

NaviCare® HMO SNP ofrecido por Fallon Community Health Plan (Fallon Health)

Aviso anual de cambios para 2026

Introducción

Actualmente, usted está inscrito como miembro de nuestro plan. El próximo año, habrá algunos cambios en nuestros beneficios y cobertura. En este *Aviso anual de cambios* se le informa sobre los cambios y dónde puede encontrar más información al respecto. Para obtener más información sobre los costos, los beneficios o las normas, revise el *Manual del miembro*, conocido también como la *Evidencia de cobertura*, disponible en nuestro sitio web en fallonhealth.org/navicare. Llame al número de Servicios para los Inscritos que figura en la parte inferior de la página para recibir una copia por correo. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo de su *Manual del miembro*.

Recursos adicionales

- Este documento está disponible de forma gratuita en español, vietnamita y jemer. Hay otros idiomas disponibles de forma gratuita si lo pide.
- Puede recibir este *Aviso anual de cambios* de forma gratuita en otros formatos, como letra de imprenta grande, braille o audio. Llame a Servicios para los Inscritos al 1-877-700-6996; los usuarios de TTY deben llamar al TRS 711. El horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes (7 días a la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo). La llamada es gratuita.
- En el formulario de inscripción de cada miembro, el Plan solicita el idioma que el miembro prefiere para las comunicaciones escritas y verbales o la solicitud de la información en un formato alternativo. La preferencia de idioma del miembro se registrará y guardará en el sistema operativo central del plan para todas las comunicaciones con el fin de que el miembro no tenga que realizar una solicitud por separado en cada oportunidad.
- Los miembros inscritos pueden cambiar su idioma de preferencia o el formato de las comunicaciones informando a un miembro de su equipo interdisciplinario de atención o llamando a Servicios para los Inscritos de NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS 711).

OMB Approval 0938-1444 (Vence el: 30 de junio de 2026)

Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.



Índice

A. Descargos de responsabilidad	3
B. Revisión de su cobertura de Medicare y MassHealth (Medicaid) para el próximo año	3
B1. Información sobre NaviCare HMO SNP	4
B2. Cosas importantes que hacer	4
C. Cambios en nuestros proveedores y farmacias de la red	5
D. Cambios en los beneficios para el próximo año.....	6
D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos.....	6
D2. Cambios en la cobertura para medicamentos	9
E. Elegir un plan	11
E1. Permanecer en nuestro plan.....	11
E2. Cambiar de plan.....	11
F. Cómo obtener ayuda.....	16
F1. Nuestro plan.....	16
F2. Programa SHINE (Servicio para las necesidades de seguros de salud de todas las personas).....	16
F3. My Ombudsman.....	17
F4. Medicare	17
F5. MassHealth	18



A. Descargos de responsabilidad

- NaviCare es un plan de atención coordinada que tiene un contrato con Medicare y un contrato con el programa Medicaid de la Commonwealth of Massachusetts. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare. Este plan es un programa voluntario que está disponible para cualquier persona de 65 años o más que califique para MassHealth Standard y Original Medicare y que no tenga ningún otro seguro de salud integral, excepto Medicare.
- MassHealth está obligado por ley federal a recuperar dinero de los bienes de ciertos miembros de MassHealth que tienen 55 años o más, o miembros de cualquier edad que estén recibiendo atención a largo plazo en un hogar de convalecencia o en otra institución médica. Para obtener más información sobre la recuperación de patrimonio de MassHealth, visite www.mass.gov/info-details/massachusetts-medicaid-estate-recovery.

B. Revisión de su cobertura de Medicare y MassHealth (Medicaid) para el próximo año

Es importante que revise ahora su cobertura para asegurarse de que todavía satisfaga sus necesidades el próximo año. Si no satisface sus necesidades, puede dejar nuestro plan. Consulte la **Sección D** para obtener más información sobre los cambios en sus beneficios para el próximo año.

Si decide abandonar nuestro plan, su membresía finalizará el último día del mes en que se presentó la solicitud. Seguirá inscrito en los programas Medicare y MassHealth mientras sea elegible.

