

Cambios en el
 Elevate Medicare Choice (HMO D-SNP)
 2025
 Evidencia de cobertura

28 de abril de 2025

Esta es información importante sobre cambios en su cobertura de Elevate Medicare Choice (HMO D-SNP).

Anteriormente, le enviamos electrónicamente la Evidencia de cobertura (EOC), que proporciona información sobre su cobertura como persona inscrita en nuestro plan. Le enviamos este aviso para comunicarle que hay errores en su EOC. A continuación, encontrará la información que describe y corrige los errores. Conserve esta información para su referencia. En nuestro sitio web, puede encontrar la EOC correcta en

DenverHealthMedicalPlan.org.

Cambios en su EOC

¿Dónde está el error en su EOC de 2025?	Información original	Información corregida	¿Qué significa esto para usted?
<p>En la página 126, “Sección 11.1 Enviamos un resumen mensual denominado Explicación de beneficios de la Parte D (EOB de la Parte D)”</p>	<p>Llevamos un registro de cuánto ha pagado. Esto se denomina costos de desembolso directo. Esto incluye lo que pagó cuando obtuvo un medicamento cubierto de la Parte D, los pagos de sus medicamentos realizados por familiares o amigos y los pagos realizados por sus medicamentos mediante la “Extra Help” (Ayuda Adicional) de Medicare, los planes de salud del empleador o del sindicato, TRICARE, el Servicio de Salud Indígena, los Programas de Asistencia para Medicamentos contra el Sida, las organizaciones benéficas y la mayoría de los Programas Estatales de Asistencia Farmacéutica (SPAP).</p>	<p>Llevamos un registro de cuánto ha pagado. Esto se denomina costos de desembolso directo. Esto incluye lo que pagó cuando obtuvo un medicamento cubierto de la Parte D, los pagos de sus medicamentos realizados por familiares o amigos y los pagos realizados por sus medicamentos mediante la “Extra Help” (Ayuda Adicional) de Medicare, los planes de salud del empleador o del sindicato, el Servicio de Salud Indígena, los Programas de Asistencia para Medicamentos contra el Sida, las organizaciones benéficas y la mayoría de los Programas Estatales de Asistencia Farmacéutica (SPAP). Los pagos de TRICARE no cuentan hacia sus costos de bolsillo.</p>	<p>Los pagos de TRICARE <u>no cuentan</u> hacia sus Part D costos de bolsillo.</p>

No tiene que tomar ninguna medida como respuesta a este documento, pero le recomendamos que conserve la información como referencia para el futuro. Si tiene alguna pregunta, llámenos al 1-877-956-2111, TTY 711 8 a.m. - 8 p.m. los siete días de la semana.

Elevate Medicare Advantage es un plan HMO aprobado por Medicare. La inscripción en Elevate Medicare Advantage depende de la renovación del contrato. El plan también tiene un contrato por escrito con Health First Colorado para coordinar los beneficios de Medicaid.

ATTENTION: If you speak Spanish, language assistance services are available to you at no cost. Please call our Health Plan Services at 303-602-2111 or toll free 1-877-956-2111. TTY should call 711. Our hours of operation are 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame a nuestros Servicios del Plan de Salud al 303-602-2111 o sin costo al 1-877-956-2111. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Nuestro horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana