

## MMM Valor Platino (HMO D-SNP) ofrecido por MMM Healthcare, LLC.

### Notificación Anual de Cambios 2023

Usted está actualmente afiliado a MMM Valor Platino. El año que viene, habrá cambios en los costos y beneficios del plan. ***Por favor, vea la página 7 para un Resumen de los Costos Importantes, incluida la prima.***

Este documento le informa sobre los cambios a su plan. Para obtener más información sobre costos, beneficios o reglas, consulte la *Evidencia de Cubierta*, que se encuentra localizada en nuestra página electrónica [www.mmmpr.com](http://www.mmmpr.com). También puede llamar a Servicios al Afiliado para pedirnos que le enviemos por correo una *Evidencia de Cubierta*.

---

### Qué hacer ahora

#### 1. PREGUNTE: Cuáles cambios le aplican a usted

- Verifique los cambios en nuestros beneficios y costos para ver si le afectan.
  - Revise los cambios en los costos de Cuidado Médico (doctor, hospital).
  - Revise los cambios en nuestra cubierta de medicamentos, incluidos los requisitos de autorización y costos.
  - Piense en cuánto gastará en primas, deducibles y costos compartidos.

- Verifique los cambios en nuestra Lista de Medicamentos 2023 para asegurarse que los medicamentos que está tomando actualmente estén todavía cubiertos.
- Verifique si sus médicos primarios, especialistas, hospitales y otros proveedores, incluyendo farmacias, estarán en nuestra red el próximo año.
- Piense si usted está satisfecho con nuestro plan.

## **2. COMPARE:** Busque información sobre otras opciones de plan

- Verifique la cubierta y los costos de planes en su área. Utilice el Buscador de Planes Medicare en la página electrónica [www.medicare.gov/plan-compare](http://www.medicare.gov/plan-compare) o revise la lista al dorso de su folleto *Medicare y Usted 2023*.
- Una vez reduzca sus opciones a un plan de su preferencia, confirme sus costos y su cubierta en la página de Internet del plan.

## **3. ESCOJA:** Decida si quiere cambiar su plan

- Si no se une a otro plan para el 7 de diciembre de 2022, permanecerá en MMM Valor Platino.
- Para **cambiarse a un plan diferente**, usted puede cambiar de plan entre el 15 de octubre y el 7 de diciembre. Su nueva cubierta comenzará el **1 de enero de 2023**. Esto terminará su afiliación a MMM Valor Platino.

- Busque en la sección 2, página 33 para obtener más información sobre sus opciones.
- Si se mudó recientemente, vive actualmente o acaba de mudarse de una institución (como un centro de enfermería especializada o un hospital de cuidado prolongado), puede cambiar de plan o cambiarse a Medicare Original (con o sin cubierta para medicamentos recetados separada) en cualquier momento.

## Recursos Adicionales

- Esta información está disponible de forma gratuita en español e inglés.
- Por favor, llame a nuestro número de Servicios al Afiliado al 787-620-2397 (Área Metro), 1-866-333-5470 (libre de cargos) para obtener información adicional. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711.) El horario es de lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.
- Si lo solicita, esta información puede estar disponible en diferentes formatos, como en braille, letra agrandada, audio y otros formatos. Favor de comunicarse con Servicios al Afiliado si necesita la información de nuestro plan en algún otro formato.
- **La cubierta bajo este plan cualifica como Cubierta Médica Cualificada (QHC**, por sus siglas en inglés) y cumple con el requisito de responsabilidad compartida para individuos de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (ACA, por sus siglas en inglés). Por

favor, visite la página de Internet del Servicio de Rentas Internas (IRS) en [www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families) para más información.

## **Sobre MMM Valor Platino**

- MMM Healthcare, LLC., es un plan HMO D-SNP con un contrato Medicare y un contrato con el programa Medicaid de Puerto Rico. La afiliación en MMM depende de la renovación del contrato.
  - Cuando este documento dice "nosotros" o "nuestro", se refiere a MMM Healthcare, LLC. Cuando se dice "plan" o "nuestro plan", se refiere a MMM Valor Platino.
- 

