



AbilityCare (HMO D-SNP)

Resumen de beneficios para el 2026

Para los miembros de los condados de: Brown, Dodge, Goodhue, Sibley, Steele, Wabasha y Waseca.

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios para Miembros de AbilityCare

Llamada gratuita: **1-866-567-7242**, los usuarios de TTY deben llamar al **1-800-627-3529** o **711**.

El horario de atención es de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m. *(de abril a septiembre)*; de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana *(de octubre a marzo)*.

La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **www.mnscha.org**.

Esta página se ha dejado intencionalmente en blanco

NO ENGLISH



1-866-567-7242

TRS: 711

ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you free of charge and without unnecessary delay. Additionally, appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are available free of charge and in a timely manner. Please call the number above or speak to your provider. English

ማሳሰቢያ:- አማርኛ ተናጋሪ ከሆኑ ፤ ነጻ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎቶች ካለምንም ክፍያ እና ካለአላስፈላጊ መዘግየት ማግኘት ይችላሉ። በተጨማሪም መረጃን በቀላሉ ለማግኘት በሚያስችል ቅርጸት ለማቅረብ ተገቢ የሆኑ የመስማት ድጋፍ እና አገልግሎቶች ከክፍያ ነጻ በሆነ እና ግዜውን በጠበቀ መልኩ ማግኘት ይችላሉ። እባክዎ ከላይ ባለው ቁጥር ይደውሉ ወይም አቅራቢዎን ያነጋግሩ። Amharic

تنبيه: نقدم لمتحدثي اللغة العربية خدمات مساعدة لغوية مجانية وفورية، بالإضافة إلى وسائل وخدمات مساعدة مناسبة، وبصيغة معلومات سهلة بدون تكلفة وبشكل سريع. يرجى التواصل على الرقم الموضح أعلاه أو مراجعة مقدم الخدمة المباشرة. Arabic

သတိပြုရန် - အကယ်၍ သင်သည် မြန်မာဘာသာစကား ပြောဆိုသူဖြစ်လျှင် အခမဲ့ ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးထောက်ပံ့ပေးမှု ဝန်ဆောင်မှုများအား မလိုအပ်သည့် နှောင့်နှေးကြန့်ကြာမှုများ မရှိစေဘဲ သင် အခမဲ့ ရရှိနိုင်မည် ဖြစ်သည်။ ထို့ပြင် အချက်အလက်များအား အလွယ်တကူ ဝင်ရောက်ရယူနိုင်စေသော ဖောမတ်ပုံစံများဖြင့် ထောက်ပံ့ပေးထားသည့် သက်ဆိုင်ရာ ဖြည့်စွက် ထောက်ပံ့မှုများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကိုလည်း အခမဲ့၊ အချိန်မ ရရှိနိုင်စေရန် စီမံပေးထားပါသည်။ ကျေးဇူးပြုပြီး အထက်ဖော်ပြပါ ဖုန်းနံပါတ်သို့ ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် သင်၏ ထောက်ပံ့သူဖြင့် ပြောဆိုဆွေးနွေးပါ။ မြန်မာဘာသာစကား Burmese

យកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ (ខ្មែរ) ស្វែងរកម្តងម្កាលភាសាភាគតិចត្រូវមានផ្តល់ជូនអ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ និងដោយគ្មានការពន្យារពេលមិនចាំបាច់ឡើយ។ លើសពីនេះ ជំនួយ និងស្វែងរកម្តងម្កាលដែលសមស្របក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានក្នុង ទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើបានគឺអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ និងទាន់ពេលវេលា។ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខខាងលើ ឬនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាបស់អ្នក។ ភាសាខ្មែរ (ខ្មែរ) Cambodian (Khmer)

注意：如果您說簡體中文，您可以免費獲得語言協助服務，且不會有不必要的延誤。此外，還能免費及時獲取以無障礙格式提供資訊的適當輔助工具和服務。請撥打上面的電話號碼，或與您的服務提供商溝通。 Cantonese (Traditional Chinese)

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition, sans frais et sans délai. En outre, des aides et services auxiliaires appropriés pouvant fournir des informations dans des formats accessibles sont disponibles gratuitement et rapidement. Veuillez appeler le numéro ci-dessus ou contacter votre fournisseur. French

CEEB TOOM: Yog koj hais lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus dawb rau koj siv. Koj tsis tas them nqi thiab yuav tsis qeeb. Kuj muaj cuab yeej thiab kev pab los pab koj nyeem cov ntaub ntawv kom yooj yim nkag siab. Koj hu tau rau tus xov tooj saum toj no lossis nrog koj tus kws kho mob tham. Hmong

NO ENGLISH



1-866-567-7242

TRS: 711

ဟ်သုဉ်ဟ်သး- နမ့ၢ်ကတိၤကညိၣ်ကိၣ်အဃိ, နမၤန့ၢ် ကိၣ်တၢ်ဆိၣ်ထွဲမၤစၢၤ လၢတလၢ်ဘျုးလၢ်စ့ၤ ဒီးတအိၣ်ဒီး တၢ်မၤယံာ်မၤနီၢ်သးဘၣ်န့ၣ်လီၤ. အါန့ၢ်အန့ၣ်, တၢ်အိၣ်စ့ၢ်ကိးဒီး တၢ်မၤစၢၤတၢ်န့ၢ်ဟ့ၣ်ဒီး တၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤတဖၣ် လၢကဟ့ၣ်တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤ လၢပုၤအါဂၤန့ၢ်ပၢ်အိၤသ့ လၢတအိၣ်ဒီးအဘျးအလဲ ဒီးချုးဆၢချုးကတိၤန့ၣ်လီၤ. ဝံသးစ့ၤ ကိးနီၣ်ဂံၢ်လၢထး မ့တမ့ၢ် တဲသကိးတၢ်ဒီး ပုၤလၢအဟ့ၣ်န့ၢ်တၢ်မၤစၢၤ တက့ၢ်. ကညိၣ်ကိၣ် Karen

