

# Resumen de beneficios de 2021

**Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP)**

**H6399 - 001**

**Del 1 de enero de 2021 al 31 de diciembre de 2021**

H6399-001

## Introducción

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

## Índice

A. Descargos de responsabilidad .....	2
B. Preguntas frecuentes.....	3
C. Descripción general de los servicios .....	6
D. Servicios adicionales que cubre Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP).....	16
E. Beneficios cubiertos fuera de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) .....	18
F. Servicios no cubiertos por Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) (exclusiones) .....	18
G. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan .....	19
H. Cómo interponer un reclamo o apelar un servicio denegado .....	22
I. Qué debe hacer si sospecha de fraude.....	22

Y0001\_H6399\_001\_NQ41a\_SB21\_SP\_M

**Si tiene alguna pregunta**, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) al 1-844-362-0934, TTY 711, de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

**Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp](http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp).

# Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

## A. Descargos de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por Aetna Assure Premier Plus (HMO D- SNP) para 2021. Esto es solo un resumen. Para obtener la lista completa de beneficios, lea la *Evidencia de cobertura*. Puede encontrar la Evidencia de cobertura en [www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp](http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp) o puede solicitar una copia llamando al Departamento de Servicios para Miembros al 1-844-362-0934 (TTY 711).

- Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) es un plan para necesidades especiales completamente integrado con doble elegibilidad con un contrato con Medicare y con el programa Medicaid de Nueva Jersey. La inscripción en Aetna Assure Premier Plus depende de la renovación del contrato.
- Esta no es una lista completa. La información sobre beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, póngase en contacto con el plan llamando al 1-844-362-0934 (TTY: 711) o lea la *Evidencia de cobertura (EOC)*. Puede encontrar la EOC en [www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp](http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp) o puede llamarnos para solicitar una copia.
- Los proveedores fuera de la red/no contratados no tienen la obligación de tratar a los miembros de Aetna, excepto en situaciones de emergencia. Llame al número de nuestro Departamento de Servicios para Miembros o consulte su *Evidencia de cobertura* para obtener más información.
- El formulario o la red de proveedores o farmacias pueden cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso cuando sea necesario.
- ATENCIÓN: Si habla otro idioma que no sea inglés, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) al número que aparece en la parte inferior de esta página. La llamada es gratuita.
- Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como tamaño de letra grande, braille o audio. Llame al 1-844-362-0934 (TTY: 711). Desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, puede llamarnos los 7 días de la semana, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local. Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, puede llamar de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
- Para obtener información sobre nosotros de una manera que sea conveniente para usted (en otros idiomas que no sean inglés, en braille, en tamaño de letra grande o en otros formatos), llame al Departamento de Servicios para Miembros al número que aparece en la parte inferior de esta página. La llamada es gratuita. Contamos con personas y servicios de interpretación disponibles para responder a las preguntas de los miembros con discapacidades y que no hablan inglés.

Puede leer el manual Medicare & You (Medicare y usted). Cada año, en otoño, este documento se envía por correo a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, y las respuestas a las preguntas más frecuentes acerca de Medicare. Si no tiene una copia de este documento, puede acceder a él en el sitio web de Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)) o puede solicitar una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

**Si tiene alguna pregunta**, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) al 1-844-362-0934, TTY 711, de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

**Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp](http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp).

# Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

## **B. Preguntas frecuentes**

La siguiente tabla contiene preguntas frecuentes.

<b>Preguntas frecuentes</b>	<b>Respuestas</b>
<b>¿Qué es un plan para necesidades especiales completamente integrado con doble elegibilidad (FIDE SNP)?</b>	<p>Un plan para necesidades especiales completamente integrado con doble elegibilidad (FIDE SNP) de NJ es una opción de atención médica administrada para los miembros de NJ FamilyCare que tienen Medicare. El plan FIDE SNP de NJ cubre todos los beneficios de Medicare, NJ FamilyCare (Medicaid) y de medicamentos con receta, incluidos los beneficios de la Parte D de Medicare y beneficios adicionales, en un solo plan de salud, con una tarjeta de identificación de miembro y sin copagos para los servicios médicos y los medicamentos con receta. El plan FIDE SNP coordina toda su atención.</p> <p>Si se inscribe en un plan FIDE SNP, no pierde ninguno de los beneficios de NJ FamilyCare, de los servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS) ni de Medicare. Todos los servicios que tiene con NJ FamilyCare y Medicare siguen estando disponibles, junto con acceso a algunos servicios adicionales.</p> <p>Para ser elegible para un plan FIDE SNP en Nueva Jersey, debe tener derecho a la Parte A y la Parte B de Medicare y ser elegible para los beneficios completos de NJ FamilyCare. Además, debe vivir en el “área de servicio” del plan (los condados donde se ofrece el plan). Los condados que conforman el área de servicio de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) se mencionan en la página 5 de este documento.</p>
<b>¿Obtendré los mismos beneficios de Medicare y NJ FamilyCare que recibo ahora en Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP)?</b>	<p>Si forma parte de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) de Original Medicare u otro plan de Medicare, es posible que obtenga los beneficios o servicios de manera diferente. Recibirá casi todos los beneficios cubiertos de Medicare y NJ FamilyCare directamente de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP).</p> <p>Cuando se inscribe en Aetna Assure Premier Plus (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 reflejan sus preferencias y objetivos personales. Si está tomando algún medicamento con receta de la Parte D de Medicare que Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) normalmente no cubre, puede obtener un suministro temporal, y lo ayudaremos a hacer la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) cubra su medicamento si es médicamente necesario.</p>

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

Preguntas frecuentes	Respuestas
<p><b>¿Puedo consultar a los mismos proveedores de atención médica que consulto ahora?</b></p>	<p>Esto sucede con frecuencia. Si sus proveedores (incluidos médicos, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención médica) trabajan con Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) y tienen un contrato con nosotros, puede seguir consultándolos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los proveedores que tengan un acuerdo con nosotros están "dentro de la red". Usted debe usar los proveedores de la red de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP).</li> <li>• Si necesita atención de urgencia o emergencia o servicios de diálisis fuera del área, puede usar los proveedores que están fuera de la red de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP). Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) cubre la atención de urgencia o emergencia en todo el mundo.</li> </ul> <p>Para averiguar si sus proveedores están en la red del plan, llame al Departamento de Servicios para Miembros o lea el <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP). También puede visitar nuestro sitio web en <a href="http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp/find-provider">www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp/find-provider</a> para obtener la lista más reciente.</p> <p>Si es nuevo en Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP), trabajaremos con usted para desarrollar un plan de atención individualizado para abordar sus necesidades. Puede seguir consultando a los proveedores a los que acude en la actualidad durante 90 días o hasta que se complete su plan de atención individualizado.</p>
<p><b>¿Qué es un administrador de atención?</b></p>	<p>El administrador de atención es la persona de contacto principal en nuestro plan. Esta persona lo ayuda a administrar todos sus proveedores y servicios, y se asegura de que usted reciba lo que necesita.</p>
<p><b>¿Qué son los servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS)?</b></p>	<p>Los servicios y apoyos a largo plazo (MLTSS) representan una ayuda para las personas que necesitan asistencia para realizar tareas diarias, como bañarse, vestirse, preparar comidas y tomar medicamentos. Con frecuencia, estos servicios se brindan en el hogar o en la comunidad, pero también podrían proporcionarse en un hogar de convalecencia u hospital cuando sea necesario. El programa de MLTSS está disponible para los miembros que cumplen ciertos requisitos clínicos y financieros.</p>
<p><b>¿Qué sucede si necesito un servicio, pero nadie de la red de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) puede proporcionármelo?</b></p>	<p>Nuestros proveedores de la red brindan la mayoría de los servicios. Si necesita un servicio que no puede proporcionarse dentro de nuestra red, Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) cubrirá los servicios proporcionados por un proveedor fuera de la red.</p>

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

Preguntas frecuentes	Respuestas
<p><b>¿Dónde está disponible Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP)?</b></p>	<p>El área de servicio para este plan incluye: los condados de Bergen, Camden, Essex, Hudson, Mercer, Middlesex, Monmouth, Ocean, Passaic y Union, Nueva Jersey. Para inscribirse en el plan, debe vivir en una de estas áreas.</p>
<p><b>¿Qué es la autorización previa?</b></p>	<p>Una autorización previa significa que usted debe obtener la aprobación de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) antes de que Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) cubra un servicio, producto o medicamento específico, o un proveedor fuera de la red. Es posible que Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) no cubra el servicio, producto o medicamento si usted no obtiene la aprobación previa. Si necesita atención de urgencia o emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no es necesario que obtenga primero la aprobación. Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) puede proporcionarle una lista de servicios o procedimientos para los que usted debe obtener una autorización previa de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) antes de que se brinde el servicio.</p> <p>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 autorización previa.</p>
<p><b>¿Debo pagar un monto mensual (también llamado prima) con Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP)?</b></p>	<p>No. Usted no pagará primas mensuales a Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) por su cobertura de salud.</p> <p>Además, Medicaid pagará la prima de la Parte B de Medicare por usted.</p>
<p><b>¿Debo pagar un deducible como miembro de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP)?</b></p>	<p>No. Usted no paga deducibles en Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP).</p>
<p><b>¿Cuál es el monto máximo que pagaré de mi bolsillo por los servicios médicos como miembro de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP)?</b></p>	<p>No existe un costo compartido para los servicios médicos en Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP), por lo que el costo anual que paga de su bolsillo será de \$0.</p>

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

### C. Descripción general de los servicios

La siguiente tabla presenta una descripción general de los servicios que puede necesitar y las normas sobre los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<b>Necesita atención hospitalaria</b>	Atención hospitalaria para pacientes internados	\$0	Excepto en casos de emergencia, su proveedor de atención médica debe informar al plan sobre su internación en hospital.  Puede requerirse autorización previa.
	Servicios hospitalarios para pacientes externos (incluido tratamiento para pacientes externos brindado por un médico o cirujano)	\$0	Puede requerirse autorización previa.
	Servicios en un centro quirúrgico ambulatorio (ASC)	\$0	Puede requerirse autorización previa.
<b>Quiere consultar a un proveedor de atención médica</b>	Consultas con el médico (incluidas las consultas con proveedores de atención primaria y especialistas)	\$0	
	Consultas para tratar una lesión o enfermedad	\$0	
	Atención preventiva (atención para evitar enfermarse, como vacunas antigripales y de otro tipo)	\$0	
	Consultas de bienestar, como exámenes físicos	\$0	
	Consulta preventiva "Bienvenido a Medicare" (solo una vez)	\$0	