Y0049\_2023 1140 0003 2\_M

MMM-PDG-MIS-337-072222-S

## ***Notificación Anual de Cambios para 2023***

### **Tabla de Contenido**

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Resumen de Costos Importantes para 2023 .....</b>  | <b>7</b>  |
| <b>SECCIÓN 1 Cambios en los beneficios y costos para el próximo año .....</b>                 | <b>9</b>  |
| Sección 1.1 – Cambios a la prima mensual .....  | 9         |
| Sección 1.2 – Cambios en la cantidad máxima de pagos de su bolsillo .....                     | 9         |
| Sección 1.3 – Cambios en la Red de Proveedores y Farmacias .....                              | 11        |
| Sección 1.4 – Cambios en los Beneficios y Costos de los Servicios Médicos .....               | 12        |
| Sección 1.5 – Cambios en la Cubierta de Medicamentos Recetados de la Parte D .....            | 29        |
| <b>SECCIÓN 2 Decidir cuál plan elegir .....</b>   | <b>33</b> |
| Sección 2.1 – Si usted desea permanecer en MMM Valor Platino .....                            | 33        |
| Sección 2.2 – Si usted quiere cambiar de plan .....   | 33        |
| <b>SECCIÓN 3 Cambiando de Plan .....</b>  | <b>35</b> |
| <b>SECCIÓN 4 Programas que ofrecen asesoramiento gratuito sobre Medicare y Medicaid .....</b> | <b>36</b> |
| <b>SECCIÓN 5 Programas que le ayudan a pagar por Medicamentos Recetados .....</b>             | <b>37</b> |

---

**SECCIÓN 6 ¿Preguntas? .....39**

    Sección 6.1 – Obteniendo ayuda de MMM Valor  
        Platino.....39

    Sección 6.2 – Obteniendo ayuda de Medicare .....41

    Sección 6.3 – Obteniendo ayuda de Medicaid.....42

## Resumen de Costos Importantes para 2023

La siguiente tabla compara los costos de 2022 y de 2023 para MMM Valor Platino en varias áreas importantes. **Tenga en cuenta que esto es solo un resumen de costos.**

| Costo   | 2022 (este año)   | 2023 (próximo año)  |
|---|---|---|
| <p><b>Prima mensual del plan*</b></p> <p>*Su prima puede ser mayor que esta cantidad. Vea la Sección 1.1 para detalles.</p> | <p><b>\$0</b> prima mensual</p>   | <p><b>\$0</b> prima mensual</p>   |
| <p><b>Visitas a oficinas médicas</b></p>  | <p>Visitas de cuidado primario: <b>\$0</b> de copago por visita</p> <p>Visitas a especialistas: <b>\$0</b> de copago por visita</p> | <p>Visitas de cuidado primario: <b>\$0</b> de copago por visita</p> <p>Visitas a especialistas: <b>\$0</b> de copago por visita</p> |
| <p><b>Estadías hospitalarias</b></p>  | <p><b>\$0</b> de copago por estadía</p>   | <p><b>\$0</b> de copago por estadía</p>   |

| Costo  | 2022 (este año)   | 2023 (próximo año)  |
|--|---|---|
| <p><b>Cubierta de medicamentos recetados de la Parte D</b></p> <p>(Vea la Sección 1.5 para detalles.)</p>  | <p>Deducible: <b>\$0</b></p> <p>Copago durante la Etapa de Cubierta Inicial:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamentos Cubiertos: <b>\$0</b> de copago</li> </ul> | <p>Deducible: <b>\$0</b></p> <p>Copago durante la Etapa de Cubierta Inicial:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamentos Cubiertos: <b>\$0</b> de copago</li> </ul> |
| <p><b>Cantidad máxima de pagos de su bolsillo</b></p> <p>Este es el <u>máximo</u> que usted tendrá que pagar de su bolsillo por sus servicios cubiertos.<br/>(Vea la Sección 1.2 para detalles.)</p> | <p><b>\$3,250</b></p>   | <p><b>\$3,250</b></p>   |

## SECCIÓN 1 Cambios en los beneficios y costos para el próximo año

### Sección 1.1 – Cambios a la prima mensual

| Costo  | 2022 (este año)                                  | 2023 (próximo año)                               |
|--|--|--|
| <b>Reducción de la prima mensual de la Parte B de Medicare</b>   | <b>\$148.50</b><br>reducción de la prima mensual | <b>\$164.90</b><br>reducción de la prima mensual |
| <b>Prima Mensual</b><br>(También debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare a menos que Medicaid la pague por usted). | <b>\$0</b> prima mensual                         | <b>\$0</b> prima mensual                         |

### Sección 1.2 – Cambios en la cantidad máxima de pagos de su bolsillo

Medicare exige que todos los planes de salud limiten la cantidad que usted paga "de su bolsillo" por el año. Este límite se llama la "cantidad máxima de pagos de su

bolsillo". Cuando alcance esta cantidad, por lo general, no paga nada por los servicios cubiertos por el resto del año.

| Costo   | 2022 (este año)       | 2023 (próximo año)   |
|---|-----------------------|--|
| <p><b>Cantidad máxima de pagos de su bolsillo</b><br/> <b>Dado que nuestros afiliados también reciben asistencia de Medicaid, son pocos los afiliados que alcanzan este costo máximo en pagos de su bolsillo.</b><br/>                     Sus costos por servicios médicos cubiertos (como copagos), cuentan para la cantidad máxima de pagos de su bolsillo.<br/>                     Sus costos por los medicamentos recetados no cuentan para la cantidad máxima de pagos de su bolsillo.</p> | <p><b>\$3,250</b></p> | <p><b>\$3,250</b> Una vez que haya pagado <b>\$3,250</b> de su bolsillo por servicios cubiertos, usted no tendrá que pagar nada por sus servicios cubiertos por el resto del año calendario.</p> |

| Costo  | 2022 (este año) | 2023 (próximo año) |
|--|-----------------|--------------------|
| No hay cambios para el próximo año de beneficio. |                 |                    |