안내: 한국어를 사용하시는 분께는 언어 지원 서비스를 무료로, 지체 없이 제공해 드립니다. 또한, 정보 접근성을 위한 적절한 보조 기구 및 서비스가 무료로, 시의적절하게 제공됩니다. 위에 있는 번호로 전화하시거나 담당자에게 말씀해 주십시오. Korean

ຫຼາຍເຫດ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ແລະ ບໍ່ມີການຊັກຊ້າ ທີ່ບໍ່ຈຳເປັນ. ນອກຈາກນັ້ນ, ເຄື່ອງມືຊ່ວຍເຫຼືອແລະ ບໍລິການເສີມທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ເຂົາເຈົ້າໄດ້ ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ແລະ ທັນເວລາ. ກະລຸນາໂທຫາເບີໂທລະສັບຂ້າງເທິງ ຫຼື ສົນທະນາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ. Lao

HUBADHAA: Yoo Afaan Oromoo dubbattu ta'e, tajaajila gargaarsa turjumaana afaanii biliisaan akkasumas turtii barbaachisaa hin taane hambisu danda'u isiniif dhihaatee jira. Dabalataanis, odeeffannoo haala salphaan argamuu danda'an dhiyeessuuf gargaarsa fi tajaajiloota deeggarsaa qama midhamtootaaf mijatoo ta'an, kaffaltii tokko malee fi yeroo isaa eeggatee kennamu dhihaatee jira. Odeeffanno dabalataaf lakkoofsa armaan oliitti fayyadamuun namoota gargaarsa kana isiniif kennan qunnamaa. Oromo

ВНИМАНИЕ: Если вы разговариваете на русском языке, воспользуйтесь услугами языковой поддержки бесплатно и без лишних проводов. Также бесплатно и незамедлительно предоставляются соответствующие вспомогательные средства и услуги по обеспечению информацией в доступных форматах. Позвоните по указанному выше номеру или обратитесь к своему поставщику услуг. Russian

FIIRO GAAR AH: Haddii aad ku hadasho Soomaali, waxaa si bilaash ah kuugu diyaar ah adeegyada caawinada luuqadeed oo aan lahayn daahitaan aan munaasib ahayn. Intaas waxaa dheer, waxaa la heli karaa adeegyada iyo kaabitaanka naafada ee haboon si macluumaadka loogu bixiyo qaabab la adeegsan karo oo bilaash ah laguna bixinayo waqqigeeda. Fadlan wac lambarka kore ama la hadal adeegbixiyahaaga. Somali

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición los servicios gratuitos de traducción sin costo alguno y sin demoras innecesarias. Además, se encuentran disponibles de forma gratuita y oportuna ayuda y servicios auxiliares adecuados con el fin de brindarle información en formatos accesibles. Llame al número indicado anteriormente o hable con su proveedor. Spanish

LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, bạn có thể được hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí mà không phải chờ đợi lâu. Ngoài ra, các thiết bị hỗ trợ và dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin ở định dạng dễ tiếp cận cũng có sẵn miễn phí và kịp thời. Vui lòng gọi số điện thoại phía trên hoặc trao đổi với nhân viên y tế của bạn. Vietnamese

Aviso de derechos civiles

La discriminación es ilegal. South Country Health Alliance (South Country) no discrimina por ninguno de los siguientes motivos:

- | | | | |
|----------------------|---|---|--------------------------------|
| • raza | • estado de asistencia pública | • sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género) | • estado de salud |
| • color | • edad | • estado civil | • recibo de servicios de salud |
| • país de origen | • discapacidad (incluyendo impedimento físico o mental) | • creencias políticas | • experiencia en reclamos |
| • credo | | • condición médica | • historial médico |
| • religión | | | • información genética |
| • orientación sexual | | | |

Usted tiene derecho a presentar una queja por discriminación si cree que South Country lo trató de manera discriminatoria. Puede presentar una queja y pedir ayuda para presentar una queja en persona o por correo, teléfono, fax o correo electrónico a:

Civil Rights Coordinator
 South Country Health Alliance
 6380 West Frontage Road, Medford, MN 55049
 Línea gratuita: 866-567-7242 TTY: 800-627-3529 o 711 Fax: 507-444-7774
 Correo electrónico: grievances-appeals@mnscha.org

Ayudas y servicios auxiliares: **South Country** brinda ayuda y servicios auxiliares, como intérpretes calificados o información en formatos accesibles, sin cargo y de manera oportuna para garantizar la igualdad de oportunidades para participar en nuestros programas de atención médica. **Comuníquese con** Servicios para miembros en members@mnscha.org o llame al 866-567-7242, TTY 800-627-3529 o 711.

Servicios de asistencia lingüística: **South Country** proporciona documentos traducidos e interpretación de idiomas hablados, sin cargo y de manera oportuna, cuando los servicios de asistencia con el idioma sean necesarios para garantizar que las personas cuyo dominio de inglés es limitado, tengan un acceso significativo a nuestra información y servicios. **Comuníquese con** Servicios para Miembros en members@mnscha.org o llame al 866-567-7242, TTY 800-627-3529 o 711.

Quejas de derechos civiles

Usted tiene derecho a presentar una queja por discriminación si cree que South Country lo trató de manera discriminatoria. También puede comunicarse directamente con cualquiera de las siguientes agencias para presentar una queja por discriminación.

U.S Department of Health and Human Services Office for Civil Rights (OCR)

((Oficina de Derechos Civiles (OCR, por sus siglas en inglés) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.))

Usted tiene derecho a presentar una queja ante la OCR, una agencia federal, si cree que ha sido discriminado por alguno de los siguientes motivos:

- | | | | |
|---------|------------------|----------------|-------------------------------|
| • raza | • país de origen | • discapacidad | • religión (en algunos casos) |
| • color | • edad | • sexo | |

Comuníquese directamente con la **OCR** para presentar una queja:

Office for Civil Rights, U.S. Department of Health and Human Services
Midwest Region
233 N. Michigan Avenue, Suite 240 Chicago, IL 60601
Centro de respuesta al cliente: 800-368-1019, TTY: 800-537-7697
Correo electrónico: ocrmail@hhs.gov

Minnesota Department of Human Rights (MDHR)

((Departamento de Derechos Humanos de Minnesota (MDHR, por sus siglas en inglés))

En Minnesota, tiene derecho a presentar una queja ante el MDHR si ha sido discriminado por alguno de los siguientes motivos:

- raza
- color
- país de origen
- religión
- credo
- sexo
- orientación sexual
- estado civil
- estado de asistencia pública
- discapacidad

Comuníquese directamente con el **MDHR** para presentar una queja:

Minnesota Department of Human Rights
540 Fairview Avenue North, Suite 201, St. Paul, MN 55104
651-539-1100 (voz), 800-657-3704 (llamada gratuita), 711 o 800-627-3529 (MN Relay),
651-296-9042 (fax), Info.MDHR@state.mn.us (correo electrónico)

Minnesota Department of Human Services (DHS)

((Departamento de Derechos Humanos (DHS, por sus siglas en inglés) de Minnesota)

Usted tiene derecho a presentar una queja ante el DHS si cree que ha sido discriminado en nuestros programas de atención médica debido a cualquiera de los siguientes motivos:

- raza
- color
- país de origen
- religión (en algunos casos)
- edad
- discapacidad (incluyendo impedimento físico o mental)
- sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género)

Las quejas deben hacerse por escrito y presentarse dentro de los 180 días a partir de la fecha en que descubrió la supuesta discriminación. La queja debe contener su nombre y dirección y describir la discriminación por la que se queja. La revisaremos y le notificaremos por escrito si tenemos autoridad para investigar. Si lo hacemos, investigaremos la queja.

DHS le notificará por escrito el resultado de la investigación. Tiene derecho a apelar si no está de acuerdo con la decisión. Para apelar, debe enviar una solicitud por escrito para que DHS revise el resultado de la investigación. Sea breve y explique por qué no está de acuerdo con la decisión. Incluya información adicional que considere importante.

Si presenta una queja de esta manera, las personas que trabajan para la agencia mencionada en la queja no podrán tomar represalias contra usted. Esto significa que no pueden castigarlo de ninguna manera por presentar una queja. Presentar una queja de esta manera no le impide buscar otras acciones legales o administrativas.

Comuníquese directamente con el **DHS** para presentar una queja por discriminación:

Civil Rights Coordinator
Minnesota Department of Human Services
Equal Opportunity and Access Division
P.O. Box 64997
St. Paul, MN 55164-0997
651-431-3040 (voz) o use su servicio de retransmisión preferido.

Los indígenas americanos pueden continuar o empezar a utilizar las clínicas de los servicios de salud indígenas y tribales (IHS, por sus siglas en inglés). No necesitaremos aprobación previa ni impondremos ninguna condición para que reciba servicios en estas clínicas. Para las personas mayores de 65 años, esto incluye los servicios de exención para personas mayores (EW, por sus siglas en inglés) a los que se accede a través de la tribu. Si un médico u otro proveedor de una clínica tribal o de IHS lo/la refiere a un proveedor de nuestra red, no le solicitaremos que consulte a su proveedor de atención primaria antes de que se le refiera.

Introducción

Este documento es un resumen de los beneficios y servicios cubiertos por AbilityCare. Incluye respuestas a las preguntas más frecuentes, información de contacto importante, un resumen de los beneficios y servicios ofrecidos, e información sobre sus derechos como miembro de AbilityCare. Los términos clave y sus definiciones aparecen por orden alfabético en el último capítulo del *Manual para miembros*.

Índice

A. Descargos de responsabilidad	2
B. Preguntas frecuentes.....	3
C. Lista de servicios cubiertos.....	6
D. Beneficios cubiertos fuera de AbilityCare	12
E. Servicios que AbilityCare, Medicare y Medical Assistance no cubren	13
F. Sus derechos como miembro del plan.....	13
G. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado	15
H. Qué hacer en caso de sospecha de fraude.....	15



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

A. Descargos de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por AbilityCare para el 1/1/2026. Esto es solo un resumen. Lea el *Manual para miembros* para conocer la lista completa de beneficios. Puede ver el *Manual para miembros* visitando nuestro sitio web en www.mnscha.org. Si le gustaría tener una copia impresa, llame a Servicios para Miembros de AbilityCare al número que aparece al final de la página.

- ❖ AbilityCare (HMO D-SNP) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y con el programa Medical Assistance de Minnesota para ofrecerles a los miembros los beneficios de ambos programas. La inscripción en AbilityCare depende de la renovación del contrato.
- ❖ AbilityCare (HMO D-SNP) es para personas de 18 a 64 años que viven en el área de servicio, tienen tanto Medicare Parte A como Parte B y Medical Assistance, y que están certificadas como discapacitadas a través de la Administración del Seguro Social o del equipo de revisiones médicas del estado.
- ❖ Con AbilityCare puede obtener sus servicios de Medicare y de Medical Assistance en un solo plan de salud. Un coordinador de atención de AbilityCare le ayudará a gestionar sus necesidades de atención médica.
- ❖ Para obtener información sobre Medical Assistance y las opciones de servicios de asesoramiento, llame a la línea de Apoyo para Consumidores de Atención Médica del Departamento de Servicios Humanos de Minnesota (HCCS) al 1-651-297-3862 o al 1-800-657-3672.
- ❖ Si desea obtener más información sobre **Medicare**, puede consultar el manual *Medicare y usted*. Contiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, así como respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Puede obtener un ejemplar del manual en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), disponible las 24 horas al día, 7 días a la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- ❖ Puede obtener gratuitamente este documento en otros formatos, como en letra grande, braille o audio. Llame al 1-866-567-7242, TTY 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana de octubre a marzo, y de lunes a viernes de abril a septiembre. La llamada es gratuita.
- ❖ Para realizar o modificar una solicitud permanente para obtener este documento, ahora y en el futuro, en un idioma distinto del inglés o en un formato alternativo, llame a Servicios para Miembros al número que figura al final de esta página.



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

B. Preguntas frecuentes

En la siguiente tabla se incluyen las preguntas más frecuentes.

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es un plan de cuidados básicos para necesidades especiales (SNBC)?	<p>Nuestro plan forma parte del programa Cuidados Básicos para Necesidades Especiales (SNBC). Este programa fue diseñado por el Departamento de Servicios Humanos (DHS) de Minnesota para proporcionar cuidados especiales a personas con discapacidades de entre 18 y 64 años. Nuestro plan combina los servicios de Medicare y de Medical Assistance. Combina sus médicos, hospitales, farmacias, atención médica a domicilio, atención en residencias de ancianos y otros proveedores de atención médica en un único sistema de atención coordinada. También dispone de coordinadores de atención para ayudarlo a gestionar todos sus proveedores y servicios. Todos ellos trabajan juntos para proporcionarle la atención que necesita.</p> <p>Nuestro programa SNBC se llama AbilityCare.</p>
¿Recibiré en AbilityCare los mismos beneficios de Medicare y Medical Assistance que recibo ahora?	<p>Usted recibirá la mayoría de sus beneficios cubiertos de Medicare y Medical Assistance directamente de AbilityCare. Trabjará con un equipo de proveedores que lo ayudarán a determinar qué servicios se adaptan mejor a sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que recibe ahora pueden cambiar en función de sus necesidades, y de la evaluación del médico y equipo asistencial. También puede obtener otros beneficios fuera de su plan de salud de la misma manera que lo hace ahora, directamente de otra fuente, como el estado, el condado, el gobierno federal o la nación tribal.</p> <p>Cuando usted se inscribe en AbilityCare, usted y su equipo de atención trabajarán juntos para desarrollar un plan de atención individualizada para hacer frente a sus necesidades de salud y de apoyo, que refleje sus preferencias y objetivos personales.</p> <p>Si toma algún medicamento de la Parte d de Medicare que AbilityCare no cubre normalmente, puede obtener un suministro temporal y lo ayudaremos a hacer la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que AbilityCare cubra el medicamento, si es necesario por motivos médicos. Para obtener más información, llame a Servicios para Miembros a los números que figuran al final de esta página.</p>



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Puedo utilizar los mismos proveedores de atención médica que uso ahora?	<p>Por lo general, sí. Si sus proveedores (incluidos médicos, hospitales, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención sanitaria) trabajan con AbilityCare y tienen un contrato con nosotros, puede seguir acudiendo a ellos.</p> <ul style="list-style-type: none"> Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros están “dentro de la red”. Los proveedores de la red participan en nuestro plan. Eso significa que aceptan miembros de nuestro plan y prestan servicios que este cubre. Debe utilizar los proveedores de la red de AbilityCare. Si utiliza proveedores o farmacias que no pertenecen a nuestra red, es posible que el plan no cubra estos servicios o medicamentos. Si necesita atención urgente o de emergencia o servicios de diálisis fuera del área, puede utilizar proveedores fuera del plan de AbilityCare. También puede utilizar proveedores fuera de la red para servicios de acceso abierto y en los casos en que AbilityCare autorice el uso de proveedores fuera de la red. Si usted está bajo tratamiento con un proveedor que está fuera de la red de AbilityCare, o tiene una relación establecida con un proveedor que está fuera de la red de AbilityCare, llame a Servicios para Miembros para verificar cómo seguir conectado. <p>Para saber si sus proveedores están en la red del plan, llame a Servicios para Miembros a los números que aparecen al final de esta página o lea el <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> de AbilityCare en nuestro sitio web www.mnscha.org.</p> <p>Si AbilityCare es nuevo para usted, trabajaremos con usted para desarrollar un plan de cuidados que satisfaga sus necesidades.</p>
¿Qué es un coordinador de atención de AbilityCare?	<p>Un coordinador de atención de AbilityCare es una persona principal con la que puede ponerse en contacto. Esta persona ayuda a gestionar todos los proveedores y servicios, y se asegura de que usted reciba lo que necesita.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ayudarlo a organizar, obtener y coordinar evaluaciones, pruebas y ayudas y servicios médicos y de atención a largo plazo Trabajar con usted para elaborar y actualizar su plan de atención Apoyarlo y comunicarse con diversos organismos y personas Coordinación de otros servicios, tal como se indica en su plan de atención



