



# Resumen de Beneficios 2025

UnitedHealthcare Connected® (Plan Medicare-Medicaid)  
H7833-001-000



[es.UHCCommunityPlan.com](https://es.UHCCommunityPlan.com)  
[myuhc.com/CommunityPlan](https://myuhc.com/CommunityPlan)



Número gratuito **1-800-256-6533**, TTY **711**  
De 8 a.m. a 8 p.m., hora local, los 7 días de la semana

United  
Healthcare®  
Community Plan



## Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por UnitedHealthcare Connected®. Incluye respuestas a preguntas frecuentes, información de contacto importante, una descripción general de los beneficios y servicios ofrecidos, e información sobre sus derechos como miembro de UnitedHealthcare Connected®. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo de la **Guía para Miembros**.

## Índice

A.	Exenciones de responsabilidad .....	3
B.	Preguntas frecuentes (FAQ) .....	7
C.	Descripción general de los servicios .....	12
D.	Servicios cubiertos fuera de UnitedHealthcare Connected® .....	29
E.	Servicios que no cubre UnitedHealthcare Connected®, Medicare ni Texas Medicaid .....	29
F.	Sus derechos como miembro del plan .....	30
G.	Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado .....	32
H.	Qué puede hacer si sospecha que se ha cometido fraude.....	32
I.	Maneras de denunciar fraude, uso indebido o abuso: .....	33
	I1. Para denunciar fraude, uso indebido o abuso, recopile la mayor cantidad posible de información.....	33

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.

## A. Exenciones de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por UnitedHealthcare Connected® para el año 2025. Este documento es solo un resumen. Para ver la lista completa de beneficios, lea la **Guía para Miembros**. Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.

- UnitedHealthcare Connected® (Plan Medicare-Medicaid) es un plan de salud que tiene un contrato tanto con Medicare como con Texas Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a sus miembros. Es para las personas que tienen tanto Medicare como Texas Medicaid.
- Con UnitedHealthcare Connected, usted puede recibir sus servicios de Medicare y de Texas Medicaid en un solo plan de salud. Un Coordinador de Servicios de UnitedHealthcare Connected le ayudará a manejar sus necesidades de cuidado de la salud.
- Esta no es una lista completa. La información sobre los beneficios es un breve resumen; no es una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan o lea la **Guía para Miembros**.
- Ni Medicare ni Texas Medicaid han revisado ni avalado esta información.
- Se pueden aplicar limitaciones, copagos y restricciones. Para obtener más información, llame a Servicio al Cliente de UnitedHealthcare Connected o lea la Guía para Miembros de UnitedHealthcare Connected.
- Los beneficios, las características o los dispositivos pueden variar según el plan o el área.
- La Lista de Medicamentos Cubiertos o las redes de proveedores y farmacias pueden cambiar durante el año. Le enviaremos un aviso antes de hacer un cambio que le afecte.
- Los beneficios o los copagos pueden cambiar el 1 de enero de cada año.
- Es posible que los copagos por medicamentos con receta varíen según si está recibiendo el programa Ayuda Adicional. Para obtener más información detallada, comuníquese con el plan.
- Ofrecemos servicios gratuitos para ayudarle a que se comunique con nosotros. Por ejemplo, cartas en otros idiomas o en letra grande. O bien, usted puede pedir un intérprete. Para pedir ayuda, llame al número de teléfono gratuito para miembros que se encuentra en su tarjeta de ID de miembro del plan de salud, TTY **711**, de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes.
- ATENCIÓN: Si habla español, hay servicios de asistencia en otros idiomas, sin cargo, disponibles para usted. Llame al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita.
- ATTENTION: If you speak Spanish, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), 8 a.m.–8 p.m. local time, M–F. The call is free.
- XIN LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt (Vietnamese), quý vị sẽ được cung cấp dịch vụ trợ giúp về ngôn ngữ miễn phí. Vui lòng gọi số điện thoại miễn phí ở mặt sau thẻ hội viên của quý vị.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.

