

## **Elevate Medicare Advantage**

### **Plan HMO**

### ***Directorio de proveedores***

Este directorio es actual a partir de la fecha de descarga del sitio web del directorio [DenverHealthMedicalPlan.org/find-doctor](http://DenverHealthMedicalPlan.org/find-doctor).

Este directorio brinda una lista de los proveedores de la red actuales de Elevate Medicare Advantage para los condados de Adams, Arapahoe, Denver y Jefferson.

Para acceder al *Directorio de proveedores* de Elevate Medicare Advantage en Internet, puede visitar [DenverHealthMedicalPlan.org/find-doctor](http://DenverHealthMedicalPlan.org/find-doctor). Si tiene alguna pregunta sobre la información contenida en este directorio, llame a nuestro Departamento de Servicios del Plan de Salud (Health Plan Services Department) al 303-602-2111 o al número gratuito 1-877-956-2111, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Para solicitar una copia impresa del *Directorio de proveedores* de Elevate Medicare Advantage, llame a nuestro Departamento de Servicios del Plan de Salud (Health Plan Services Department) al 303-602-2111 o al número gratuito al 1-877-956-2111, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana. Elevate Medicare Advantage le enviará por correo postal una copia impresa del *Directorio de proveedores* dentro de los tres (3) días hábiles posteriores a su solicitud. Elevate Medicare Advantage puede preguntarle si su solicitud de una copia impresa es una solicitud única o si solicita recibir el *Directorio de proveedores* en copia impresa de manera permanente.

Si lo solicita, su solicitud de envío de copias impresas del *Directorio de proveedores* se mantendrá hasta que abandone Elevate Medicare Advantage o solicite que se suspenda el envío de copias impresas.

Puede obtener esta información de forma gratuita en otros formatos, como letras grandes, braille o audio. Llame a nuestro número gratuito al 1-877-956-2111.

El presente documento está disponible sin costo en español.

Su solicitud para obtener el *Directorio de proveedores* en un formato o idioma accesible se aplicará de forma permanente a menos que solicite lo contrario.

## **Índice**

|  |   |
|--|---|
| Sección 1: Introducción .....  | 3 |
| ¿Cuál es el área de servicio de Elevate Medicare Advantage?.....                                       | 5 |
| ¿Cómo puede encontrar proveedores de Elevate Medicare Advantage que presten servicios en su área?..... | 5 |

## **Sección 1: Introducción**

Este directorio brinda una lista de los proveedores de la red de Elevate Medicare Advantage.

Deberá elegir uno de los proveedores de la red que figuran en este directorio como su proveedor de atención primaria (**P**rietary **C**are **P**rovider, PCP). Por lo general, debe obtener los servicios de atención médica de su PCP.

### **¿Qué es un PCP?**

Un PCP es un proveedor de la red que usted selecciona para que le brinde y coordine su atención médica.

### **¿Qué tipo de proveedores pueden actuar como PCP?**

Por lo general, un PCP se especializa en medicina familiar, geriatría o medicina interna. Un PCP puede ser un médico (Doctor of Medicine MD), un médico osteópata (Doctor of Osteopathic Medicine, DO), un enfermero profesional o un asistente médico.

Un PCP es responsable de sus necesidades de atención médica de rutina y la coordinación de su atención médica. Cuando necesite servicios más especializados, su PCP organizará los servicios cubiertos. Algunos de los servicios que su PCP puede coordinar incluyen radiografías, pruebas de laboratorio o una cita con un médico especialista. Trabjará con usted para obtener autorizaciones si es necesario. Recuerde que, si usted consulta a un proveedor que no pertenece a la red sin la autorización adecuada, ni Medicare ni Elevate Medicare Advantage pagarán por esos servicios.

Los proveedores de la red que figuran en este directorio han acordado brindarle servicios de atención médica. Puede acudir a cualquiera de los proveedores de la red que figuran en este directorio; sin embargo, algunos servicios pueden requerir una autorización previa. Para confirmar si es necesaria una autorización previa, consulte su *Evidencia de Cobertura* (Evidence of Coverage, EOC). Otros proveedores están disponibles en nuestra red.

Si elige consultar a un proveedor que no está en la red de Elevate Medicare Advantage sin nuestra autorización previa, es posible que deba pagar todos los cargos. Puede que Elevate Medicare Advantage no pague estos cargos. En los casos en que acuda a un proveedor fuera de la red y le facture directamente, deberá presentarnos la factura para que determinemos si le corresponde pagar algún costo compartido. Llame a Servicios del Plan de Salud al 303-602-2111 o al número gratuito 1-877-956-2111 si tiene preguntas sobre una factura. 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.