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué ocurre si necesito un servicio, pero nadie de la red de AbilityCare puede proporcionármelo?	La mayoría de los servicios serán prestados por proveedores de nuestra red. Si usted necesita una cobertura de un servicio que no puede ser proporcionado dentro de nuestra red, AbilityCare pagará el costo de un proveedor fuera de la red. Podría necesitarse una autorización previa antes de recibir servicios de proveedores fuera de la red.
¿Dónde está disponible AbilityCare?	El área de servicio de este plan incluye estos condados de Minnesota: Brown, Dodge, Goodhue, Sibley, Steele, Wabasha y Waseca. Debe vivir en uno de estos condados para poder afiliarse al plan. Llame a Servicios para Miembros a los números que figuran al final de la página para conocer si el plan está disponible donde usted vive.
¿Qué es una autorización previa?	Una autorización previa es una aprobación de AbilityCare para obtener servicios fuera de nuestra red o para obtener servicios de rutina no cubiertos por nuestra red; se obtiene antes de que usted pueda obtener los servicios. Es posible que AbilityCare no cubra el servicio, procedimiento, artículo o medicamento si usted no obtiene una autorización previa. Si necesita atención urgente o de emergencia o servicios de diálisis fuera del área de cobertura, no necesita obtener una autorización previa primero. AbilityCare puede proporcionarle a usted o a su proveedor una lista de servicios o procedimientos que requieren que usted obtenga autorización previa de AbilityCare antes de que se proporcione el servicio. Consulte el capítulo 3 del <i>Manual para miembros</i> para obtener más información sobre las autorizaciones previas. Consulte el cuadro de beneficios del capítulo 4 del <i>Manual para miembros</i> para saber qué servicios requieren una autorización previa. Si tiene preguntas sobre si se requiere autorización previa para determinados servicios, procedimientos, artículos o medicamentos, llame a Servicios para Miembros a los números que aparecen al final de esta página para recibir ayuda.
¿Debo pagar una cantidad mensual (también llamada prima) como miembro de AbilityCare?	No. Como tiene Medical Assistance, no pagará ninguna prima mensual por su cobertura médica. No obstante, deberá seguir pagando la prima de la Parte B de Medicare, a menos que Medical Assistance u otro tercero lo pague por usted.
¿Tengo que pagar un deducible como miembro de AbilityCare?	No. Usted no paga deducibles en AbilityCare.
¿Cuál es el gasto de bolsillo máximo que tendré que pagar por los servicios médicos como miembro de AbilityCare?	No hay gastos compartidos para los servicios médicos en AbilityCare, por lo que su costo anual de bolsillo será de \$0.



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

C. Lista de servicios cubiertos

La siguiente tabla es un resumen de los servicios que puede necesitar, sus costos y las normas sobre los beneficios.

Necesidad o inquietudes médicas	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Necesita atención hospitalaria	Estadía de hospitalización	\$0	Salvo en caso de emergencia, el proveedor de atención médica debe informar al plan de su admisión en el hospital.
	Servicios hospitalarios ambulatorios, incluida la observación	\$0	
	Servicios en un centro quirúrgico ambulatorio (ASC)	\$0	
	Atención médica o quirúrgica	\$0	
Necesita un médico	Visitas para tratar una lesión o enfermedad	\$0	
	Cuidados para evitar enfermedades, como vacunas contra la gripe y controles para detectar el cáncer	\$0	
	Visitas de bienestar, como un examen físico	\$0	
	Visita preventiva "Bienvenido a Medicare" (una sola vez)	\$0	
	Atención de especialistas	\$0	Pueden aplicarse normas de autorización.
Necesita atención de emergencia	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 tiene que estar dentro de la red. Los servicios de la sala de emergencias no están cubiertos fuera de EE. UU. y sus territorios. Para obtener más información, póngase en contacto con el plan.
	Atención de urgencia	\$0	La atención de urgencia no es atención de emergencia. No necesita autorización previa y no tiene que estar dentro de la red. Los



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Necesidad o inquietudes médicas	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
			servicios de atención de urgencias no están cubiertos fuera de EE. UU. y sus territorios. Para obtener más información, póngase en contacto con el plan.
Necesita pruebas médicas	Servicios de radiodiagnóstico (por ejemplo, radiografías u otros servicios de diagnóstico por imágenes, como tomografías computarizadas o resonancias magnéticas)	\$0	
	Análisis de laboratorio y procedimientos diagnósticos, como análisis de sangre	\$0	
Necesita servicios de audición	Exámenes de audición	\$0	
	Aparatos auditivos	\$0	Pueden aplicarse normas de autorización.
Necesita atención dental	Revisiones dentales y cuidados preventivos	\$0	
	Atención dental de restauración y emergencias	\$0	Pueden aplicarse normas de autorización. Una corona de porcelana fabricada en laboratorio por año calendario cuando sea médicamente necesaria
Necesita atención oftalmológica	Exámenes oculares	\$0	
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	La elección puede ser limitada. Un par de anteojos o lentes de contacto después de cada operación de cataratas, o lentes de contacto para determinadas afecciones cuando los anteojos no funcionan. Cualquier combinación de actualizaciones de lentes tintadas, fotocromáticas, antirreflejantes o progresivas hasta un máximo anual combinado.
	Otros cuidados de la vista	\$0	



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Necesidad o inquietudes médicas	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Necesita servicios de salud mental	Servicios de salud mental	\$0	
	Atención hospitalaria y ambulatoria, y servicios en la comunidad para personas que necesitan servicios de salud mental	\$0	
Necesita servicios para trastornos por consumo de sustancias	Servicios para trastornos por consumo de sustancias	\$0	
Necesita un lugar donde vivir con gente disponible para ayudarlo	Atención de enfermería especializada	\$0	Pueden aplicarse normas de autorización. Están cubiertos los cuidados de enfermería especializada necesarios por motivos médicos.
	Cuidados en residencias	\$0	
Necesita terapia tras un derrame cerebral o accidente	Terapia ocupacional, fisioterapia y terapia del habla	\$0	Puede haber límites en los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional y del habla. Si es así, puede haber excepciones a estos límites.
Necesita ayuda para llegar a los servicios médicos	Servicios de ambulancia	\$0	Los servicios de ambulancia deben ser necesarios por motivos médicos. Para acceder a los servicios de ambulancia, no necesita autorización previa y no tiene que estar dentro de la red.
	Traslados de emergencia	\$0	
	Traslados hacia citas y servicios médicos	\$0	Pueden aplicarse normas de autorización. AbilityCare no está obligado a brindarle transporte hasta su clínica de atención primaria (PCC) si se encuentra a más de 30 millas de su hogar. AbilityCare no está obligado a brindarle transporte hasta su clínica de atención de



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Necesidad o inquietudes médicas	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
			especialidad si se encuentra a más de 60 millas de su hogar.
	Traslados a otros servicios médicos	\$0	Pueden aplicarse normas de autorización.
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección	Medicamentos recetados de la Medicare Parte B	\$0	Los medicamentos de la Parte B incluyen aquellos que administra el médico en el consultorio, algunos medicamentos orales contra el cáncer y algunos medicamentos que se utilizan con determinados equipos médicos. Lea el <i>Manual para miembros</i> para obtener más información sobre estos medicamentos. Pueden aplicarse normas de autorización.
	Medicamentos de la Parte D		Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos)</i> de AbilityCare para obtener más información.
	Medicamentos genéricos del nivel 1 (sin marca)	Medicamentos genéricos de nivel 1: \$0/\$1.60/ \$5.10 por un suministro de 30 días.	AbilityCare puede exigirle que pruebe primero un medicamento para tratar su enfermedad antes de cubrir otro medicamento para esa enfermedad.
	Medicamentos de marca del nivel 1	Medicamentos de marca de nivel 1: \$0/\$4.90/ \$12.65 por un suministro de 30 días. Los copagos por medicamentos pueden variar según el nivel de Ayuda adicional que reciba. Para obtener más información, póngase en contacto con el plan.	Algunos medicamentos tienen límites de cantidad. Su proveedor debe obtener autorización previa de AbilityCare para ciertos medicamentos. Debe utilizar determinadas farmacias para un número muy limitado de medicamentos, debido a requisitos especiales de manipulación, coordinación del proveedor o educación del paciente que la mayoría de las farmacias de su red no pueden cumplir. Estos medicamentos figuran en el sitio web del plan, en la <i>Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos)</i> y en los materiales impresos, así como en el buscador de planes de Medicare en www.medicare.gov . Una vez que usted u otras personas en su nombre paguen \$2,100, habrá alcanzado la etapa de cobertura catastrófica y pagará \$0 por todos sus medicamentos de Medicare. Lea el



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Necesidad o inquietudes médicas	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
			<p><i>Manual para miembros</i> para obtener más información sobre esta etapa.</p> <p>Es posible que pueda obtener un suministro prolongado de determinados medicamentos en la farmacia. El costo compartido para un suministro prolongado es el mismo que para un suministro de un mes.</p>
	Medicamentos de venta libre	\$0	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos)</i> de AbilityCare para obtener más información.
Necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades médicas especiales	Servicios de rehabilitación	\$0	Los servicios de rehabilitación necesarios por motivos médicos están cubiertos.
	Equipos médicos para atención domiciliar	\$0	Pueden aplicarse normas de autorización.
	Servicios de diálisis	\$0	
Necesita servicios de cuidado de los pies	Servicios de podología	\$0	Las visitas al podólogo son para cuidados de los pies necesarios por motivos médicos.
	Servicios ortopédicos	\$0	Para servicios cubiertos.
Necesita equipo médico duradero (DME) Nota: Esta no es una lista completa de los equipos médicos duraderos cubiertos. Para obtener una lista completa, llame a Servicios para Miembros o consulte el capítulo 4 del <i>Manual para miembros</i> .	Sillas de ruedas, muletas y andadores	\$0	Pueden aplicarse normas de autorización.
	Nebulizadores	\$0	
	Equipos y suministros de oxígeno	\$0	



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Necesidad o inquietudes médicas	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
Necesita ayuda para vivir en casa	Atención médica en el hogar	\$0	
Necesita servicios de interpretación	Servicios de interpretación	\$0	
	Servicios de interpretación de lengua de señas	\$0	
Servicios adicionales	Acupuntura	\$0	Pueden aplicarse normas de autorización.
	Coordinador de atención	\$0	Se le asignará un coordinador de atención para ayudarlo a coordinar los proveedores, acceder a los recursos comunitarios disponibles y a obtener los servicios que necesite.
	Servicios quiroprácticos	\$0	Pueden aplicarse normas de autorización.
	Suministros y servicios para personas con diabetes	\$0	Los suministros y servicios para personas con diabetes están limitados a fabricantes, productos o marcas específicas cuando se reciben a través de una farmacia. Comuníquese con Servicios para Miembros para obtener una lista de los suministros cubiertos o visite nuestro sitio web en www.mnscha.org .
	Planificación familiar	\$0	
	Servicios de prótesis	\$0	Pueden aplicarse normas de autorización.
	Radioterapia	\$0	
	Servicios para ayudarlo a gestionar su enfermedad	\$0	
	Comidas a domicilio	\$0	Hasta 140 comidas (1 comida al día durante un máximo de 7 días por semana, por 10 semanas, por evento) tras el alta hospitalaria. 2 eventos al año como máximo. Solo disponible para las comidas que no estén cubiertas por otro beneficio o programa de exención.
	Dispositivos o modificaciones y	\$0	Dispositivos o modificaciones que favorecen la salud o una vida



