE. UU.). Si tiene una emergencia fuera de los EE. UU. y sus territorios, usted será responsable de pagar esos servicios por adelantado y solicitarnos el reembolso correspondiente para servicios de emergencia médicamente necesarios.
- ☐ Los planes funcionan según el año calendario, lo que significa que los beneficios, las primas o los copagos/coaseguros pueden cambiar a partir del 1.º de enero de cada año.
- ☐ Los beneficios odontológicos, de la vista y de la audición están sujetos a limitaciones del plan y deben revisarse durante el análisis del *Resumen de beneficios*.
- ☐ Usted tiene derecho a cancelar esta inscripción antes de la fecha de entrada en vigor de su membresía llamando a MetroPlusHealth al 866.986.0356 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. También puede enviarnos un fax al 212.908.5196 o enviar una carta a MetroPlusHealth Plan, 50 Water Street, 7th fl., Nueva York, NY 10004.
- ☐ Usted tiene derecho a presentar una queja sobre la calidad de la atención que usted recibió de un proveedor o farmacia, para lo que debe llamarnos al teléfono 866.986.0356 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y los sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. También puede enviarnos un fax al 212.908.5196 o enviar una carta a MetroPlusHealth Plan, 50 Water Street, 7th fl., Nueva York, NY 10004.



Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) al 866.986.0356 (TTY: 711). De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., y sábados, de 9 a.m. a 5 p.m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. La llamada es gratuita. Para más información, visite metroplusmedicare.org.

[illegible]

Asistencia lingüística

ATTENTION: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 1-800-303-9626 (TTY: 711).	English
ATENCIÓN: Dispone de servicios de asistencia lingüística y otras ayudas, gratis. Llame al 1-800-303-9626 (TTY: 711).	Spanish
请注意:您可以免费获得语言协助服务和其他辅助服务。请致电 1-800-303-9626 (TTY: 711)。	Chinese Traditional
1-800-303-9626 مقررلاب لصتا . لكل ةحاتم ةيناجملا ىرخألا تادعاسملاو ةيوغلل ةدعاسملا تامدخ :ةظحالم (TTY: .(711)	Arabic
주의: 언어 지원 서비스 및 기타 지원을 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-303-9626 (TTY: 711) 번으로 연락해 주십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги переводчика и другие виды помощи. Звоните по номеру 1-800-303-9626 (TTY: 711).	Russian
ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica e altri ausili gratuiti. Chiamare il 1-800-303-9626 (TTY: 711).	Italian
ATTENTION : Des services d'assistance linguistique et d'autres ressources d'aide vous sont offerts gratuitement. Composez le 1-800-303-9626 (TTY: 711).	French

Asistencia lingüística

ATANSYON: Gen sèvis pou bay asistans nan lang ak lòt èd ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-303-9626 (TTY: 711).	French Creole
טסיזמוא קייא ראפ לבעליעווא ןענעז, ןפליה ערעדנא ןוא סעסיוורעס ןפליה קארפּש: גנוטכא 1-800-303-9626 (TTY: 711).	Yiddish
UWAGA: Dostępne są bezpłatne usługi językowe oraz inne formy pomocy. Zadzwoń: 1-800-303-9626 (TTY: 711).	Polish
ATENSYON: Available ang mga serbisyong tulong sa wika at iba pang tulong nang libre. Tumawag sa 1-800-303-9626 (TTY: 711).	Tagalog
মনোযোগ নামূল্যে ভাষা সহায়তা পরষিবো এবং অন্যান্য সাহায্য আপনার জন্য উপলব্ধ। 1-800-303-9626 (TTY: 711)-এ ফোন করুন।	Bengali
VINI RE: Për ju disponohen shërbime asistence gjuhësore dhe ndihma të tjera falas. Telefononi 1-800-303-9626 (TTY: 711).	Albanian
ΠΡΟΣΟΧΗ: Υπηρεσίες γλωσσικής βοήθειας και άλλα βοηθήματα είναι στη διάθεσή σας, δωρεάν. Καλέστε στο 1-800-303-9626 (TTY: 711).	Greek
بایتسدمضواعم ال ب ے ل ے ک پآ ںیتنواعم رگید روا تامدخ ی ک تنواعم ںیم نابز: ںیئامرف هجوت 1-800-303-9626 (TTY: 711) ںیرک لاک ںیہ	Urdu