Debe utilizar proveedores de la red, excepto en situaciones de atención de emergencia o urgencia. Si usted recibe atención de rutina por parte de proveedores fuera de la red, ni Medicare ni Elevate Medicare Advantage se harán responsables de los costos.

### **Si usted tiene una emergencia médica:**

Obtenga ayuda lo más pronto posible. Llame al 911 para obtener ayuda o acuda a la sala de emergencias u hospital más cercano. Pida una ambulancia si la necesita. No necesita obtener una

remisión ni aprobación con anterioridad de su PCP. No necesita acudir a un médico de la red. Puede obtener atención médica de emergencia cubierta siempre que la necesite, en cualquier parte de los Estados Unidos o sus territorios, y por parte de cualquier proveedor con una licencia estatal correspondiente, incluso si no es parte de nuestra red. Medicare no ofrece cobertura para la atención médica de emergencia fuera de los Estados Unidos y sus territorios.

### **Estándares para los tiempos de espera de las citas en los servicios de atención primaria y de salud conductual**

Elevate Medicare Advantage respeta los estándares federales de acceso oportuno a la atención. Consulte las pautas generales que figuran a continuación sobre la rapidez con la que debe ser atendido por un proveedor para recibir atención de rutina o de emergencia.

- servicios de atención de urgencia o emergencia: Inmediatamente.
- servicios que no son de urgencia o emergencia, pero el miembro necesita atención médica: En un plazo de 7 días hábiles.
- atención de rutina y preventiva: En un plazo de 30 días hábiles.

## **¿Cuál es el área de servicio de Elevate Medicare Advantage?**

Los condados de nuestra área de servicio se enumeran a continuación:

Adams, Arapahoe, Denver y Jefferson.

## **¿Cómo puede encontrar proveedores de Elevate Medicare Advantage que presten servicios en su área?**

**En Internet:** para consultar nuestro *Directorio de proveedores* en línea, visite [DenverHealthMedicalPlan.org/find-doctor](https://denverhealthmedicalplan.org/find-doctor).

PASO 1: seleccione “Find a Provider” (Buscar un proveedor).

PASO 2: haga clic en Elevate Medicare Advantage en “Select A Plan” (Seleccionar un plan).

PASO 3: elija el tipo de plan en el segundo menú desplegable.

PASO 4: haga clic en “Continue” (Continuar).

PASO 5: busque su proveedor por nombre, especialidad, número de teléfono o ubicación. También puede seleccionar “Advanced Search” (Búsqueda avanzada) para encontrar un médico teniendo en cuenta sus servicios lingüísticos y culturales (p. ej., idiomas hablados, idiomas ofrecidos, servicios de interpretación/traducción ofrecidos, sensibilidad hacia las creencias/prácticas culturales de salud), el tipo de proveedor o si el proveedor acepta pacientes nuevos.

Si tiene preguntas sobre Elevate Medicare Advantage o necesita asistencia para seleccionar un PCP, llame a nuestro Departamento de Servicios del Plan de Salud (Health Plan Services Department) al 303-602-2111 o al número gratuito 1-877-956-2111, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. También puede visitar [DenverHealthMedicalPlan.org](https://denverhealthmedicalplan.org).

## **Sección 2: Lista de proveedores de la red**

Consulte el directorio en línea.

**Aviso multilingüe**  
**Servicios de intérpretes de varios idiomas**

**Inglés:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-877-956-2111. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

**Español:** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-877-956-2111. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

**Chino mandarín:** 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-877-956-2111。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

**Chino cantonés:** 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-877-956-2111。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

**Tagalog:** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggagamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-877-956-2111. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

**Francés:** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-877-956-2111. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamita:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-877-956-2111 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

**Alemán:** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-877-956-2111. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

**Coreano:** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-877-956-2111번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

**Ruso:** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-877-956-2111. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

**:Árabe** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية لإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على . سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه 1-877-956-2111 مترجم فوري م ليس عليك سوى الاتصال بنا على خدمة مجانية.

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-877-956-2111 पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

**Italiano:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-877-956-2111. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portugués:** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-877-956-2111. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

**Criollo francés:** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-877-956-2111. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

**Polaco:** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-877-956-2111. Ta usługa jest bezpłatna.

**Japonés:** 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-877-956-2111.にお電話ください。日本語を話す人 者が支援いたします。これは無料のサービスです。