Si abandona nuestro plan, puede obtener información sobre lo siguiente:

- Opciones de Medicare en la tabla de la **Sección E2**.
- Opciones y servicios de MassHealth en la **Sección E2**.

Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.



B1. Información sobre NaviCare HMO SNP

- Fallon Health es un plan médico que tiene contrato con Medicare y Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a los miembros.
- En este *Aviso anual de cambios* los términos "nosotros", "nos", "nuestro" o "nuestro plan" hacen referencia a NaviCare HMO SNP.

B2. Cosas importantes que hacer

- **Consulte si hay algún cambio en nuestros beneficios que pueda afectarlo.**
 - ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que utiliza?
 - Revise los cambios en los beneficios para asegurarse de que funcionen para usted el próximo año.
 - Consulte la **Sección D1** para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- **Verifique si hay algún cambio en nuestra cobertura para medicamentos que pueda afectarlo.**
 - ¿Estarán cubiertos sus medicamentos? ¿Puede usar las mismas farmacias? ¿Habrá algún cambio, como autorización previa, tratamiento escalonado o límites de cantidad?
 - Revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura para medicamentos sea conveniente para usted el próximo año.
 - Consulte la **Sección D2** para obtener información sobre los cambios en nuestra cobertura para medicamentos.
- **Averigüe si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
 - ¿Sus médicos, incluidos los especialistas, están en nuestra red? ¿Qué sucede con su farmacia? ¿Qué ocurre con los hospitales y otros proveedores que usted utiliza?
 - Consulte la **Sección C** para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.



- **Considere los costos generales del plan. NOTA:** Los miembros de NaviCare no tienen costos por los servicios cubiertos.
 - ¿Cuáles son las diferencias y similitudes de los costos totales con otras opciones de cobertura?
- **Considere si está satisfecho con nuestro plan.**

Si decide quedarse en NaviCare HMO SNP:

Si quiere quedarse con nosotros el año que viene, es fácil, no tiene que hacer nada. Si no realiza ningún cambio, automáticamente permanecerá inscrito en NaviCare HMO SNP.

Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura se adaptará mejor a sus necesidades, es posible que pueda cambiar de plan (consulte la **Sección E2** para obtener más información). Si se inscribe en un nuevo plan o se cambia a Original Medicare, la cobertura nueva comenzará el primer día del mes siguiente.

C. Cambios en nuestros proveedores y farmacias de la red

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2026.

Consulte el Directorio de proveedores y farmacias de 2026 para saber si sus proveedores (proveedor de atención primaria, especialistas, hospitales, etc.) o su farmacia están en nuestra red. En nuestro sitio web fallonhealth.org/navicare, se encuentra disponible un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado. También puede llamar a Servicios para los Inscritos a los números que figuran en la parte inferior de la página para obtener información actualizada sobre los proveedores o para pedirnos que le enviemos por correo un *Directorio de proveedores y farmacias*.

Es importante que usted sepa que también podemos hacer cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor abandona nuestro plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el **Capítulo 3** de su *Manual del miembro* o llame al número de Servicios para los Inscritos que figura en la parte inferior de la página para obtener ayuda.



Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.

D. Cambios en los beneficios para el próximo año

D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos

Cambiaremos nuestra cobertura para ciertos servicios médicos el próximo año. En la tabla siguiente se describen estos cambios.

	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Servicios dentales	Se aplica la siguiente limitación de frecuencia. <i>Esto no es una garantía de cobertura.</i> Los implantes y los servicios relacionados están cubiertos hasta un máximo de 4 implantes por año calendario.	Se aplica la siguiente limitación de frecuencia. <i>Esto no es una garantía de cobertura.</i> Los implantes y los servicios relacionados están cubiertos hasta un máximo de 2 implantes por año calendario.
Capacitación para el autocontrol de la diabetes, servicios y suministros para la diabetes	Nuestros glucómetros y tiras reactivas preferidos son OneTouch® (hasta cinco tiras reactivas por día) fabricados por LifeScan.	Nuestros glucómetros preferidos son los monitores de glucosa y tiras reactivas Accu-Chek® (hasta cinco tiras reactivas por día) fabricados por Roche. Los miembros del plan pueden obtener un glucómetro Accu-Chek® en las farmacias de la red.
Servicios de apoyo en el hogar	Usted paga \$0 por hasta 60 horas de servicios por año calendario. Usted paga todos los costos por servicios después de 60 horas por año calendario.	Los servicios de apoyo en el hogar no están cubiertos.
Medicamentos con receta de la Parte B de Medicare	El tratamiento escalonado es obligatorio para los siguientes medicamentos con receta de la Parte B: - Abraxane - Aloxi/Palonestrom (avyxa)	El tratamiento escalonado es obligatorio para los siguientes medicamentos con receta de la Parte B: - Abraxane - Actemra IV/Tofidence/tocilizumab-anoh/ Avtozma

Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Esta sección continúa en la siguiente página.	• Asceniv/Alyglo/Yimmugo • Avastin/Almysys/Vegzelma/Avzivi/Bendamustine • Beovu • Bortezomib • Cimerli • Durolane/Gel-One/GelSyn3/GenVisc 850/Hyalgan/Hymovis/Monovisc/Orthovisc/sodium hyaluronate/Supartz/Supartz FX/Synojoynt/Trivisc/VISCO-3/Triluron • Eylea/Eylea HD • Fusilev/Khapzory • Herceptin Hylecta • Herceptin/Ontruzant/Herzuma/Ogivri/Hercessi • HP Acthar • Lucentis/Byooviz • Macugen • Neupogen • Pemfexy • Procrit/Epogen (non-ESRD) • Prolia/Xgeva/Wgost/Jubbonti • Remicade/Avsola/Renflexis/infliximab • Releuko/Granix/Nivestym • Rituxan Hyleca • Rituxan/Riabni/Ruxience • Rolvedon • Ryzneuta • Soliris/Bkemv • Sustol • Susvimo • Treanda/Vivimusta • Udenyca/Ziextenzo/Nyvepria/Stimufend/Fylnetra • Ultomiris	• Aloxi/Palonestrom (avyxa) • Asceniv/Alyglo/Yimmugo • Avastin/Almysys/Vegzelma/Avzivi/Jobevne • Bendeka • Beovu • Bortezomib • Cimerli • Cinqair • Durolane/Gel-One/GelSyn3/GenVisc 850/Hyalgan/Hymovis/Monovisc/Orthovisc/sodium hyaluronate/Supartz/Supartz FX/Synojoynt/Trivisc/VISCO-3/Triluron • Eylea/Eylea HD • Fusilev/Khapzory • Herceptin Hylecta • Herceptin/Ontruzant/Herzuma/Ogivri/Hercessi • HP Acthar • Lucentis/Byooviz • Macugen • Neupogen • Nypozi • Pavblu/Ahzantive/Enzeevu • Pemfexy/Pemetrexed dipotassium/Pemrydi • Piasky • Procrit/Epogen (non-ESRD) • Prolia/Xgeva/Wgost/Jubbonti/Xbryk/Ospomyv/Osenvelt/Stobpclo/Bomynta/Conexxence • Remicade/Avsola/Renflexis/infliximab • Releuko/Granix/Nivestym • Rituxan Hyleca • Rituxan/Riabni/Ruxience • Rolvedon • Ryzneuta

Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
	• Vabysmo • Zilretta	• Soliris/Bkemv/Epysqli • Sustol • Susvimo • Treanda/Vivimusta • Udenyca/Ziextenzo/Nyvepria/Stimufend/Flyneta • Ultomiris • Vabysmo • Zilretta
Transporte no urgente y no médico	Usted paga \$0 por hasta 130 viajes de ida o vuelta cubiertos por MassHealth (Medicaid) por año.	No es un beneficio cubierto. Consulte Beneficios complementarios especiales para enfermos crónicos y Servicios de transporte: relacionados con la salud aprobados por el plan para obtener información sobre los beneficios de transporte.
Productos de venta libre	Usted paga \$0 por los productos de venta libre cubiertos por MassHealth (Medicaid). Si utiliza la tarjeta Save Now, paga \$0 por lo siguiente: • Productos de venta libre aprobados, hasta \$275 por trimestre. Usted pagará todos los costos que excedan los \$275 por trimestre. Los saldos no utilizados al final de cada trimestre calendario no se transferirán al trimestre siguiente.	Usted paga \$0 por los productos de venta libre cubiertos por MassHealth (Medicaid). Si utiliza la tarjeta Save Now, paga \$0 por lo siguiente: • Artículos de venta libre y relacionados con la salud aprobados, hasta \$375 por trimestre. Usted pagará todos los costos que excedan los \$375 por trimestre. Los saldos no utilizados al final de cada trimestre calendario no se transferirán al trimestre siguiente.

Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Beneficios complementarios especiales para enfermos crónicos	Usted paga \$0 por \$100 por trimestre calendario de los fondos Save Now OTC designados para la compra de alimentos y productos agrícolas aprobados por Fallon Health en los minoristas de la red. Usted pagará todos los costos que excedan los \$100 por trimestre calendario.	Usted paga \$0 por \$200 por trimestre calendario de los fondos Save Now OTC designados para la compra de alimentos y productos agrícolas aprobados por Fallon Health en los minoristas de la red. Usted pagará todos los costos que excedan los \$200 por trimestre calendario. 100 viajes por año, de ida o vuelta, a lugares aprobados por motivos no médicos que no sean de emergencia.
Servicios de transporte: aprobados por el plan relacionados con la salud	No es un beneficio cubierto.	Usted paga \$0 por un máximo de 48 transportes de ida o vuelta a farmacias aprobadas por año. Los viajes de ida o vuelta están limitados a 4 por mes.

D2. Cambios en la cobertura para medicamentos

Cambios en nuestra *Lista de medicamentos*

Puede encontrar una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada en nuestro sitio web en fallonhealth.org/navicare. También puede llamar a Servicios para los Inscritos a los números que figuran en la parte inferior de la página para obtener información actualizada sobre medicamentos o para pedirnos que le enviemos por correo una *Lista de medicamentos cubiertos*.

Realizamos cambios en nuestra *Lista de medicamentos*, lo que podría incluir la eliminación o adición de medicamentos, cambios en los medicamentos que cubrimos y cambios en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para ciertos medicamentos.

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

La mayoría de los cambios en la *Lista de medicamentos* son nuevos al comienzo de cada año. Sin embargo, es posible que hagamos otros cambios permitidos por Medicare o el estado que lo afectarán durante el año calendario. Actualizamos nuestra *Lista de medicamentos* en línea al



Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.

menos una vez al mes para ofrecer la lista de medicamentos más actualizada. Si hacemos un cambio que afectará a un medicamento que está tomando, le enviaremos un aviso al respecto.

Si se ve afectado por un cambio en la cobertura para medicamentos, le recomendamos que:

- Hable con su médico (o persona autorizada a dar recetas) para encontrar un medicamento diferente cubierto por nosotros.
 - Puede llamar a Servicios para los Inscritos a los números que figuran en la parte inferior de la página o comunicarse con su navegador para pedir una *Lista de medicamentos cubiertos* que tratan la misma afección.
 - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que funcione para usted.
- Hable con su médico (o persona autorizada a dar recetas) y pídanos que hagamos una excepción para cubrir el medicamento.
 - Puede solicitar una excepción antes del próximo año, y le daremos una respuesta dentro de las 72 horas después de recibir su solicitud (o la declaración de respaldo de la persona que emite las recetas).
 - Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el **Capítulo 8** de su *Manual del miembro* o llame a Servicios para los Inscritos a los números que figuran en la parte inferior de la página.
 - Si necesita ayuda para solicitar una excepción, comuníquese con Servicios para los Inscritos o con su navegador. Consulte los **Capítulos 2 y 3** de su *Manual del miembro* para obtener más información sobre cómo comunicarse con su navegador.
- Solicite que cubramos un suministro temporal del medicamento.
 - En algunas situaciones, cubrimos un suministro **temporal** del medicamento durante los primeros 108 días del año calendario.
 - Este suministro temporal es por hasta 30 días. (Para obtener más información sobre cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo solicitarlo, consulte el **Capítulo 5** de su *Manual del miembro*).
 - Cuando obtenga un suministro temporal de un medicamento, hable con su médico sobre qué hacer cuando se agote su suministro temporal. Puede cambiarse a otro medicamento que cubra nuestro plan o pedirnos que hagamos una excepción para usted y cubramos su medicamento actual.



- Las excepciones al formulario se pueden solicitar en cualquier momento y se revisan y aprueban durante el año del plan. Si tiene una excepción al formulario aprobada actualmente para un medicamento, seguirá siendo válida hasta su fecha de vencimiento, incluso si es en un año del plan diferente. Si se acerca la fecha de vencimiento y aún necesita el medicamento, usted y su proveedor deberán presentar una nueva solicitud de excepción al formulario.

E. Elegir un plan

E1. Permanecer en nuestro plan

Esperamos que siga siendo miembro de nuestro plan. No tiene que hacer nada para continuar en nuestro plan. A menos que se inscriba en un plan de Medicare diferente o se cambie a Original Medicare, permanecerá inscrito automáticamente como miembro de nuestro plan para 2026.

E2. Cambiar de plan

La mayoría de las personas con Medicare pueden finalizar su membresía solo durante ciertos momentos del año. Como usted tiene MassHealth (Medicaid), puede cancelar la inscripción de nuestro plan en cualquier mes del año.

Además, puede finalizar su membresía en nuestro plan durante los siguientes períodos:

- El **período de inscripción abierta**, que dura del **15 de octubre al 7 de diciembre**. Si elige un plan nuevo durante este periodo, su membresía en nuestro plan finaliza el 31 de diciembre y su membresía en el plan nuevo comienza el 1 de enero de 2026.
- El **periodo de inscripción abierta de Medicare Advantage (MA)**, que va del 1 de enero al 31 de marzo. Si elige un plan nuevo durante este periodo, su membresía en el plan nuevo comienza el primer día del mes siguiente.

Puede haber otras situaciones en las que sea elegible para hacer un cambio en su inscripción. Por ejemplo, cuando:

- se haya mudado fuera del área de servicio;
- haya cambiado su elegibilidad para MassHealth o Ayuda Adicional; o
- se haya mudado hace poco o esté recibiendo atención en una institución (como un centro de enfermería especializada o un hospital de cuidado a largo plazo). Si ha dejado recientemente una institución, puede cambiar de plan o cambiarse a Original Medicare durante dos meses completos después del mes en que se mude.

Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.



Sus servicios de Medicare

Tiene tres opciones para recibir los servicios de Medicare que se mencionan a continuación en cualquier mes del año. Tiene una opción adicional que se describe a continuación durante ciertos momentos del año, incluidos el **período de inscripción abierta** y el **período de inscripción abierta de Medicare Advantage**, u otras situaciones descritas en la **Sección E2**. Al elegir una de estas opciones, finaliza automáticamente su membresía en nuestro plan.

1. Puede cambiar a: Otro plan que proporcione sus beneficios y servicios de Medicare y la mayoría o todos sus beneficios y servicios de Medicaid en un solo plan, también conocido como plan de necesidades especiales para personas doblemente elegibles (D-SNP) integrado o plan del Programa de Atención Integral para Adultos Mayores (PACE), si califica.	Esto es lo que debe hacer: Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 para inscribirse en un nuevo plan D-SNP integrado. Si tiene preguntas sobre el Programa de Atención con todo incluido para las personas de edad avanzada (PACE), llame al 1-800-841-2900. Si necesita ayuda o más información: • Llame al programa SHINE (Servicio para las necesidades de seguros de salud de todas las personas) al 1-800-243-4636. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-439-2370. Para obtener más información o para encontrar una oficina local de SHINE en su área, visite mass.gov/health-insurance-counseling. O bien Inscríbase directamente en un nuevo D-SNP integrado. Su inscripción en nuestro plan se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de su nuevo plan.
--	---

Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.