---

### Sección 1.3 – Cambios en la Red de Proveedores y Farmacias

---

Los Directorios actualizados se encuentra disponible en nuestra página de Internet [www.mmmpr.com](http://www.mmmpr.com), incluyendo los proveedores de hospicio que entraron a la red. También puede llamar a Servicios al Afiliado para obtener información actualizada de los proveedores y/o farmacias o para pedirnos que le enviemos por correo un directorio.

Hay cambios en nuestra red de proveedores y farmacias para el próximo año. **Por favor revise el Directorio de Proveedores y Farmacias 2023 para ver si sus proveedores (médico primario, especialistas, hospitales, etc.) y cuales farmacias son parte de nuestra red.**

Es importante que sepa que podemos realizar cambios en nuestra red de hospitales, doctores y especialistas (proveedores) y farmacias que son parte de su plan durante el año. Si un cambio en nuestros proveedores a

mediados de año lo afecta, comuníquese con Servicios al Afiliado para que podamos ayudarlo.

## Sección 1.4 – Cambios en los Beneficios y Costos de los Servicios Médicos

Tenga en cuenta que la *Notificación Anual de Cambios* solo le informa de los cambios a sus beneficios y costos de Medicare.

Estamos cambiando nuestra cubierta para algunos servicios médicos para el próximo año. La información que aparece a continuación describe estos cambios.

| Costo   | 2022 (este año)   | 2023 (próximo año)  |
|---|---|---|
| <b>Medicamentos y artículos fuera de recetario (OTC, por sus siglas en inglés) - Suplementarios</b> | Usted paga <b>\$0</b> de copago por medicamentos y artículos fuera de recetario (OTC) suplementarios.<br><br>Usted es elegible para hasta <b>\$100</b> cada tres <b>(3)</b> meses para ser usados en la compra de | Usted paga <b>\$0</b> de copago por medicamentos y artículos fuera de recetario (OTC) suplementarios.<br><br>Usted es elegible para hasta <b>\$100</b> cada tres <b>(3)</b> meses para ser usados en la compra de |

| <b>Costo</b> | <b>2022 (este año)</b>   | <b>2023 (próximo año)</b>  |
|--------------|--|--|
|              | <p>artículos OTC de salud y bienestar.</p> <p>El plan cubre:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vitaminas y minerales</li> <li>2. Suplidos de primeros auxilios</li> <li>3. Medicamentos, ungüentos y aerosoles con ingredientes médicos activos para el alivio de síntomas</li> <li>4. Cuidado de la boca</li> <li>5. Suplidos de incontinencia (pañales de adultos o pads)</li> <li>6. Monitor de presión arterial</li> </ol> | <p>artículos OTC de salud y bienestar.</p> <p>El plan cubre:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vitaminas y minerales</li> <li>2. Suplidos de primeros auxilios</li> <li>3. Medicamentos, ungüentos y aerosoles con ingredientes médicos activos para el alivio de síntomas</li> <li>4. Cuidado de la boca</li> <li>5. Suplidos de incontinencia (pañales de adultos o pads)</li> <li>6. Monitor de presión arterial</li> </ol> |

| <b>Costo</b> | <b>2022 (este año)</b>   | <b>2023 (próximo año)</b>  |
|--------------|--|--|
|              | <p>7.Terapia de Reemplazo de Nicotina</p> <p>8.Suplementos de fibra</p> <p>9.Bloqueador solar tópico</p> <p>10. Elementos de apoyo para mayor comodidad</p> <p>11. Cremas hidratantes para la piel (incluyendo, entre otras, lociones para el rostro, el cuerpo y los pies utilizadas para piel seca)</p> <p>12. Jabón (antibacterial /antimicrobiano recomendado por el médico)</p> | <p>7.Terapia de Reemplazo de Nicotina</p> <p>8.Suplementos de fibra</p> <p>9.Bloqueador solar tópico</p> <p>10. Elementos de apoyo para mayor comodidad</p> <p>11. Cremas hidratantes para la piel (incluyendo, entre otras, lociones para el rostro, el cuerpo y los pies utilizadas para piel seca)</p> <p>12. Jabón (antibacterial /antimicrobiano recomendado por el médico)</p> |

| <b>Costo</b> | <b>2022 (este año)</b>  | <b>2023 (próximo año)</b>  |
|--------------|---|--|
|              | <p>Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural) dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño. Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.</p> | <p>Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural), Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamiento Físico (artículos de ejercicio físico y para ejercitar la memoria solamente). Pueden aplicar</p> |