- UnitedHealthcare no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad en sus actividades y programas relacionados con la salud.
- Puede obtener este documento sin costo en otros formatos, como en letra grande, braille o en audio. Llame al **1-800-256-6533 (TTY 7-1-1)**, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes.
- Este documento está disponible sin costo en español.
- Llame a Servicio al Cliente y pida que se anote en nuestro sistema que desea recibir los materiales del plan en español, en letra grande, braille o en audio a partir de ahora.
- Los proveedores no contratados o fuera de la red no tienen ninguna obligación de tratar a los miembros del Plan, excepto en situaciones de emergencia. Llame a nuestro número de Servicio al Cliente o consulte su Evidencia de Cobertura para obtener más información.
- Los beneficios, las características o los dispositivos pueden variar según el plan o el área. Se pueden aplicar limitaciones, exclusiones o restricciones de la red. Si su plan ofrece cobertura dental fuera de la red y usted consulta a un dentista fuera de la red, podrían facturarle más. El tamaño de la red varía según el mercado local.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533 (TTY 7-1-1)**, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCommunityPlan.com**.

**La discriminación está prohibida por la ley.** La compañía cumple las leyes federales de derechos civiles vigentes y no excluye, no trata diferente ni discrimina a las personas por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, credo, afiliación religiosa, creencias políticas, sexo, expresión o identidad de género u orientación sexual.

Usted tiene derecho a presentar una queja por discriminación si cree que fue tratado de manera discriminatoria por nosotros. Puede presentar una queja y pedir ayuda para presentar una queja en persona o por correo postal, teléfono, fax o correo electrónico a:

**Civil Rights Coordinator**  
**UnitedHealthcare Civil Rights Grievance**  
P.O. Box 30608  
Salt Lake City, UT 84130  
Correo Electrónico: **UHC\_Civil\_Rights@uhc.com**

También puede presentar una queja sobre derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos:

Por Internet: **[hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html](https://hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html)**

Por correo postal: U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201

Por teléfono: **1-800-368-1019** (TDD **1-800-537-7697**)

Ofrecemos ayuda y servicios auxiliares gratuitos a personas con discapacidades para que puedan comunicarse eficazmente con nosotros, tales como:

- Intérpretes calificados de lenguaje de señas americano
- Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, entre otros)

También ofrecemos servicios gratuitos en otros idiomas a personas cuya lengua materna no es el inglés, como:

- Intérpretes calificados
- Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, llame a Servicio al Cliente al número gratuito que se encuentra en su tarjeta de ID de miembro.

**English:** ATTENTION: Translation and other language assistance services are available at no cost to you. If you need help, please call the toll-free number on your member identification card.

**Spanish:** ATENCIÓN: La traducción y los servicios de asistencia de otros idiomas se encuentran disponibles sin costo alguno para usted. Si necesita ayuda, llame al número gratuito que aparece en su tarjeta de identificación de miembro.

**Vietnamese:** CHÚ Ý: Dịch vụ dịch thuật và hỗ trợ ngôn ngữ khác được cung cấp cho quý vị miễn phí. Nếu quý vị cần trợ giúp, vui lòng gọi đến số điện thoại miễn phí trên thẻ nhận dạng thành viên của quý vị.

**Arabic:** تنبيه: تتوفر خدمات الترجمة وخدمات المساعدة اللغوية الأخرى لك مجاناً. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة، فرجاء الاتصال بالرقم المجاني المدون على بطاقة هوية عضويتك.

**Farsi:** توجه: خدمات ترجمه و سایر کمک‌های زبانی به صورت رایگان در اختیار شما قرار دارد. اگر به کمک نیاز دارید، لطفاً با شماره رایگان موجود در کارت شناسایی عضو، تماس بگیرید.

**Burmese:** "သတိပူရန်- သင့်အတွက် အကြေးငွေကုန်ကျမှုမရှိဘဲ ဘာသာပြန်ခြင်းနှင့် အခြားဘာသာစကား အကူအညီ ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူနိုင်ပါသည်။ အကူအညီလိုအပ်ပါက သင်၏အဖွဲ့ဝင် မှတ်ပုံတင်ကတ်တွင် အခမဲ့နံပါတ်ကို ခေါ်ဆိုပါ။"

**French:** ATTENTION : la traduction et d'autres services d'assistance linguistique sont disponibles sans frais pour vous. Si vous avez besoin d'aide, veuillez appeler le numéro gratuit figurant sur votre carte d'identification de membres.