Asistencia lingüística

LUU Ý: Có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ và các hỗ trợ khác miễn phí cho quý vị. Vui lòng gọi 1-800-303-9626 (TTY: 711).	Vietnamese
ACHTUNG: Sprachassistenzen und andere Hilfen stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie 1-800-303-9626 an (TTY: 711).	German
請注意：您可免費取得語言協助服務及其他輔助服務。請撥打 1-800-303-9626 (TTY: 711 聽障專線)。	Chinese Simplified
ध्यान दें: भाषा संबंधी सहायता सेवाएँ और अन्य सहायता आपके लिए मुफ्त में उपलब्ध है। 1-800-303-9626 (TTY: 711) पर कॉल करें।	Hindi
Estão disponíveis, gratuitamente, serviços de assistência linguística e outras formas de apoio. Ligue para 1-800-303-9626 (TTY: 711).	Portuguese
注意：無料の言語支援サービスやその他のサポートをご利用いただけます。1-800-303-9626 (TTY 711) までお電話ください。	Japanese

Notas:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Si tiene preguntas generales o sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicio, la facturación o las tarjetas de identificación de miembro, llame a Servicios al Miembro de MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP):

866.986.0356 (TTY: 711)

Las llamadas a este número son gratuitas. Llame de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., y sábados, de 9 a. m. a 5 p. m. Servicio de respuesta fuera del horario de atención: 800.442.2560. O visite nuestro sitio web en **metroplusmedicare.org**. Servicios al Miembro también cuenta con servicios de interpretación de idioma gratuitos disponibles para personas que no hablan inglés (TTY: 711). Este número requiere equipos telefónicos especiales y es solo para personas con dificultades auditivas o del habla. Las llamadas a este número son gratuitas.

Si tiene preguntas sobre su salud:

- Llame a su Proveedor de Atención Primaria (PCP). Siga las instrucciones de su PCP para recibir atención cuando el consultorio esté cerrado.

Si necesita atención de salud conductual inmediata, llame a la Línea de Salud Mental, Consumo de Sustancias y Crisis:

Llame al 866.728.1885. Las llamadas a este número son gratuitas. Llame las 24 horas al día, los 7 días a la semana. La Línea de Salud Mental, Consumo de Sustancias y Crisis puede recibir SMS de las personas que tienen dificultades auditivas. MetroPlus UltraCare (HMO D-SNP) también cuenta con servicios de interpretación de idioma gratuitos disponibles para personas que no hablan inglés (TTY: 711). Las llamadas a este número son gratuitas. Llame las 24 horas al día, los 7 días a la semana.

MetroPlus Health Plan, Inc. ofrece planes HMO y HMO D-SNP con contratos de Medicare y el programa Medicaid del Estado de Nueva York. La inscripción en MetroPlus Health Plan, Inc. depende de la renovación del contrato. **MetroPlusHealth no está afiliado, respaldado ni relacionado de otro modo con el gobierno federal, CMS, HHS y/o Medicare.** MetroPlus Health Plan, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni sexo. ATENCIÓN: Dispone de servicios de asistencia lingüística y otras ayudas, gratis. Llame al 1-800-303-9626 (TTY: 711). ATTENTION: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 1-800-303-9626 (TTY: 711). 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-303-9626 (聽力障礙電傳: 711)。

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-986-0356 (TTY: 711).

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-986-0356 (TTY: 711).

注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-986-0356 (聽力障礙電傳: 711)。



metroplusmedicare.org 866.986.0356 • TTY: 711