**Si tiene alguna pregunta**, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) al 1-844-362-0934, TTY 711, de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

**Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp](http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp).

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<b>Necesita atención de emergencia</b>	Servicios en la sala de emergencias	\$0	Puede acudir a cualquier sala de emergencias si cree razonablemente que necesita atención de emergencia. No necesita autorización previa y no es necesario estar dentro de la red. Los servicios en salas emergencias también están cubiertos fuera de los EE. UU. Póngase en contacto con el plan para obtener detalles.
<b>Necesita atención de emergencia</b>	Servicios de urgencia	\$0	Los servicios de urgencia no son atención de emergencia. No necesita autorización previa y no es necesario estar dentro de la red. Los servicios de urgencia también están cubiertos fuera de los EE. UU. y sus territorios, excepto en circunstancias limitadas. Póngase en contacto con el plan para obtener detalles.
<b>Necesita exámenes médicos</b>	Análisis de laboratorio, como análisis de sangre	\$0	Puede requerirse autorización previa.
	Radiografías u otras imágenes, como tomografía axial computarizada (TAC)	\$0	Puede requerirse autorización previa.
	Pruebas de detección, como estudios para detectar cáncer	\$0	Puede requerirse autorización previa.
<b>Necesita servicios auditivos/ de audición</b>	Pruebas auditivas (incluidos exámenes auditivos de rutina)	\$0	Puede requerirse autorización previa.
	Audífonos (así como ajustes, y accesorios y suministros relacionados)	\$0	Puede requerirse autorización previa.

**Si tiene alguna pregunta**, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) al 1-844-362-0934, TTY 711, de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

**Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp](http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp).

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<b>Necesita atención dental</b>	Servicios dentales (que incluyen, entre otros, exámenes y limpiezas de rutina, radiografías, empastes, coronas, extracciones, dentaduras postizas, y atención de endodoncia y periodoncia)	\$0	Puede requerirse autorización previa.
<b>Necesita atención de la vista</b>	Servicios de la vista (incluidos exámenes de la vista anuales)	\$0	
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	
	Otro tipo de atención de la vista (incluidos el diagnóstico y el tratamiento para enfermedades y afecciones de la vista)	\$0	Puede requerirse autorización previa.
<b>Tiene una afección mental</b>	Atención de salud mental para pacientes internados (servicios de salud mental a largo plazo, incluidos servicios para pacientes internados en un hospital psiquiátrico, un hospital general, la unidad psiquiátrica de un hospital de cuidados agudos, un centro de atención a corto plazo (STCF) o un hospital de acceso crítico)	\$0	El plan cubre las hospitalizaciones para cuidados agudos de pacientes internados para todos los miembros en un hospital general, independientemente del diagnóstico o tratamiento por el que se los ingresa.  Puede requerirse autorización previa.

**(Este servicio continúa en la siguiente página)**

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<b>Tiene una afección mental (continuación)</b>			
	<p>Atención de salud mental para pacientes externos (que incluye, entre otros, rehabilitación de salud mental para adultos en apartamentos y hogares grupales supervisados, servicios clínicos y hospitalarios, atención parcial y administración de medicamentos)</p> <p><b>(Nota:</b> esta no es una lista completa de los servicios ampliados de salud mental para pacientes externos del plan. Llame al Departamento de Servicios para Miembros o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información).</p>	\$0	<p>Los servicios pueden ser prestados por un psiquiatra o médico autorizado por el estado, un psicólogo clínico, un asistente social clínico, un especialista en enfermería clínica, un profesional en enfermería, un auxiliar médico, un psiquiatra, psicólogo o enfermero de práctica avanzada (APN) de la Red de Profesionales Independientes (IPN), u otro profesional de salud mental calificado de conformidad con lo permitido por la legislación estatal aplicable.</p> <p>Puede requerirse autorización previa.</p>

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<b>Tiene un trastorno por abuso de sustancias</b>	<p>Servicios de tratamiento para trastornos por abuso de sustancias para pacientes internados y externos (que incluye, entre otros, desintoxicación y manejo de la abstinencia, servicios residenciales a corto plazo, servicios en centros de tratamiento residencial y tratamiento asistido por medicamentos para el uso de metadona)</p> <p><b>(Nota:</b> esta no es una lista completa de los servicios ampliados para trastornos por abuso de sustancias del plan. Llame al Departamento de Servicios para Miembros o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información).</p>	\$0	Puede requerirse autorización previa.
<b>Necesita un lugar para vivir con personas que lo puedan ayudar</b>	Atención de enfermería especializada	\$0	Puede requerirse autorización previa.
	Atención en un hogar de convalecencia	\$0	Puede requerirse autorización previa.

**(Este servicio continúa en la siguiente página)**

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<b>Necesita un lugar para vivir con personas que lo puedan ayudar (continuación)</b>			
	Cuidado asistencial (atención a largo plazo en un centro de atención de enfermería)	\$0	Los servicios están cubiertos para las personas que cumplan con el nivel de atención del centro de atención de enfermería y sus objetivos de rehabilitación se hayan cumplido o se hayan interrumpido sin plan de alta a la comunidad en un plazo de 180 días de la admisión.  Puede requerirse autorización previa.
<b>Usted necesita terapia después de un accidente o ataque cerebrovascular</b>	Terapia ocupacional, fisioterapia o terapia del habla	\$0	Puede requerirse autorización previa.
<b>Necesita ayuda para recibir los servicios de salud</b>	Servicios de ambulancia	\$0	Puede requerirse autorización previa.
	Transporte de emergencia	\$0	
<b>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección</b>	Medicamentos con receta de la Parte B de Medicare (incluidos los que le receta el proveedor en su consultorio, algunos medicamentos orales contra el cáncer y algunos medicamentos utilizados con determinados equipos médicos)	\$0	Lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información sobre estos medicamentos.  Puede requerirse autorización previa.

**(Este servicio continúa en la siguiente página)**

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<b>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</b>			
	<p>Medicamentos con receta de la Parte D de Medicare</p> <p>Niveles 1 a 5: medicamentos genéricos y de marca</p>	\$0	<p>Puede haber limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la Lista de medicamentos cubiertos (Formulario) de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) en <a href="http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp/drug-formulary">www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp/drug-formulary</a> para obtener más información.</p> <p>Es posible que Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) requiera que usted primero pruebe un medicamento para tratar su afección antes de que cubra otro medicamento para esa afección.</p> <p>Algunos medicamentos tienen límites de cantidad.</p> <p>Su proveedor debe obtener la autorización previa de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) para ciertos medicamentos.</p> <p>Usted debe acudir a ciertas farmacias para una cantidad muy limitada de medicamentos, debido a requisitos de manejo especial, coordinación del proveedor o educación del paciente que la mayoría de las farmacias en la red no pueden cumplir. Estos medicamentos se mencionan el sitio web del plan, la Lista de medicamentos cubiertos (Formulario) y los materiales impresos, así como también en el buscador de planes de medicamentos con receta de Medicare en <a href="http://www.medicare.gov/plan-compare">www.medicare.gov/plan-compare</a>.</p> <p>Usted puede recibir un suministro para uno, dos o tres meses de la mayoría de los medicamentos a través de farmacias minoristas y de pedido por correo de la red. Los medicamentos especializados se limitan a un suministro para 30 días.</p>
	Medicamentos de venta libre (OTC)	\$0	Puede haber limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos.

**(Este servicio continúa en la siguiente página)**

**Si tiene alguna pregunta**, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) al 1-844-362-0934, TTY 711, de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

**Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp](http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp).

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): Resumen de beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<b>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</b>			
	Medicamentos para la diabetes	\$0	
<b>Necesita cuidado de los pies</b>	Servicios de podiatría (incluidos exámenes de rutina)	\$0	
	Servicios ortésicos	\$0	Puede requerirse autorización previa.
<b>Necesita suministros o equipos médicos duraderos (DME)</b>	<p>Por ejemplo, sillas de ruedas, nebulizadores, muletas, andadores con apoyo para la rodilla, andadores, y suministros y equipos de oxígeno</p> <p><b>(Nota:</b> esta no es una lista completa de los DME y suministros cubiertos. Llame al Departamento de Servicios para Miembros o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información).</p>	\$0	Puede requerirse autorización previa.
<b>Necesita servicios de interpretación</b>	Intérpretes de lenguaje hablado	\$0	
	Intérpretes de lenguaje de señas	\$0	
<b>Otros servicios cubiertos</b>	Acupuntura	\$0	
	Coordinación de la atención	\$0	
	Servicios de quiropráctica	\$0	Puede requerirse autorización previa.
	Suministros para la diabetes	\$0	Puede requerirse autorización previa.

**(Este servicio continúa en la siguiente página)**

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<b>Otros servicios cubiertos (continuación)</b>			
	Detección, diagnóstico y tratamiento temprano y periódico (EPSDT) (incluidos los exámenes de detección preventivos, los exámenes médicos, los exámenes de detección y servicios auditivos y de la vista, las vacunas, las pruebas de detección de plomo y los servicios de atención de enfermería privada)	\$0	El programa de EPSDT es para miembros menores de 21 años.  Puede requerirse autorización previa.
	Planificación familiar	\$0	Los servicios de planificación familiar brindados por proveedores fuera de la red están cubiertos directamente por el pago por servicio de Medicaid.
	Atención en un hospicio	\$0	Puede requerirse autorización previa.
	Mamografías	\$0	
	Servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS) (que incluyen, entre otros, servicios de vida asistida, terapia cognitiva, del habla y ocupacional, fisioterapia, servicios de tareas domésticas, entrega de comidas a domicilio, modificaciones de la residencia (como instalación de rampas o barandas), modificaciones de vehículos, atención social diurna para adultos y transporte no médico)	\$0	El programa de MLTSS ofrece servicios a los miembros que necesitan el nivel de atención que generalmente se brinda en un centro de atención de enfermería, y les permite obtener la atención necesaria en un entorno residencial o comunitario.  El programa de MLTSS está disponible para los miembros que cumplen ciertos requisitos clínicos. Puede requerirse autorización previa.