2. Puede cambiar a: Original Medicare con un plan de medicamentos de Medicare por separado	Esto es lo que debe hacer: Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 para inscribirse en Original Medicare con un plan de medicamentos de Medicare por separado. Si necesita ayuda o más información: • Llame al programa SHINE (Servicio para las necesidades de seguros de salud de todas las personas) al 1-800-243-4636. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-439-2370. Para obtener más información o para encontrar una oficina local de SHINE en su área, visite mass.gov/health-insurance-counseling. O bien Inscribirse en un nuevo plan de medicamentos de Medicare. Su inscripción en nuestro plan se cancelará automáticamente cuando comience su cobertura de Original Medicare.
--	---



3. Puede cambiar a: Original Medicare sin un plan de medicamentos de Medicare por separado NOTA: Si se cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de medicamentos de Medicare por separado, Medicare puede inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que usted le indique a Medicare que no desea inscribirse. Solo debe cancelar la cobertura de medicamentos si tiene cobertura para medicamentos de otra fuente, como un empleador o sindicato. Si tiene preguntas sobre si necesita cobertura para medicamentos, llame al Programa SHINE al 1-800-243-4636. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-439-2370.	Esto es lo que debe hacer: Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 para inscribirse en Original Medicare. Si necesita ayuda o más información: • Llame al Programa SHINE (Servicio para las necesidades de seguros de salud de todas las personas) al 1-800-243-4636. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-439-2370. Su inscripción en nuestro plan se cancelará automáticamente cuando comience su cobertura de Original Medicare.
--	---



4. Puede cambiar a: Cualquier plan médico de Medicare durante ciertos momentos del año, incluidos el período de inscripción abierta y el período de inscripción abierta de Medicare Advantage u otras situaciones descritas en la Sección A.	Esto es lo que debe hacer: Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 para inscribirse en un nuevo plan de Medicare. Si tiene preguntas sobre el Programa de Atención con todo incluido para las personas de edad avanzada (PACE), llame al 1-800-841-2900. Si necesita ayuda o más información: • Llame al programa SHINE (Servicio para las necesidades de seguros de salud de todas las personas) al 1-800-243-4636. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-439-2370. O bien Inscribirse en un nuevo plan de Medicare. Su inscripción en nuestro plan de Medicare se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de su nuevo plan.
---	---

Sus servicios de MassHealth

Si tiene preguntas sobre cómo obtener sus servicios de MassHealth después de dejar nuestro plan, comuníquese con el Servicio al cliente de MassHealth al 1-800-841-2900. TTY: 711 (para personas sordas, con problemas auditivos o con discapacidad del habla). Puede llamar de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Consulte cómo inscribirse en otro plan o regresar a Original Medicare afecta la forma en que obtiene su cobertura de MassHealth.



Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.

F. Cómo obtener ayuda

F1. Nuestro plan

Estamos aquí para ayudarlo si tiene alguna pregunta. Llame a Servicios para los Inscritos a los números que figuran en la parte inferior de la página durante los días y horarios de atención indicados. Estas llamadas son gratuitas.

Lea su *Manual del miembro*

Su *Manual del miembro* es una descripción legal y detallada de los beneficios de nuestro plan. Contiene detalles sobre los beneficios para 2026. Explica sus derechos y las normas que debe seguir para obtener los servicios y medicamentos que cubrimos.

El *Manual del miembro* para 2026 estará disponible a partir del 15 de octubre. Puede encontrar una copia actualizada del *Manual del miembro* en nuestro sitio web en fallonhealth.org/navicare. También puede llamar a Servicios para los Inscritos a los números que figuran en la parte inferior de la página para pedirnos que le enviemos por correo un *Manual del miembro* para 2026.