**Chinese:** 请注意：您可以免费获得翻译和其他语言帮助服务。如果您需要帮助，请拨打您会员卡上的免费电话号码。

**Somali:** DIGNIIN: Turjumaada iyo adeegyada kale ee kaalmada luuqadda waxaad ku heleysaa lacag la'aan. Haddii aad u baahan tahay caawimaad, fadlan wac lambarka wicitaanka bilaashka ah ee kaadhkaaga aqoonsiga xubinta dusheeda ku yaal.

**Nepali:** ध्यान दिनुहोस्: तपाईंका लागि अनुवाद र अन्य भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क उपलब्ध छन्। यदि तपाईंलाई मद्दत चाहिन्छ भने कृपया माथिको नम्बर फोन गर्नुहोस्।

**Swahili:** ANGALIA: Tafsiri na huduma zingine za usaidizi wa lugha zinapatikana bila gharama kwako. Ikiwa unahitaji msaada, tafadhali piga simu ya bila malipo iliyo kwenye kitambulisho chako cha mwanachama.

**Hindi:** यान दें: अनुवाद और अन्य भाषा सहायता सेवाएँ आपके लिए निःशुल्क उपलब्ध हैं। यदि आपको सहायता की आवश्यकता है, तो कृपया आपके सदस्य पहचान पत्र पर दिए गए टोल-फ्री नंबर पर कॉल करें।

**Korean:** 참고: 번역 및 기타 언어 지원 서비스를 무료로 제공해 드립니다. 도움이 필요하시면 회원 ID 카드에 있는 수신자 부담 전화번호로 전화해 주십시오.

**Urdu:** توجه فرمائیں: ترجمہ اور زبان سے متعلق دیگر امدادی خدمات آپ کے لیے بغیر کسی قیمت کے دستیاب ہیں۔ اگر آپ کو مدد کی ضرورت ہے، تو براہ کرم اپنے ممبر شناختی کارڈ پر موجود ٹول فری نمبر پر کال کریں۔

**Russian:** ВНИМАНИЕ! Услуги перевода, а также другие услуги языковой поддержки предоставляются бесплатно. Если вам требуется помощь, пожалуйста, позвоните по бесплатному номеру, указанному на вашей идентификационной карте участника.

**Tagalog:** ATENSYON: Ang pagsasalin at iba pang mga serbisyong tulong sa wika ay magagamit mo nang walang bayad. Kung kailangan mo ng tulong, pakitawagan ang walang bayad na numero sa iyong kard ng pagkakakilanlan bilang miyembro.

## B. Preguntas frecuentes (FAQ)

La siguiente tabla contiene preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes	Respuestas
<b>¿Qué es un Plan Medicare-Medicaid?</b>	Un Plan Medicare-Medicaid es un plan de salud que tiene un contrato tanto con Medicare como con Texas Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a sus miembros. Es para las personas que tienen tanto Medicare como Medicaid. Un Plan Medicare-Medicaid es una organización integrada por médicos, hospitales, farmacias, proveedores de apoyos y servicios a largo plazo, así como otros proveedores. También cuenta con Coordinadores de Servicios para ayudarle a administrar la totalidad de sus proveedores y servicios. Todos colaboran para proporcionarle el cuidado que usted necesite.
<b>¿Qué es un Coordinador de Servicios de UnitedHealthcare Connected?</b>	Un Coordinador de Servicios de UnitedHealthcare Connected es la persona principal con la que usted debe comunicarse. Esta persona le ayuda a administrar la totalidad de sus proveedores y servicios, y se asegura de que usted reciba lo que necesite.
<b>¿Qué son los apoyos y servicios a largo plazo?</b>	Los apoyos y servicios a largo plazo consisten en ayuda para las personas que necesitan asistencia para hacer tareas cotidianas como bañarse, vestirse, preparar comidas y tomar medicamentos. La mayoría de estos servicios se prestan en su domicilio o en su comunidad, pero se podrían prestar dentro de un asilo de convalecencia o de un hospital.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCommunityPlan.com**.