| Costo   | 2022 (este año)  | 2023 (próximo año)   |
|---|--|--|
|   |  | límites de cantidad de artículos en cada categoría.  |
| <p><b>Programa de comidas - Suplementario</b></p> | <p>Programa de comidas suplementarias luego de una hospitalización <u>no</u> cubierto.</p> | <p>Usted paga <b>\$0</b> de copago por el beneficio de comidas suplementarias luego de una hospitalización.</p> <p>Usted es elegible para recibir hasta dos <b>(2)</b> comidas nutritivas por día, durante cinco <b>(5)</b> días, después de una hospitalización en un hospital o en un centro de enfermería especializada (SNF). Hasta dos <b>(2)</b> veces al año. Máximo de</p> |

| Costo                                      | 2022 (este año)  | 2023 (próximo año)   |
|--|--|--|
|  |  | veinte <b>(20)</b> comidas al año.   |
| <b>Terapias alternativas-Suplementario</b> | <p>Usted paga <b>\$0</b> de copago por visitas suplementarias al naturópata.</p> <p>Usted es elegible para hasta doce <b>(12)</b> visitas suplementarias para servicios de naturópata por año.</p> <p>También es elegible para hasta <b>\$100</b> cada tres <b>(3)</b> meses para ser utilizado para la compra de artículos homeopáticos / medicina natural cubiertos a través del</p> | <p>Usted paga <b>\$0</b> de copago por visitas suplementarias al naturópata.</p> <p>Usted es elegible para hasta doce <b>(12)</b> visitas suplementarias para servicios de naturópata por año.</p> <p>También es elegible para hasta <b>\$100</b> cada tres <b>(3)</b> meses para ser utilizado para la compra de artículos homeopáticos / medicina natural cubiertos a través del</p> |

| <b>Costo</b> | <b>2022 (este año)</b>  | <b>2023 (próximo año)</b>   |
|--------------|---|---|
|              | <p>catálogo de OTC.</p> <p>Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural) y dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño. Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.</p> | <p>catálogo de OTC.</p> <p>Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural), Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamiento Físico (artículos de ejercicio físico y para ejercitar la memoria</p> |

| Costo  | 2022 (este año)   | 2023 (próximo año)  |
|--|---|---|
|  |   | solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.  |
| <p><b>Dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño – Suplementario</b></p> | <p>Usted paga <b>\$0</b> de copago por dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño suplementarios.</p> <p>Usted es elegible para hasta <b>\$100</b> cada tres <b>(3)</b> meses para ser utilizado para la compra de los siguientes artículos cubiertos a través del catálogo de OTC:</p> | <p>Usted paga <b>\$0</b> de copago por dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño suplementarios.</p> <p>Usted es elegible para hasta <b>\$100</b> cada tres <b>(3)</b> meses para ser utilizado para la compra de los siguientes artículos cubiertos a través del catálogo de OTC:</p> |

| <b>Costo</b> | <b>2022 (este año)</b>   | <b>2023 (próximo año)</b>   |
|--------------|--|---|
|              | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Alfombra de baño médica</li> <li>– Asiento de inodoro elevado</li> <li>– Cabezal de ducha de mano</li> <li>– Alcanzador</li> <li>– Luz de noche</li> </ul> <p>Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para artículos OTC, terapias alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural) y dispositivos y modificaciones</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Alfombra de baño médica</li> <li>– Asiento de inodoro elevado</li> <li>– Cabezal de ducha de mano</li> <li>– Alcanzador</li> <li>– Luz de noche</li> </ul> <p>Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo artículos homeopáticos / medicina natural), Dispositivos y Modificaciones</p> |

| <b>Costo</b>  | <b>2022 (este año)</b>  | <b>2023 (próximo año)</b>   |
|---|---|---|
|   | <p>de seguridad para el hogar y el baño. Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.</p> | <p>de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamiento Físico (artículos de ejercicio físico y para ejercitar la memoria solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.</p> |
| <p><b>Beneficio de Acondicionamiento Físico-Suplementario</b></p> | <p>Beneficio de Acondicionamiento Físico <u>no</u> cubierto.</p>  | <p>Usted paga <b>\$0</b> de copago por artículos de acondicionamiento o físico suplementarios.</p> <p>Usted es elegible para hasta <b>\$100</b> cada tres <b>(3)</b> meses para ser</p>                                       |

| <b>Costo</b> | <b>2022 (este año)</b> | <b>2023 (próximo año)</b>   |
|--------------|------------------------|---|
|              |                        | <p>utilizado para la compra de artículos homeopáticos / medicina natural cubiertos a través del catálogo de OTC.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pedales para ejercicio físico</li> <li>- Correas elásticas para estiramiento</li> <li>- Rompecabezas para ejercitar la memoria</li> </ul> <p>Este es un beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Terapias Alternativas (solo</p> |