**(Este servicio continúa en la siguiente página)**

**Si tiene alguna pregunta**, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) al 1-844-362-0934, TTY 711, de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

**Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp](http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp).

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Información sobre limitaciones, excepciones y beneficios (normas sobre los beneficios)
<b>Otros servicios cubiertos (continuación)</b>			
	Atención médica diurna (incluidos los servicios preventivos, terapéuticos, de diagnóstico y de rehabilitación bajo la supervisión de médicos y enfermeros en un entorno de atención ambulatoria)	\$0	La atención médica diurna se brinda para satisfacer las necesidades de las personas que tienen discapacidades físicas o cognitivas con el fin de apoyar la vida en la comunidad.  Puede requerirse autorización previa.
	Asistencia de atención personal (PCA) (incluidas las tareas relacionadas con la salud realizadas por una persona calificada en el hogar del miembro, bajo la supervisión de un profesional en enfermería certificado, según lo certifique un médico de acuerdo con el plan de atención escrito del miembro)	\$0	Puede requerirse autorización previa.
	Servicios protésicos	\$0	Puede requerirse autorización previa.
	Servicios para ayudar a controlar su enfermedad	\$0	

El resumen de beneficios anterior se proporciona con fines informativos únicamente. Para obtener más información sobre sus beneficios, puede leer la *Evidencia de cobertura* de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP). Si tiene alguna pregunta, también puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP).

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

### **D. Servicios adicionales que cubre Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP)**

Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros o lea la *Evidencia de cobertura* para obtener información sobre otros servicios cubiertos.

Servicios adicionales que cubre Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP)	Sus costos
Acondicionamiento físico	Membresía estándar en centros participantes de SilverSneakers y acceso a herramientas, planificadores, boletines y clases que se relacionan con el bienestar en línea sin costo adicional. Los kits de acondicionamiento físico para el hogar se encuentran disponibles si no vive cerca de un club participante o prefiere ejercitarse en casa.
Tarjeta de Healthy Foods  (Beneficio especial para ciertas afecciones crónicas)	La tarjeta de beneficios de Healthy Foods puede usarse en lugares aprobados para comprar productos que promuevan la salud nutricional. Nuestro plan cubre hasta un monto máximo de \$50 por mes. Un administrador de atención de Aetna determinará su elegibilidad para recibir este beneficio.
Ayuda durante la emergencia de salud pública por COVID-19	Usted siempre pagará \$0 por las pruebas de COVID-19, incluso si finaliza la emergencia de salud pública por COVID-19. Además, durante la emergencia de salud pública por COVID-19 ofrecemos estos servicios adicionales: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de telesalud para salud mental y psiquiatría con proveedores de la red.</li> <li>• Usted puede ser elegible para recibir un paquete de suministros, si el resultado de su prueba es positivo, para ayudar a prevenir la propagación del COVID-19 y asistir con la recuperación.</li> </ul>
Comidas	\$0  Nuestro plan cubre hasta 28 comidas entregadas a domicilio en un período de 14 días después de recibir el alta al hogar de un hospital de cuidados agudos para pacientes internados o un hospital psiquiátrico para pacientes internados. Si es elegible, se comunicarán con usted para programar las entregas.
Línea directa de enfermería	Hable con un enfermero certificado durante las 24 horas, los 7 días de la semana para analizar problemas médicos o temas de bienestar.

**Si tiene alguna pregunta**, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) al 1-844-362-0934, TTY 711, de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

**Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp](http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp).

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

Servicios adicionales que cubre Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP)	Sus costos
Productos de venta libre (OTC)	<p>Obtenga productos de salud y bienestar de venta libre por correo o en las tiendas CVS participantes.</p> <p>Nuestro plan cubre hasta un monto máximo de \$210 cada tres meses.</p> <p>CVS administrará su beneficio de OTC. Consulte el catálogo de OTC para ver una lista de los productos elegibles.</p>
Sistema de servicios personales de respuesta ante emergencias	<p>\$0</p> <p>LifeStation es un sistema de alerta médica que le brinda acceso a asistencia las 24 horas, los 7 días de la semana, en caso de caída u otra emergencia. El dispositivo de alerta médica (o "sistema de alerta") se puede usar para solicitar apoyo médico para que se envíe ayuda de inmediato.</p>
Resources for Living®	<p>Resources For Living® lo ayuda a mantenerse en contacto con recursos en su comunidad, como viviendas para personas mayores, atención diurna para adultos, subsidios para comidas, actividades en la comunidad y más.</p>
Telesalud	<p>Se cubren consultas de telesalud con médicos de atención primaria y de atención de urgencia dentro de la red. Debe comunicarse con su médico para obtener más información sobre qué servicios de telesalud ofrece y cómo programar una consulta de telesalud. Además, puede programar una consulta por video con MinuteClinic, que está disponible durante las 24 horas, los 7 días de la semana, mediante la aplicación de CVS o en <a href="http://www.cvs.com/minuteclinic/virtual-care/video-visits">www.cvs.com/minuteclinic/virtual-care/video-visits</a>.</p>
Atención de emergencia o urgencia en todo el mundo	<p>Cubrimos la atención de emergencia y urgencia en todo el mundo.</p> <p>Puede acudir a cualquier sala de emergencias si cree razonablemente que necesita atención de emergencia. No necesita autorización previa y no es necesario estar dentro de la red.</p> <p>Los servicios de urgencia no son atención de emergencia. No necesita autorización previa y no es necesario estar dentro de la red.</p>

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

### **E. Beneficios cubiertos fuera de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP)**

Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros para averiguar sobre otros servicios que no están cubiertos por Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) pero que están disponibles a través del pago por servicio de Medicaid.