Preguntas frecuentes	Respuestas
<b>¿En UnitedHealthcare Connected, recibiré los mismos beneficios de Medicare y de Texas Medicaid que recibo ahora?</b>	<p>Usted recibirá sus beneficios cubiertos de Medicare y de Texas Medicaid directamente a través de UnitedHealthcare Connected. Trabjará con un equipo de proveedores que le ayudará a determinar los servicios que mejor satisfarán sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que usted recibe actualmente pueden cambiar. Recibirá casi todos sus beneficios cubiertos de Medicare y de Texas Medicaid directamente a través de UnitedHealthcare Connected, pero es posible que reciba algunos beneficios de la misma manera que ahora, fuera del plan.</p> <p>Cuando se inscriba en UnitedHealthcare Connected, usted y su equipo de coordinación de servicios trabajarán juntos para desarrollar un Plan de Cuidado que satisfaga sus necesidades de salud y de apoyo. Durante este período, usted puede seguir usando sus médicos y seguir recibiendo sus servicios actuales durante 90 días o hasta que su Plan de Cuidado esté completo. Si, cuando se inscribe en nuestro plan, está tomando algún medicamento con receta de la Parte D de Medicare que UnitedHealthcare Connected normalmente no cubre, usted puede obtener un suministro temporal. Le ayudaremos a obtener otro medicamento o una excepción para que UnitedHealthcare Connected cubra su medicamento, si es médicamente necesario.</p>

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.



Preguntas frecuentes	Respuestas
<p><b>¿Puedo usar los mismos médicos que uso ahora?</b></p>	<p>Por lo general, sí. Si sus proveedores (incluidos sus médicos, terapeutas y farmacias) trabajan con UnitedHealthcare Connected y tienen un contrato con nosotros, usted puede seguir usándoles.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los proveedores que tienen un convenio con nosotros están “dentro de la red”. <b>Usted debe usar los proveedores que estén dentro de la red de UnitedHealthcare Connected.</b></li> <li>• Si necesita cuidado de urgencia o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área de servicio, puede usar proveedores fuera del plan UnitedHealthcare Connected.</li> </ul> <p>Para saber si sus médicos están dentro de la red del plan, llame a Servicio al Cliente o lea el <b>Directorio de Proveedores y Farmacias</b> de UnitedHealthcare Connected en el sitio web del plan en <b>es.UHCCommunityPlan.com</b>.</p> <p>Si es nuevo en UnitedHealthcare Connected, puede seguir usando los médicos que usa ahora durante 90 días.</p>
<p><b>¿Qué sucede si necesito un servicio, pero nadie dentro de la red de UnitedHealthcare Connected puede prestarlo?</b></p>	<p>Los proveedores de nuestra red prestarán la mayoría de los servicios. Si usted necesita un servicio cubierto que no se puede prestar dentro de nuestra red, UnitedHealthcare Connected pagará el costo de un proveedor fuera de la red.</p>
<p><b>¿Dónde está disponible UnitedHealthcare Connected?</b></p>	<p>El área de servicio de este plan incluye: el condado de Harris, Texas. Usted debe vivir en esta área para inscribirse en el plan.</p>
<p><b>¿Debo pagar una cantidad mensual (también llamada prima) en UnitedHealthcare Connected?</b></p>	<p>Usted no pagará ninguna prima mensual a UnitedHealthcare Connected por su cobertura de salud.</p>

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533 (TTY 7-1-1)**, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.