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Necesidad o inquietudes médicas	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas sobre beneficios)
	suministros para la seguridad en el hogar y el baño		independiente segura, como barras de apoyo, asientos para ducha o bañera, barandillas, suelo antideslizante, rampas temporales para sillas de ruedas y sillas elevadoras. Solo para artículos no cubiertos por la exención, con un máximo de \$1000 al año. Comuníquese con su coordinador de atención para usar este beneficio.
	Sistema de alerta médica PERS	\$0	Los miembros elegibles incluyen a los miembros que no están exentos o solo si el servicio de Exención para Personas Mayores (EW) del miembro alcanzó su límite presupuestario. Comuníquese con su coordinador de atención para usar este beneficio.
	Medicamentos de venta libre (OTC)	\$0	Los miembros actuales recibirán una tarjeta OTC con un importe de gasto trimestral de \$90. Los fondos deben gastarse antes de que finalice el trimestre y no se transfieren al trimestre siguiente. Los fondos se renuevan cada trimestre mientras usted siga inscrito en el plan. Monto máximo anual de \$360.
Educación para el bienestar	Asistencia para dejar el tabaco	\$0	Los miembros pueden acceder a la ayuda, educación y suministros por teléfono y en línea sin costo alguno.
	Descuento en gimnasios	\$0	Reciba hasta \$40 de crédito al mes en las cuotas de los gimnasios participantes
	Descuentos en educación comunitaria	\$0	Se cubren hasta \$15 de la cuota en la mayoría de las clases de educación comunitaria (hasta 5 clases por año calendario).

El resumen de beneficios anterior se provee únicamente por razones informativas y no constituye una lista completa de beneficios. Para obtener una lista completa y más información sobre sus beneficios, puede leer el *Manual para miembros* de AbilityCare. Si no tiene un *Manual para miembros*, llame a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242 (TTY 1-800-627-3529 o 711) para obtener uno. Si tiene alguna pregunta, también puede llamar a Servicios para Miembros o visitar www.mnscha.org.

D. Beneficios cubiertos fuera de AbilityCare

Hay algunos servicios que usted puede obtener que no están cubiertos por AbilityCare, pero están cubiertos por Medicare, Medical Assistance, o una agencia estatal o del condado. Esta no es una lista completa. Llame



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

a Servicios para Miembros a los números que figuran al final de esta página para obtener información sobre estos servicios.

Otros servicios cubiertos por Medicare, Medical Assistance o una agencia estatal	Sus costos
Determinados servicios de cuidados paliativos cubiertos fuera de AbilityCare	\$0
Servicios de asistente para el cuidado personal/Community First Supports and Services (CFSS) (Servicios y Apoyos Community First)	\$0
Servicios de atención médica en el hogar	\$0
Servicios de exención prestados en el marco de las exenciones de servicios basados en el domicilio y la comunidad	\$0

E. Servicios que AbilityCare, Medicare y Medical Assistance no cubren

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios para Miembros a los números que figuran al final de esta página para obtener información sobre otros servicios excluidos.

Servicios que AbilityCare, Medicare y Medical Assistance no cubren

- Servicios no considerados “razonables y necesarios” según las normas de Medicare y Medical Assistance
- Tratamientos médicos y quirúrgicos, artículos o medicamentos experimentales, a menos que estén cubiertos por Medicare o por un estudio clínico aprobado por Medicare
- Tratamiento quirúrgico para obesidad mórbida, excepto cuando sea necesario por motivos médicos
- Procedimientos de mejora electivos o voluntarios
- Cirugía estética u otros trabajos estéticos, a menos que se cumplan los criterios
- Cirugía LASIK

F. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de AbilityCare, usted tiene ciertos derechos. Puede ejercer estos derechos sin recibir una penalización. También puede hacer uso de estos derechos sin perder los servicios médicos. Le informaremos sus derechos al menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, lea el *Manual para miembros*. Sus derechos incluyen, entre otros, los siguientes:

- **Tiene derecho al respeto, la equidad y la dignidad.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Tener acceso a servicios cubiertos, sin tener en cuenta la condición médica, el estado de salud, la recepción de servicios de atención médica, la experiencia en reclamos, el historial médico, la discapacidad (incluida la discapacidad mental), el estado civil, la edad, el sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), la orientación sexual, el país de origen, la raza, el color, la religión, el credo o el estado de asistencia pública.
 - Obtener gratuitamente información en otros idiomas y formatos (por ejemplo, letra grande, braille o audio).
 - No sufrir cualquier forma de restricción física ni aislamiento.