| <b>Costo</b>   | <b>2022 (este año)</b>   | <b>2023 (próximo año)</b>   |
|--|--|---|
|  |  | artículos homeopáticos / medicina natural), Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamiento Físico (artículos de ejercicio físico y para ejercitar la memoria solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría |
| <b>Servicios dentales comprensivos-Suplementario</b> | Usted paga <b>0%</b> del costo total por el siguiente servicio suplementario | Usted paga <b>0%</b> del costo total por el siguiente servicio suplementario  |

| Costo | 2022 (este año)  | 2023 (próximo año)  |
|-------|--|---|
|       | <p>dental<br/>comprendido:<br/>• Prostodoncia</p> <p><b><u>Servicios de Prostodoncia</u></b><br/>Dentaduras fijas cubiertas una <b>(1)</b> por diente de por vida.</p> <p>Colocación quirúrgica del cuerpo del implante, implante endóseo cubierto uno <b>(1)</b> por diente de por vida.</p> <p>Usted es elegible para hasta <b>\$1,500</b> por año para todos los servicios dentales</p> | <p>dental<br/>comprendido:<br/>• Prostodoncia</p> <p><b><u>Servicios de Prostodoncia</u></b><br/>Hasta cuatro <b>(4)</b> unidades de dentaduras fijas cubiertas por año. Cubiertas una <b>(1)</b> por diente de por vida.</p> <p>Hasta dos <b>(2)</b> implantes al año o cuatro <b>(4)</b> implantes al año para pacientes edéntulos.</p> <p>Colocación quirúrgica del cuerpo del implante, implante endóseo cubierto</p> |

| Costo                                      | 2022 (este año)  | 2023 (próximo año)   |
|--|--|--|
|  | <p>comprensivos suplementarios.</p>  | <p>uno (1) por diente de por vida.</p> <p>Usted es elegible para hasta <b>\$1,500</b> por año para todos los servicios dentales comprensivos suplementarios.</p>   |
| <p><b>MMM Asistencia-Suplementario</b></p> | <p>Usted paga <b>\$0</b> copago por MMM Asistencia bajo los beneficios suplementarios especiales para afiliados con enfermedades crónicas (<i>SSBCI</i>).</p> <p>Por lo general, los afiliados con ciertas condiciones</p> | <p>Usted paga <b>\$0</b> copago por MMM Asistencia bajo las flexibilidades permitidas por el modelo de <i>Value-Based Insurance Design (VBID)</i> para beneficiarios con Medicare y Medicaid.</p> <p>Usted es elegible para hasta doce</p> |

| Costo | 2022 (este año)  | 2023 (próximo año)   |
|-------|--|--|
|       | <p>crónicas y que cumplen con los criterios médicos, pudieran ser elegibles para los beneficios suplementarios especiales para afiliados con enfermedades crónicas.</p> <p>Usted es elegible para hasta ocho <b>(8)</b> eventos individuales al año para servicios de asistencia en carretera, y hasta ocho <b>(8)</b> eventos individuales al año con un máximo de <b>\$200</b> por evento para servicios de reparaciones</p> | <p><b>(12)</b> eventos individuales al año para los siguientes servicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Servicios de asistencia en carretera* (incluyendo hasta un <b>(1)</b> reemplazo de parabrisas. También incluye un <b>(1)</b> reemplazo de batería por año)</li> <li>- Reparaciones menores en el hogar*</li> <li>- Control de plagas (una <b>(1)</b> visita de fumigación)</li> </ul> |

| Costo | 2022 (este año)      | 2023 (próximo año)  |
|-------|----------------------|---|
|       | menores en el hogar. | cada trimestre)<br>- Visita para medidas preventivas anticaídas (incluye evaluación del hogar e instalación de luces LED, instalación de cinta para tracción / cinta antideslizante. Las barras de agarre y de seguridad también pueden ser instaladas si el afiliado los proporciona. Una <b>(1)</b> |

| Costo | 2022 (este año) | 2023 (próximo año)   |
|-------|-----------------|--|
|       |                 | <p>visita por año)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Servicios de conectividad tecnológica (una <b>(1)</b> visita presencial y soporte remoto ilimitado por año)</li> </ul> <p>*Aplica cantidad máxima de <b>\$300</b> por cada servicio de asistencia en carretera y/o de reparaciones menores en el hogar.</p> <p>Para más información llame a Servicios al Afiliado.</p> |

---

## Sección 1.5 – Cambios en la Cubierta de Medicamentos Recetados de la Parte D

---

### Cambios a nuestra Lista de Medicamentos

Nuestra lista de medicamentos cubiertos se llama Formulario o "Lista de Medicamentos". En este sobre hay una copia de nuestra Lista de Medicamentos.

Hemos realizado cambios a nuestra Lista de Medicamentos, incluyendo cambios en los medicamentos que cubrimos y cambios en las restricciones que se aplican a nuestra cubierta para ciertos medicamentos.

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

La mayoría de los cambios en la Lista de Medicamentos son nuevos para el comienzo de cada año. Sin embargo, pudiésemos realizar otros cambios permitidos por las reglas de Medicare durante el año. Por ejemplo, podemos eliminar de inmediato los medicamentos que la FDA considera inseguros o que el fabricante del producto retira del mercado. Actualizamos nuestra Lista de Medicamentos en línea para proporcionar la lista de medicamentos más actualizada.

Si se ve afectado por un cambio en la cubierta de medicamentos al comienzo del año o durante el año, consulte el Capítulo 9 de su Evidencia de Cubierta y hable con su médico para conocer sus opciones, como solicitar un suministro temporal, solicitar para una excepción y/o

encontrar un nuevo medicamento. También puede comunicarse con Servicios al Afiliado para más información.

## Cambios en los Costos de Medicamentos Recetados

*Nota:* Si usted se encuentra en un programa que le ayuda a pagar por sus medicamentos (“Ayuda Adicional”), **la información referente a costos por medicamentos de la Parte D puede que no le aplique a usted.**

Hay cuatro “etapas de pago de medicamentos”.

La información a continuación muestra los cambios en los primeros dos niveles – La Etapa de Deducible Anual y la Etapa de Cubierta Inicial. (La mayoría de los afiliados no alcanza los otros 2 niveles – La Etapa de Brecha de Cubierta o la Etapa de Cubierta Catastrófica.)

### Cambios en la Etapa de Deducible

| Etapa                                    | 2022 (este año)   | 2023 (próximo año)  |
|--|---|---|
| <b>Etapa 1: Etapa de Deducible Anual</b> | Dado que no tenemos deducible, esta etapa de pago no le aplica a usted. | Dado que no tenemos deducible, esta etapa de pago no le aplica a usted. |

## Cambios en su Costo Compartido en la Etapa de Cubierta Inicial

| Etapa  | 2022 (este año)   | 2023 (próximo año)  |
|--|---|---|
| <p><b>Etapa 2: Etapa de Cubierta Inicial</b></p> | <p>Su costo por un suministro de un mes despachado en una farmacia de la red con costo compartido estándar:</p> <p><b>Medicamentos Cubiertos:</b><br/>Usted paga <b>\$0</b> por medicamento recetado.</p> <hr/> | <p>Su costo por un suministro de un mes despachado en una farmacia de la red con costo compartido estándar:</p> <p><b>Medicamentos Cubiertos:</b><br/>Usted paga <b>\$0</b> por medicamento recetado.</p> <hr/> |

Durante esta etapa, el plan paga su parte del costo de sus medicamentos y **usted paga su parte del costo.**

Los costos en este renglón son por un suministro para un mes (30 días) cuando se le despache su receta en una farmacia de la red que provea costo compartido estándar.

Para información sobre los costos de un suministro a largo plazo o de recetas ordenadas por correo, vea el Capítulo 6, Sección 5 de su *Evidencia de Cubierta*.

Una vez su costo total de medicamentos haya alcanzado **\$4,430**, se moverá a la próxima etapa (la Etapa de Brecha de Cubierta).

Una vez su costo total de medicamentos haya alcanzado **\$4,660**, se moverá a la próxima etapa (la Etapa de Brecha de Cubierta).

**Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas:** nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted. Para más información, llame a Servicios al Afiliado.

**Mensaje importante sobre lo que paga por la insulina:** usted pagará \$0 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan.

## **SECCIÓN 2 Decidir cuál plan elegir**

### **Sección 2.1 – Si usted desea permanecer en MMM Valor Platino**

**Para permanecer en nuestro plan, usted no necesita hacer nada.** Si no se afilia en un plan diferente o cambia a Medicare Original en o antes del 7 de diciembre, automáticamente será afiliado en nuestro MMM Valor Platino.

### **Sección 2.2 – Si usted quiere cambiar de plan**

Esperamos tenerle como afiliado el próximo año, pero si desea cambiar de plan para el 2023, siga estos pasos:

#### **Paso 1: Conozca y compare sus opciones**

- Usted puede unirse a otro plan de salud Medicare,
- -- O -- Usted puede cambiar a Medicare Original. Si cambia a Medicare Original, usted tendrá que decidir si se afilia a un plan de Medicamentos Medicare.

Para obtener más información sobre Medicare Original y los diferentes tipos de planes de Medicare, utilice el Buscador de Planes Medicare ([www.medicare.gov/plan-compare](http://www.medicare.gov/plan-compare)), lea el folleto *Medicare y Usted 2023*, llame a su Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (ver Sección 4), o llame a Medicare (ver Sección 6.2).