Preguntas frecuentes	Respuestas
<p><b>¿Qué es una preautorización (PA)?</b></p>	<p>Preautorización se refiere a que usted debe obtener la aprobación de UnitedHealthcare Connected antes de poder recibir un servicio o medicamento específico, o de usar un proveedor fuera de la red. Si no obtiene la aprobación, es posible que UnitedHealthcare Connected no cubra el servicio o el medicamento. Si necesita cuidado de urgencia o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área de servicio, no es necesario que obtenga aprobación primero.</p> <p>Consulte el Capítulo 3 de la <b>Guía para Miembros</b> para obtener más información sobre la preautorización. Consulte la Tabla de Beneficios en la Sección D del Capítulo 4 de la <b>Guía para Miembros</b> para saber qué servicios requieren una preautorización.</p>
<p><b>¿Tengo que pagar un deducible?</b></p>	<p>No. Usted no tiene que pagar deducibles en UnitedHealthcare Connected.</p>
<p><b>¿Qué es el programa Ayuda Adicional?</b></p>	<p>El programa Ayuda Adicional es un programa de Medicare que ayuda a las personas con ingresos y recursos limitados a reducir los costos de los medicamentos con receta de la Parte D de Medicare, como las primas, los deducibles y los copagos. También se le llama “Subsidio para Personas de Bajos Ingresos” (“LIS”).</p> <p>En UnitedHealthcare Connected, sus copagos por medicamentos con receta ya incluyen la cantidad del programa Ayuda Adicional para la que usted califica. Para obtener más información sobre el programa Ayuda Adicional, comuníquese con la Oficina del Seguro Social local o llame a la Administración del Seguro Social al <b>1-800-772-1213</b>. Los usuarios de TTY pueden llamar al <b>1-800-325-0778</b>.</p>

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](https://www.uhccommunityplan.com).

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Con quién debería comunicarme si tengo preguntas o necesito ayuda?	<p><b>Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicio, la facturación o las Tarjetas de ID de Miembro, llame a Servicio al Cliente de UnitedHealthcare Connected:</b></p>
	<p><b>Llame al 1-800-256-6533</b></p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. De 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes</p> <p>Servicio al Cliente también tiene servicios gratuitos de intérpretes de idiomas para personas que no hablan inglés.</p>
	<p><b>TTY 7-1-1</b></p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. De 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes</p>
	<p><b>Si necesita servicios inmediatos para la salud del comportamiento, llame a la Línea para Casos de Crisis de Salud del Comportamiento:</b></p>
	<p><b>Llame al 1-877-604-0564</b></p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p>
	<p><b>TTY 7-1-1</b></p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p>

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.

## C. Descripción general de los servicios

La siguiente tabla es una breve descripción general de los servicios que usted podría necesitar, sus costos y las reglas sobre los beneficios.

Los beneficios y los límites se describen en el Texas Medicaid Provider Procedures Manual (Manual de Procedimientos para Proveedores de Texas Medicaid), a menos que se indique lo contrario.

<b>Problema o necesidad de salud</b>	<b>Servicios que usted podría necesitar</b>	<b>Sus costos por proveedores dentro de la red</b>	<b>Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)</b>
<b>Usted desea consultar a un médico</b>	Visitas para tratar una lesión o enfermedad	\$0	
	Visitas de bienestar, como un examen médico	\$0	Con cobertura una vez cada 12 meses.
	Cuidado de especialistas	\$0	Se necesita una preautorización para recibir los servicios de un especialista – hable con su proveedor de cuidado primario o su Coordinador de Servicios.
	Cuidado para ayudar a prevenir enfermedades, como vacunas antigripales	\$0	
	Visita preventiva “Bienvenido a Medicare” (solo por única vez)	\$0	
<b>Usted necesita exámenes médicos</b>	Análisis de laboratorio, como análisis de sangre	\$0	
	Radiografías u otras imágenes, como tomografías axiales computarizadas (CAT)	\$0	Llame a su Coordinador de Servicios o a su Proveedor de Cuidado Primario (PCP).
	Exámenes de detección, como pruebas para detectar cáncer	\$0	Es posible que se necesite una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<p><b>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o estado (continúa en la página siguiente)</b></p>	<p>Medicamentos genéricos (no de marca)</p>	<p>\$0 de copago; \$1.60 de copago; o \$4.90 de copago por un suministro de un mes (31 días por cuidado a largo plazo).</p> <p>Es posible que los copagos por medicamentos con receta varíen según si está recibiendo el programa Ayuda Adicional. Para obtener más información detallada, comuníquese con el plan.</p>	<p>Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Para obtener más información, consulte la <b>Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos)</b> de UnitedHealthcare Connected.</p> <p>En farmacias minoristas o farmacias de pedidos por correo, hay suministros extendidos de días disponibles sin costo adicional para usted.</p>