Otros servicios cubiertos directamente por el pago por servicio de Medicaid	Sus costos
Transporte que no sea de emergencia (de rutina) (incluidos los vehículos de asistencia con la movilidad [MAV]), ambulancia de soporte vital básico (SVB) que no sea de emergencia (camilla) y servicios de transporte de vehículos de alquiler (como pasajes o pases de autobús y tren, o servicios de vehículos y reembolso de millas)	\$0
Administración específica de casos (enfermedades mentales crónicas)	\$0
Atención de salud conductual domiciliaria (administración de la atención)	\$0
PACT (Programa de tratamiento comunitario de reafirmación personal)	\$0
CSS (Servicios de apoyo en la comunidad)	\$0
Servicios de emergencia psiquiátrica (PES)/Servicios de emergencia afiliados (AES)	\$0

### **F. Servicios no cubiertos por Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) (exclusiones)**

Los siguientes servicios no están cubiertos por nuestro plan. Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para miembros para obtener información sobre otros servicios excluidos.

Servicios no cubiertos por Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) (exclusiones)
Servicios que no son considerados “razonables y necesarios” según los estándares de Medicare y NJ FamilyCare
Medicamentos, productos o tratamientos quirúrgicos y médicos experimentales, a menos que los cubra Medicare o un estudio clínico aprobado por Medicare
Tratamiento quirúrgico para obesidad mórbida, salvo cuando se considere médicamente necesario
Procedimientos de mejora opcionales o voluntarios
Cirugía estética u otro trabajo estético, salvo que se cumplan los criterios requeridos
Cirugía LASIK

**Si tiene alguna pregunta**, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) al 1-844-362-0934, TTY 711, de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

**Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp](http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp).

### **G. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan**

Como miembro de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP), usted tiene ciertos derechos sobre su atención médica. Usted tiene ciertas responsabilidades con respecto a los proveedores de atención médica que se ocupan de su salud. Independientemente de su afección de salud, no se le puede rechazar tratamiento médicamente necesario. Usted puede hacer uso de estos derechos sin perder los servicios de atención médica. Le informaremos sobre sus derechos al menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, lea la *Evidencia de cobertura*.

#### **Los derechos incluyen, entre otros, los siguientes:**

- **Usted tiene derecho a ser tratado con respeto, equidad y dignidad.** Esto comprende el derecho a lo siguiente:
  - Recibir los servicios cubiertos sin temor a ser discriminado debido a cuestiones de raza, origen étnico, nacionalidad, color, religión, credo, sexo (lo que incluye estereotipos sexuales e identidad de género), edad, estado de salud, discapacidad mental, física o sensorial, orientación sexual, información genética, capacidad de pago o capacidad para hablar en inglés. Ningún proveedor de atención médica debe participar en ninguna práctica, con respecto a un miembro, que constituya discriminación ilegal conforme a las leyes o reglamentaciones estatales o federales.
  - Solicitar y obtener información en otros formatos (por ejemplo, letra grande, braille o audio) sin costo.
  - No sufrir ninguna forma de restricción ni aislamiento físico.
  - No recibir facturas de los proveedores de la red.
  - Obtener respuesta a sus preguntas e inquietudes íntegramente y con cortesía.
  - Ejercer sus derechos con libertad sin que esto tenga un efecto negativo en el trato que recibe de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) o de su proveedor.
- **Usted tiene derecho a obtener información acerca de la atención médica.** Esto incluye información sobre tratamientos y las opciones de tratamiento, independientemente de la cobertura del beneficio o el costo. Esta información debe proporcionarse en un formato e idioma que usted pueda entender. Estos derechos incluyen obtener información sobre lo siguiente:
  - Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP).
  - Los servicios que cubrimos.
  - Cómo obtener servicios.
  - Cuánto le costarán los servicios.
  - Los nombres de los proveedores de atención médica y administradores de atención.
  - Sus derechos y responsabilidades.

