CareOregon Advantage

Lista de verificación previa a la inscripción

CareOregon Advantage Plus (HMO D-SNP)

Antes de tomar una decisión sobre su afiliación, es importante que entienda por completo sus beneficios y reglas. Si tiene alguna pregunta, puede llamar a nuestro Servicio al Cliente al 503-416-4279, sin costo al 888-712-3258 o TTY 711. Nuestro horario de atención es de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes, desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre.

Entendiendo los beneficios

- ☐ La Evidence of Coverage (EOC, Evidencia de cobertura) proporciona una lista completa de toda la cobertura y los servicios. Es importante revisar la cobertura del plan, costos y beneficios antes de que se inscriba. Visite ***careoregonadvantage.org*** o llame sin costo al 888-712-2358 (TTY:711) para ver una copia de la EOC.
- ☐ Revise el directorio de proveedores (o consulte a su médico) para asegurarse que los médicos que consulte actualmente estén en la red. Si no aparecen en la lista, significa que probablemente tenga que elegir un nuevo médico. Puede encontrar el directorio de proveedores en línea en ***careoregonadvantage.org/providersearch***
- ☐ Revise el directorio de farmacias para asegurarse de que la farmacia que utiliza para surtir sus medicamentos recetados forme parte de la red. Si la farmacia no aparece en la lista, significa que probablemente tenga que elegir una farmacia nueva para surtir sus medicamentos recetados. Puede encontrar el directorio de farmacias en línea en ***careoregonadvantage.org/pharmacy***

Continúa al reverso.

- [ ] Revise el formulario para asegurarse que sus medicamentos estén cubiertos. Puede encontrar el formulario en línea en ***careoregonadvantage.org/druglist***

Entendiendo las reglas importantes

- [ ] Debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare. Esta prima se descuenta normalmente de su cheque del Seguro Social cada mes.
- [ ] Los beneficios, primas y/o los copagos/coaseguros pueden cambiar el 1.° de enero de 2028.
- [ ] Este plan es un Dual Eligible Special Needs Plan (D-SNP, Plan para Necesidades Especiales para Personas con Elegibilidad Dual). Su elegibilidad para inscribirse dependerá de la verificación de que tiene derecho tanto a Medicare como a recibir asistencia médica de un plan estatal de Medicaid.
- [ ] Efecto en la cobertura actual. Si está inscrito actualmente en un plan de Medicare Advantage, su cobertura de atención médica actual de Medicare Advantage finalizará una vez que comience su nueva cobertura de Medicare Advantage. Si tiene Tricare, su cobertura puede verse afectada una vez que comience su nueva cobertura de Medicare Advantage. Por favor, comuníquese con Tricare para más información. Si tiene un plan de Medigap, una vez que comience su cobertura de Medicare Advantage, es posible que desee cancelar su póliza de Medigap, ya que estará pagando por una cobertura que no puede usar.