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<p><b>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o estado (continuación)</b></p>	<p>Medicamentos de marca</p>	<p>\$0 de copago; \$4.80 de copago; o \$12.15 de copago por un suministro de un mes (31 días por cuidado a largo plazo).</p> <p>Es posible que los copagos por medicamentos con receta varíen según si está recibiendo el programa Ayuda Adicional. Para obtener más información detallada, comuníquese con el plan.</p>	<p>Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Para obtener más información, consulte la <b>Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos)</b> de UnitedHealthcare Connected.</p> <p>Una vez que usted u otros en nombre de usted hayan pagado \$2,000, usted habrá alcanzado la Etapa de Cobertura de Gastos Médicos Mayores y pagará \$0 por todos sus medicamentos de Medicare. Para obtener más información sobre esta etapa, lea la <b>Guía para Miembros</b>.</p> <p>En farmacias minoristas o farmacias de pedidos por correo, hay suministros extendidos de días disponibles sin costo adicional para usted.</p>
	<p>Medicamentos sin receta</p>	<p>\$0 por cada medicamento con receta.</p>	<p>Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Para obtener más información, consulte la <b>Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos)</b> de UnitedHealthcare Connected.</p>

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533 (TTY 7-1-1)**, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](http://es.UHCCommunityPlan.com).

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<b>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o estado (continuación)</b>	Medicamentos con receta de la Parte B de Medicare	\$0	<p>Los medicamentos de la Parte B incluyen medicamentos administrados en el consultorio médico, algunos medicamentos orales contra el cáncer y algunos medicamentos que se usan con ciertos equipos médicos. Para obtener más información sobre estos medicamentos, lea la <b>Guía para Miembros</b>.</p> <p>Es posible que se necesite una preautorización – hable con su proveedor de cuidado primario o su Coordinador de Servicios.</p>
<b>Usted necesita terapia después de un derrame cerebral o un accidente</b>	Terapia ocupacional, fisioterapia o terapia del habla	\$0	<p>Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.</p> <p>Para personas que no están inscritas en el programa de exención HCBS STAR+PLUS ni están recibiendo servicios de dicho programa: Los beneficios y los límites se describen en el Texas Medicaid Provider Procedures Manual.</p>

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<b>Usted necesita cuidado de emergencia</b>	Servicios recibidos en la sala de emergencias	\$0	La cobertura se proporciona únicamente en los Estados Unidos y sus territorios. Usted puede usar cualquier sala de emergencias, aunque esté fuera de la red y sin necesidad de una autorización.
	Cuidado de urgencia	\$0	La cobertura se proporciona únicamente en los Estados Unidos y sus territorios. Si usted necesita servicios para el cuidado de urgencia, primero debe intentar recibirlos de un proveedor de la red. Puede usar cualquier centro de cuidado de urgencia, aunque esté fuera de la red y sin necesidad de una autorización.
<b>Usted necesita cuidado hospitalario</b>	Estadía en el hospital	\$0	Usted tiene cobertura para 30 días calendario adicionales después de que use los días cubiertos por Medicare. Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.  Los beneficios y los límites se describen en el Texas Medicaid Provider Procedures Manual. Por ejemplo, se aplica un período por enfermedad de 30 días.
	Cuidado de un médico o un cirujano	\$0	Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](http://es.UHCCommunityPlan.com).



Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<b>Usted necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades especiales de salud</b>	Servicios de rehabilitación	\$0	Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
	Equipo médico para cuidado a domicilio	\$0	Es posible que se necesite una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
	Cuidado de enfermería especializada	\$0	Se necesita una notificación.
<b>Usted necesita cuidado de la vista</b>	Exámenes de la vista	\$0	Un examen de la vista de rutina cada dos años.
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	Miembros mayores de 21 años que cumplen los requisitos. Deben usar un proveedor dentro de la red. Hasta \$105 de beneficio máximo cada 24 meses, acorde con el beneficio de Medicaid, para cubrir mejoras para marcos, lentes o lentes de contacto, o por pérdida o daño que no estén cubiertos por el beneficio de Medicaid. El período de beneficios se mide desde la fecha del servicio. No se puede usar para comprar un segundo par o par de repuesto.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](http://es.UHCCommunityPlan.com).