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

- **Obtener información sobre su atención médica.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones terapéuticas. Esta información debe estar en un idioma y formato que usted pueda entender. Esto incluye el derecho a obtener información sobre estos aspectos:
 - Una descripción de los servicios que cubrimos
 - Cómo acceder a los servicios
 - Cuánto le costarán los servicios
 - Los nombres de los profesionales médicos y del coordinador de atención
- **Tomar decisiones sobre su atención médica, incluido a rechazar un tratamiento.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP) y cambiar de PCP en cualquier momento del año.
 - Acudir a un proveedor de atención médica para mujeres sin una remisión.
 - Obtener rápidamente los servicios y medicamentos cubiertos.
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, independientemente de su costo o de su cobertura.
 - Rechazar un tratamiento, aunque el proveedor de atención médica lo desaconseje.
 - Dejar de tomar un medicamento, aunque el proveedor de atención médica lo desaconseje.
 - Pedir una segunda opinión. AbilityCare pagará el costo de su visita para obtener una segunda opinión.
 - Informar sus deseos en materia de atención médica en un documento de voluntades anticipadas.
- **Tiene derecho a acceder oportunamente a una atención médica sin barreras de comunicación ni de acceso físico.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Recibir atención médica a tiempo.
 - Entrar y salir del consultorio del proveedor de atención médica. Esto significa un acceso sin barreras para las personas con discapacidad, conforme a la Ley Estadounidenses con Discapacidades.
 - Disponer de intérpretes que lo ayuden a comunicarse con los proveedores de atención médica y su plan de salud.
- **Recibir atención de emergencias y de urgencia cuando la necesite.** Esto significa que tiene derecho a:
 - Obtener servicios de emergencia sin autorización previa en caso de emergencia;
 - Recurrir a un proveedor de atención médica en caso de urgencia o de emergencia fuera de la red, cuando sea necesario.
- **A la confidencialidad y a la intimidad.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Solicitar y obtener una copia de su historia clínica de forma que pueda entenderla y pedir que se modifique o corrija.
 - Mantener la privacidad de su información médica personal.
 - Tener privacidad durante el tratamiento.
- **Presentar quejas sobre los servicios o la atención cubiertos.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Presentar una queja o reclamo contra nosotros o nuestros proveedores.
 - Pedir una apelación estatal (audiencia imparcial de Medicaid ante el estado).
 - Obtener un motivo detallado de por qué se denegaron los servicios.



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Para obtener más información sobre sus derechos, lea el *Manual para miembros*. Si tiene preguntas, llame a Servicios para Miembros de AbilityCare a los números que aparecen al final de la página.

También puede llamar a la Oficina del Defensor del pueblo para los Programas Públicos de Atención Médica Administrada al 1-800-657-3729 (TTY: 711 o use el servicio de transmisión que prefiera). La llamada es gratuita.

G. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado

Si tiene una queja o cree que AbilityCare debería cubrir algo que le hemos denegado, llame a Servicios para Miembros a los números que aparecen al final de esta página. Puede apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre quejas y apelaciones, puede consultar el **capítulo 9** del *Manual para miembros*. También puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare a los números que figuran al final de esta página.

También puede escribirnos a esta dirección:

AbilityCare
South Country Health Alliance
Attn: Grievance and Appeals Department
6380 W. Frontage Rd.
Medford, MN 55049

H. Qué hacer en caso de sospecha de fraude

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

Si cree que un médico, hospital u otra farmacia está haciendo algo mal, comuníquese con nosotros.

- Llame a Servicios para Miembros de AbilityCare a los números que aparecen al final de la página.
- Llame a la línea directa de fraude de AbilityCare 1-877-778-5463.
- O llame a la Línea Directa de Supervisión de la Integridad del Programa de Minnesota al 651-431-2650 o al 1-800-627-3750. Los usuarios de TTY pueden llamar al 711. La llamada es gratuita.
- También puede llamar a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números de forma gratuita.



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Esta página se ha dejado intencionalmente en blanco



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Esta página se ha dejado intencionalmente en blanco



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Esta página se ha dejado intencionalmente en blanco



Si tiene dudas, puede llamar a Servicios para Miembros de AbilityCare al 1-866-567-7242, TTY: 1-800-627-3529 o 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana, de octubre a marzo; y de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.mnscha.org.

Si tiene preguntas generales o sobre nuestro plan, servicios, área de servicio, facturación o tarjetas de identificación de miembro, llame a Servicios para Miembros de AbilityCare:

LLAME AL 1-866-567-7242

La llamada es gratuita. Disponible de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana de octubre a marzo, y de lunes a viernes de abril a septiembre. Servicios para Miembros también dispone de servicios gratuitos de interpretación para las personas que no hablan inglés.

TTY o servicio de retransmisión: 1-800-627-3529 o 711

La llamada es gratuita. Disponible de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana de octubre a marzo, y de lunes a viernes de abril a septiembre. Este número requiere un equipo telefónico especial, y es solo para personas con dificultades de audición o del habla.

Si tiene preguntas sobre su salud:

- Llame a su clínica de atención primaria (PCC). Siga las instrucciones de la PCC para recibir atención cuando el consultorio esté cerrado.
- Si la PCC está cerrada, también puede llamar a la **línea de asesoramiento de enfermería disponible las 24 horas**. Un enfermero escuchará su problema y le dirá cómo obtener atención. (cuidado personal, atención urgente, sala de emergencias) Llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro. Las llamadas a este número son gratuitas. La línea de atención de enfermería dispone de servicios gratuitos de interpretación para las personas que no hablan inglés.
- Si necesita atención urgente, puede ponerse en contacto con Doctor on Demand™ en el sitio web doctorondemand.com o a través de la aplicación móvil. Tenga a mano su tarjeta de identificación de miembro. Deberá activar una cuenta, que es gratuita. Los médicos están disponibles 24/7/365 en tan solo 5 minutos.

Si necesita atención inmediata de salud conductual, llame a la línea de crisis de salud mental de Minnesota

Llame al número de teléfono indicado a continuación correspondiente al condado en el que vive. Las llamadas a estos números son gratuitas.

Se atienden llamadas las 24 horas, los 7 días de la semana.

También disponen de servicios gratuitos de interpretación para las personas que no hablan inglés.

Brown 1-877-399-3040

Sibley 1-877-399-3040

Dodge 1-844-274-7472

Steele 1-844-274-7472

Goodhue 1-844-274-7472

Wabasha 1-844-274-7472

Waseca 1-844-274-7472