Como recordatorio, MMM Healthcare, LLC., ofrece otros planes de salud Medicare. Estos otros planes pueden ser distintos en cubierta, primas mensuales y cantidades de costos compartidos.

## **Paso 2: Cambie su cubierta**

- Para **cambiar a un plan de salud Medicare diferente**, afíliese al nuevo plan. Usted será automáticamente dado de baja de MMM Valor Platino.
- Para **cambiar a Medicare Original con un plan de medicamentos recetados**, afíliese al nuevo plan de medicamentos. Usted será automáticamente dado de baja de MMM Valor Platino.
- Para **cambiar a Medicare Original sin un plan de medicamentos recetados**, usted debe hacer una de las siguientes:
  - Enviarnos una solicitud por escrito para desafiliarlo. Póngase en contacto con Servicios al Afiliado si necesita más información sobre cómo hacer esto.

- – ○ — Llame a **Medicare** al 1-800-MEDICARE (1-800- 633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para solicitar su desafiliación. Usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Si se cambia a Medicare Original y **no** se afilia a un plan separado de medicamentos Medicare, Medicare puede afiliarlo a un plan de medicamentos a menos que usted haya escogido no participar en inscripción automática.

### **SECCIÓN 3 Cambiando de Plan**

Si desea cambiar a otro plan o a Medicare Original para el próximo año, usted puede hacerlo desde el **15 de octubre hasta el 7 de diciembre**. El cambio entrará en vigor el 1 de enero de 2023.

#### **¿Existen otras épocas del año para hacer un cambio?**

En algunas situaciones, también se permiten cambios durante otras épocas del año. Ejemplos incluyen, personas con Medicaid, aquellos que reciben “Ayuda Adicional” para pagar sus medicamentos recetados, aquellos que están dejando una cubierta patronal, y a aquellos que se mudan fuera del área de servicio.

Si usted se afilió en un plan Medicare Advantage para el 1 de enero de 2023 y no le gusta el plan que eligió, puede cambiarse a otro plan de salud Medicare (con o sin

cubierta para medicamentos recetados) o puede cambiarse a Medicare Original (con o sin cubierta para medicamentos recetados) entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2023.

Si se mudó recientemente a una institución, vive actualmente o acaba de salir de ella (como un centro de enfermería especializada o un hospital de cuidado prolongado), puede cambiar su cubierta de Medicare **en cualquier momento**. Puede cambiarse a cualquier otro plan de salud de Medicare (ya sea con o sin cubierta de medicamentos recetados de Medicare) o cambiarse a Medicare Original (ya sea con o sin un plan de medicamentos recetados de Medicare separado) en cualquier momento.

#### **SECCIÓN 4 Programas que ofrecen asesoramiento gratuito sobre Medicare y Medicaid**

El Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP, por sus siglas en inglés) es un programa gubernamental independiente con consultores adiestrados en cada estado. En Puerto Rico, el SHIP es la Oficina del Procurador de las Personas de Edad Avanzada.

Se trata de un programa estatal que recibe dinero del Gobierno Federal para brindar asesoramiento local **gratuito** sobre seguros de salud a personas con Medicare. Los consejeros de la Oficina del Procurador de las Personas de Edad Avanzada pueden ayudarle con sus preguntas o problemas sobre Medicare. Ellos pueden ayudarle a entender sus opciones de planes de Medicare

y contestar sus preguntas sobre el cambio de planes. Usted puede llamar a la Oficina del Procurador de las Personas de Edad Avanzada al 787-721-6121 o al 1-877-725-4300 (Área Metro), 1-800-981-0056 (Región de Mayagüez) y 1-800-981-7735 (Región de Ponce). Usuarios de TTY deben llamar al 787-919-7291. Usted puede conocer más acerca del Procurador de las Personas de Edad Avanzada visitando su página electrónica ([www.oppea.pr.gov/](http://www.oppea.pr.gov/)).

Para preguntas sobre sus beneficios de Medicaid, llame al Programa Medicaid de Puerto Rico al 787-641-4224, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. Usuarios de TTY deben llamar al 787-625-6955. Pregunte cómo se afecta la forma en que recibe su cubierta del Programa Medicaid de Puerto Rico si se une a otro plan o vuelve a Medicare Original.

## **SECCIÓN 5 Programas que le ayudan a pagar por Medicamentos Recetados**

Puede cualificar para recibir ayuda para pagar sus medicamentos recetados.

- **“Ayuda Adicional” de Medicare:** Debido a que tiene Medicaid, usted ya está inscrito para recibir “Ayuda Adicional”, también llamada Subsidio por Bajos Ingresos. La Ayuda Adicional paga algunas de las primas de su plan de medicamentos recetados, deducibles anuales y coaseguros. Debido a que cualifica, usted no tendrá una brecha

de cubierta o penalidad por afiliación tardía. Si tiene preguntas sobre la “Ayuda Adicional”, llame al:

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048, 24 horas al día/7 días a la semana;
- La Oficina de Seguro Social al 1-800-772-1213 entre las 8:00 a.m. y 7:00 p.m., de lunes a viernes, para un representante. Mensajes automatizados están disponibles las 24 horas al día. Usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778; o
- Su Oficina Estatal de Medicaid.