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

- **Usted tiene derecho a tomar decisiones sobre su atención, incluso a negarse a seguir un tratamiento.** Esto comprende el derecho a lo siguiente:
  - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP). Puede cambiar de PCP en cualquier momento durante el año. Si desea cambiar de PCP, puede llamar al 1-844-362-0934.
  - Consultar a un proveedor de atención médica para mujeres sin remisión.
  - Obtener rápidamente los servicios y medicamentos cubiertos.
  - Conocer todas las opciones de tratamiento, independientemente de su costo o de que tengan cobertura.
  - Rehusarse al tratamiento, en la medida en que lo permita la ley, incluso si su proveedor de atención médica le recomienda no hacerlo.
  - Dejar de tomar un medicamento, incluso si su proveedor de atención médica le recomienda no hacerlo.
  - Solicitar una segunda opinión sobre la atención médica que su PCP o su equipo de atención le recomiendan recibir. Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) pagará el costo de su consulta para obtener una segunda opinión.
  - Comunicar sus deseos de atención médica en una instrucción anticipada.
- **Usted tiene derecho a acceder oportunamente a la atención sin tener que enfrentar obstáculos físicos ni de comunicación.** Esto comprende el derecho a lo siguiente:
  - Obtener atención médica oportunamente.
  - Ingresar en el consultorio de un proveedor de atención médica y salir de este. Esto significa acceso sin barreras para personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.
  - Contar con intérpretes que lo ayuden a comunicarse con sus médicos, otros proveedores y su plan de salud. Si necesita ayuda con este servicio, llame al 1-844-362-0934.
  - Acceder a la traducción de la *Evidencia de cobertura* y cualquier material impreso de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) en su lengua materna o que le lean estos materiales en voz alta si tiene problemas de la vista o para leer. Los servicios de interpretación estarán disponibles previa solicitud sin cargo.
  - No ser sometido a ningún tipo de restricción ni aislamiento físico que se pueda utilizar como medio de coacción, fuerza, disciplina, conveniencia o represalia.
- **Usted tiene derecho a solicitar atención de urgencia y emergencia cuando la necesite.** Esto significa que tiene el derecho a lo siguiente:
  - Recibir servicios de atención de emergencia o urgencia, durante las 24 horas, los 7 días de la semana, sin aprobación previa.
  - Consultar a proveedores de atención de urgencia o emergencia fuera de la red cuando sea necesario.
- **Usted tiene derecho a la confidencialidad y la privacidad.** Esto comprende el derecho a lo siguiente:
  - Solicitar y obtener una copia de sus registros médicos de una manera que pueda comprender y solicitar su modificación o corrección.
  - Mantener la confidencialidad de su información personal de salud. No se divulgará información personal de salud a ninguna persona sin su consentimiento, excepto que la ley así lo exija.
  - Tener privacidad durante un tratamiento.

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

- **Usted tiene derecho a plantear reclamos sobre la atención o los servicios cubiertos.**

Esto comprende el derecho a lo siguiente:

- Acceder a un proceso sencillo para expresar sus inquietudes y esperar que Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) haga un seguimiento.
- Presentar un reclamo o una queja en nuestra contra o en contra de nuestros proveedores. También tiene derecho a apelar ciertas decisiones que hayamos tomado nosotros o nuestros proveedores.
- Solicitar una apelación del estado (audiencia imparcial del estado).
- Obtener una explicación detallada de los motivos de la denegación de un servicio.

### **Sus responsabilidades incluyen, entre otras, las siguientes:**

- **Usted tiene la responsabilidad de tratar a los demás con respeto, equidad y dignidad.**

Debe hacer lo siguiente:

- Tratar a los proveedores de atención médica con dignidad y respeto.
- Asistir a las citas, llegar a horario y llamar de antemano si se retrasará o necesita cancelar una cita.

- **Usted tiene la responsabilidad de dar información sobre usted y su salud.** Debe hacer lo siguiente:

- Informarle a su proveedor de atención médica sobre sus dolencias de manera clara y brindar tanta información como sea posible.
- Darle a su proveedor de atención médica información sobre usted y sus antecedentes médicos.
- Informarle a su proveedor de atención médica que es miembro de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP).
- Hablar con su PCP, administrador de atención u otras personas adecuadas sobre cómo buscar los servicios de un especialista antes de acudir a un hospital (excepto en casos de emergencia).
- Informar a su PCP, administrador de atención u otras personas adecuadas en un plazo de 24 horas sobre una emergencia o un tratamiento fuera de la red.
- Notificar al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) si hay cambios en su información personal, como su dirección o número de teléfono.

- **Usted tiene la responsabilidad de tomar decisiones sobre su atención, incluso negarse a seguir un tratamiento.** Debe hacer lo siguiente:

- Aprender sobre sus problemas de salud y los tratamientos recomendados, y considerar el tratamiento antes de que se realice.
- Colaborar con su equipo de atención y desarrollar juntos planes de tratamiento y objetivos.
- Seguir las instrucciones y los planes de atención que usted y su proveedor de atención médica hayan acordado, y recordar que negarse a seguir un tratamiento recomendado por su proveedor de atención médica podría perjudicar su salud.

- **Usted tiene la responsabilidad de recibir los servicios a través de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP).** Debe hacer lo siguiente:

- Recibir toda la atención médica de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP), excepto en casos de emergencia, atención de urgencia, servicios de diálisis fuera del área o servicios de planificación familiar, a menos que Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) proporcione una autorización previa para la atención fuera de la red.

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

- No permitir que ninguna otra persona use su identificación de miembro de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) para obtener servicios de atención médica.
- Notificar a Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) cuando crea que alguien ha usado incorrecta y deliberadamente los beneficios o servicios de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP).

Para obtener más información sobre sus derechos, lea la *Evidencia de cobertura* de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP). Si tiene alguna pregunta, también puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP).

---

### **H. Cómo interponer un reclamo o apelar un servicio denegado**

Si tiene un reclamo o considera que Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) debería cubrir algo que se le denegó, llame a Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) al 1-844-362-0934. Puede presentar un reclamo o apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre los reclamos y las apelaciones, puede leer el Capítulo 8 de la *Evidencia de cobertura* de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP). También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP).

Para interponer una queja o presentar una apelación sobre la atención médica, llame al 1-844-362-0934 o escriba a la siguiente dirección:

Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) Appeals and Grievances  
PO Box 818070  
Cleveland, OH 44181

Para interponer una **queja** sobre los medicamentos con receta, llame al 1-844-362-0934 o escriba a la siguiente dirección:

Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) Appeals and Grievances  
PO Box 818070  
Cleveland, OH 44181

Para presentar una **apelación** sobre los medicamentos con receta, llame al 1-844-362-0934 o escriba a la siguiente dirección:

Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) Appeals and Grievances  
4500 E Cotton Center Blvd  
Phoenix, AZ 85040

---

### **I. Qué debe hacer si sospecha de fraude**

La mayoría de los profesionales de salud y de las organizaciones que proveen servicios son honestos. Lamentablemente, puede haber algunas excepciones.

Si usted cree que un médico, un hospital o una farmacia está haciendo algo mal, comuníquese con nosotros.

- Llámenos al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP). Los números de teléfono están en la portada de este resumen.

## Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

- O llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números de forma gratuita, durante las 24 horas, los 7 días de la semana.
- También puede llamar a la División de Fraude de Medicaid de Nueva Jersey (de la Oficina del Controlador del Estado) al 1-609-292-1272. Las llamadas a este número son gratuitas.

**Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicio, la facturación o las tarjetas de identificación de miembro, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) al siguiente número:**

1-844-362-0934

Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar los 7 días de la semana, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local.

El Departamento de Servicios para Miembros también ofrece servicios gratuitos de interpretación para las personas que no hablan inglés.

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar los 7 días de la semana, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local.

**Si tiene alguna pregunta sobre su salud, haga lo siguiente:**

- Llame a su proveedor de atención primaria (PCP). Siga las instrucciones de su PCP para obtener atención cuando el consultorio esté cerrado.
- Si el consultorio de su PCP está cerrado, también puede llamar a la línea directa de enfermería de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP). El personal de enfermería escuchará su problema y le indicará cómo obtener atención (por ejemplo: atención de conveniencia, atención de urgencia, atención en una sala de emergencias). Los números de la línea directa de enfermería de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) son los siguientes:

1-844-362-0934

Las llamadas a este número son gratuitas. Los enfermeros certificados están disponibles durante las 24 horas, los 7 días de la semana.

Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) también ofrece servicios gratuitos de interpretación para las personas que no hablan inglés.

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratuitas. Los enfermeros certificados están disponibles durante las 24 horas, los 7 días de la semana.

**Si necesita atención de salud conductual de inmediato, llame a la línea de salud conductual al siguiente número:**

1-844-362-0934

Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar durante las 24 horas, los 7 días de la semana.

Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) también ofrece servicios gratuitos de interpretación para las personas que no hablan inglés.

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar durante las 24 horas, los 7 días de la semana.

# Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP): **Resumen de beneficios**

## **Lista de verificación para la preinscripción**

Antes de tomar una decisión sobre la inscripción, es importante que comprenda plenamente nuestros beneficios y nuestras normas. Si tiene alguna pregunta, puede llamar y hablar con un representante del Departamento de Servicios para Miembros al **1-844-362-0934 (TTY: 711)**. Desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, puede llamarnos los 7 días de la semana, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local. Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, puede llamar de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local.

Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) cubrirá sus beneficios de Medicare y también sus beneficios de NJ FamilyCare (Medicaid). Cuando se inscriba en este plan, se cancelará automáticamente su inscripción en cualquier plan Medicare Advantage, de la Parte D de Medicare o de NJ FamilyCare (Medicaid) en el que esté inscrito actualmente.

### **Comprender los beneficios**

- Consulte la lista completa de beneficios que se encuentra en la Evidencia de cobertura (EOC), especialmente para aquellos servicios por los que normalmente consulta con un proveedor. Visite **[www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp](http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp)** o llame al **1-844-362-0934 (TTY: 711)** para ver una copia de la EOC.
- Consulte el directorio de proveedores (o pregúntele a su proveedor de atención primaria) para asegurarse de que los proveedores que consulta ahora estén en la red. El plan únicamente cubre la atención brindada por proveedores dentro de la red.
- Consulte el directorio de farmacias para asegurarse de que la farmacia a la que acude para obtener sus medicamentos con receta esté en la red. El plan únicamente cubre medicamentos con receta obtenidos en farmacias dentro de la red.

### **Comprender las normas importantes**

- No tiene prima. Medicaid paga la prima de la Parte B por usted.
- Los beneficios pueden cambiar el 1 de enero de 2022.
- Salvo en emergencias o situaciones de urgencia, no cubrimos servicios provistos por proveedores fuera de la red (médicos que no figuran en el directorio de proveedores).
- Este es un plan para necesidades especiales completamente integrado con doble elegibilidad (FIDE SNP). Su posibilidad de inscribirse dependerá de que verifiquemos que tenga derecho tanto a Medicare como a los beneficios completos de Medicaid.

© 2020 Aetna Inc.

H6399\_NR\_0009\_21926\_2021\_C

Y0001\_H6399\_001\_NQ41\_SB21\_SP\_M

**Si tiene alguna pregunta**, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Aetna Assure Premier Plus (HMO D-SNP) al 1-844-362-0934, TTY 711, de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

**Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp](http://www.aetnabetterhealth.com/new-jersey-hmosnp).