Nuestro sitio web

Puede visitar nuestro sitio web en fallonhealth.org/navicare. Le recordamos que nuestro sitio web contiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestra *Lista de medicamentos* (*Lista de medicamentos cubiertos*).

F2. Programa SHINE (Servicio para las necesidades de seguros de salud de todas las personas)

También puede llamar al Programa Estatal de Seguro Médico (SHIP). En Massachusetts, el SHIP se llama SHINE (Servicio para las necesidades de seguros de salud de todas las personas). SHINE puede ayudarlo a entender sus opciones de planes y responder sus preguntas sobre cómo cambiar de plan. SHINE no tiene ninguna vinculación con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan médico. SHINE cuenta con asesores capacitados en todos los condados dentro de nuestra área de servicio y los servicios son gratuitos. El número de teléfono de SHINE es 1-800-243-4636. TTY (para personas sordas, con dificultades auditivas o del habla): 1-800-439-2370 (solo en Massachusetts). Para obtener más información o para encontrar una oficina local de SHINE en su área, visite www.mass.gov/info-details/serving-the-health-insurance-needs-of-everyone-shine-program.



Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.

F3. My Ombudsman

El Programa Ombudsman puede ayudarlo si tiene algún problema con nuestro plan. Los servicios del defensor del pueblo son gratuitos y están disponibles en todos los idiomas. El Programa Ombudsman:

- Funciona como un defensor en su nombre. Puede responder preguntas si usted tiene un problema o reclamación y puede ayudarlo a comprender qué hacer.
- Se asegura de tener información relacionada con sus derechos y protecciones y de cómo puede resolver sus inquietudes.
- No tiene conexión con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan médico. El número de teléfono del Programa Ombudsman es 1-855-781-9898, de lunes a viernes de 9:00 a. m. a 4:00 p. m.
 - Use el 7-1-1 para llamar al 1-855-781-9898. Este número es para personas sordas, con dificultades auditivas o con discapacidades del habla.
 - Use el videófono (VP) 339-224-6831. Este número es para personas sordas o con problemas de audición.
- Envíe un correo electrónico a info@myombudsman.org o comuníquese con My Ombudsman a través de su sitio web: www.myombudsman.org.
- Escriba o visite la oficina de My Ombudsman en 25 Kingston Street, 4th floor, Boston, MA 02111.
 - Consulte el sitio web de My Ombudsman o comuníquese con ellos directamente para obtener información actualizada sobre la ubicación, programar una cita y el horario de atención.

F4. Medicare

Para obtener información directamente de Medicare:

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- Chatee en vivo en www.Medicare.gov/talk-to-someone
- Escriba a Medicare a PO Box 1270, Lawrence, KS 66044.



Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.

Sitio web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (www.medicare.gov). Si decide cancelar la inscripción en nuestro plan e inscribirse en otro plan de Medicare, el sitio web de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y calificaciones de calidad para ayudarlo a comparar los planes.

Puede encontrar información sobre los planes de Medicare disponibles en su área utilizando el Localizador de planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para obtener información sobre los planes, consulte www.medicare.gov y haga clic en “Find plans” [Buscar planes]).

“Medicare & You” (Medicare y Usted) 2026

Puede leer el manual *Medicare & You 2026* (Medicare y Usted). Cada año, en otoño, este folleto se envía por correo a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, y responde las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Este manual también está disponible en inglés, chino y vietnamita.

Si usted no tiene una copia de este folleto, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

F5. MassHealth

MassHealth (Medicaid) (o Asistencia médica): un programa conjunto del estado y del gobierno federal que brinda ayuda con los costos médicos a personas con ingresos y recursos limitados. Los programas de Medicaid estatales varían, pero la mayoría de los costos de atención médica están cubiertos si reúne los requisitos tanto para Medicare como para Medicaid.

Para obtener información sobre los programas de MassHealth (Medicaid) y la elegibilidad, puede llamar a MassHealth (Medicaid) al 1-800-841-2900. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-497-4648. El horario de atención es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

Si tiene preguntas, llame a NaviCare al 1-877-700-6996 (TRS: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana). La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite fallonhealth.org/navicare.