- **Ayuda con los costos de medicamentos recetados para personas con VIH/SIDA.** El Programa de Asistencia de Medicamentos para el SIDA (ADAP, por sus siglas en inglés) ayuda a individuos elegibles a ADAP que viven con VIH/SIDA a tener acceso a medicamentos para el VIH que salvan vidas. Los individuos deben cumplir con ciertos criterios, incluyendo prueba de residencia en el Estado y de la condición de VIH, bajos ingresos según la definición del Estado y no tener seguro médico o tener una cubierta limitada. Medicamentos recetados de la Parte D de Medicare que también están cubiertos por ADAP cualifican para la asistencia de costo compartido para medicamentos recetados a través del Programa Ryan White Parte B del Departamento de Salud de Puerto Rico. Para información sobre los criterios de elegibilidad, los medicamentos cubiertos, o cómo inscribirse en el programa, llame al 787-765-2929, extensiones 5106, 5107, 5114, 5115, 5116, 5119, 5132, 5135, 5136, 5137 y 5138.

## **SECCIÓN 6 ¿Preguntas?**

### **Sección 6.1 – Obteniendo ayuda de MMM Valor Platino**

¿Preguntas? Estamos aquí para ayudarle. Por favor, llame a Servicios al Afiliado al 787-620-2397 (Área Metro), 1-866-333-5470 (libre de cargos). (Para TTY solamente, llamar al 711). Estamos disponibles para llamadas

telefónicas de lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Las llamadas a este número son libres de cargos.

### **Lea la *Evidencia de Cubierta* de 2023 (tiene detalles sobre los beneficios y costos del próximo año)**

Esta *Notificación Anual de Cambios* le provee un resumen de los cambios en sus beneficios y costos para 2023. Para detalles, busque en la *Evidencia de Cubierta* de 2023 para MMM Valor Platino. La *Evidencia de Cubierta* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. La misma explica sus derechos y las reglas que debe seguir para obtener los servicios cubiertos y los medicamentos recetados. Una copia de la *Evidencia de Cubierta* se encuentra disponible en nuestra página de Internet [www.mmmpr.com](http://www.mmmpr.com). También puede llamar a Servicios al Afiliado para solicitarnos que le enviemos por correo una *Evidencia de Cubierta*.

### **Visite nuestra página de Internet**

También puede visitar nuestro sitio en la Internet en [www.mmmpr.com](http://www.mmmpr.com). Como recordatorio, nuestra página electrónica contiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores (*Directorio de Proveedores y Farmacias*) y de nuestra lista de medicamentos cubiertos (Formulario/Lista de Medicamentos).

---

## **Sección 6.2 – Obteniendo ayuda de Medicare**

---

Para obtener información directamente de Medicare:

**Llame a 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).**

Puede comunicarse con Medicare llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

**Visite la página de Internet de Medicare**

Visite la página de Internet de Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)). La misma tiene información sobre los costos, cubierta y sistemas de calificación por estrellas de calidad para ayudarle a comparar planes de salud en su área. (Para ver la información sobre los planes, visite [www.medicare.gov-compare](http://www.medicare.gov-compare)).

**Lea *Medicare y Usted 2023***

Lea el folleto *Medicare y Usted 2023*. Cada otoño, este folleto se envía por correo a las personas con Medicare. Cuenta con un resumen de los beneficios de Medicare, los derechos y protecciones, y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si no tiene una copia de este documento, puede obtenerla a través de la página de Internet de Medicare (<https://www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf>) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, 7 días a la semana. Usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

## **Cuidado Paliativo y de Hospicio**

Los beneficios de cuidado paliativo y hospicio son ofrecidos por el Programa de Manejo de Casos del plan. Para más información, puede comunicarse con el Programa de Manejo de Casos llamando al 787-993-2314 o al 1-866-944-8444 (libre de cargos), por fax al 787-999-1742 o por correo electrónico a: [palliativecareprogramreferrals@mmmhc.com](mailto:palliativecareprogramreferrals@mmmhc.com). Los servicios son interdisciplinarios y se ofrecen de acuerdo con sus necesidades y a las instrucciones y decisiones descritas por usted y su familia en su documento de Directrices Anticipadas.

---

### **Sección 6.3 – Obteniendo ayuda de Medicaid**

---

Para obtener información de Medicaid, puede llamar al Departamento de Salud (Programa Medicaid de Puerto Rico) al 787-641-4224. Usuarios de TTY deben llamar al 787-625-6955.