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<b>Usted necesita cuidado dental</b>	Exámenes dentales	\$0	<p>Para los miembros mayores de 21 años, cubrimos servicios dentales de hasta \$1,000 por cada año. Los servicios incluyen, entre otros, un examen y una limpieza de rutina una vez por cada año calendario, radiografías de la boca completa, raspado, dentaduras postizas, reparación de dentaduras postizas y alisado radicular, si son médicamente necesarios.</p> <p>Límite de \$5,000 por cada año para miembros del programa de exención.</p>
<b>Usted necesita servicios para la audición</b>	Exámenes de audición Aparatos auditivos	\$0 \$0	<p>Un aparato auditivo para el oído izquierdo o derecho, y una evaluación para el ajuste de ese aparato cada cinco años. Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.</p>

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](https://www.uhccommunityplan.com).

<b>Problema o necesidad de salud</b>	<b>Servicios que usted podría necesitar</b>	<b>Sus costos por proveedores dentro de la red</b>	<b>Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)</b>
<b>Usted tiene una enfermedad crónica, como diabetes o una enfermedad cardíaca</b>	Servicios para ayudarle a manejar su enfermedad	\$0	
	Suministros y servicios para la diabetes	\$0	Cubrimos solamente las marcas Accu-Chek® y OneTouch®. Los medidores de glucosa cubiertos incluyen: OneTouch Verio Flex®, OneTouch® Ultra 2, Accu-Chek® Guide Me y Accu-Chek® Guide. Tiras para medir la glucosa: OneTouch Verio®, OneTouch Ultra®, Accu-Chek® Guide, Accu-Chek® Aviva Plus y Accu-Chek® SmartView. Su plan no cubre otras marcas.
<b>Usted tiene una condición de salud mental</b>	Servicios de salud mental o del comportamiento	\$0	
<b>Usted tiene un problema de abuso de sustancias</b>	Servicios para el abuso de sustancias	\$0	
<b>Usted necesita servicios de salud mental a largo plazo</b>	Cuidado para pacientes hospitalizados que necesitan cuidado de la salud mental	\$0	Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](https://www.uhc.com/communityplan).

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<b>Usted necesita equipo médico duradero (DME) (continúa en la página siguiente)</b>	Sillas de ruedas	\$0	Es posible que se necesite una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
	Nebulizadores	\$0	Es posible que se necesite una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
	Muletas	\$0	Es posible que se necesite una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
	Andadores	\$0	Es posible que se necesite una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
	Equipo de oxígeno y suministros	\$0	Es posible que se necesite una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.  Los beneficios y los límites se describen en el Texas Medicaid Provider Procedures Manual. Incluye suministros médicos desechables.
	Sistemas de colchones motorizados	\$0	Es posible que se necesite una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](http://es.UHCCommunityPlan.com).

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<b>Usted necesita equipo médico duradero (DME) (continuación)</b>	Suministros para la diabetes	\$0	Es posible que se necesite una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.  Plantillas para diabéticos. Los Miembros diabéticos que cumplen los requisitos pueden solicitar recibir dos pares de plantillas de largo completo. A los miembros que cumplen los requisitos para Planes Medicare-Medicaid (MMP) mayores de 18 años se les ofrecen dos pares de plantillas cada año calendario. El Miembro debe vivir en la comunidad. Excluye a las personas postradas en la cama
	Camas de hospital que un proveedor indique para uso en el domicilio	\$0	Es posible que se necesite una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
	Bombas de infusión intravenosa (IV)	\$0	Es posible que se necesite una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
	Dispositivos para la generación del habla	\$0	Es posible que se necesite una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](http://es.UHCCommunityPlan.com).

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<p><b>Usted necesita ayuda para vivir en su domicilio (continúa en la página siguiente)</b></p>	Comidas entregadas a su domicilio	\$0	Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario. Para recibir este servicio/beneficio, debe estar inscrito en el programa de exención STAR+PLUS. Texas Medicaid le dirá si usted califica.
	Servicios domésticos, como limpieza o administración de la casa	\$0	
	Modificaciones en su domicilio, como rampas y acceso para sillas de ruedas	\$0	Límite de por vida de \$7,500 y \$300 por cada año para reparaciones. Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario. Para recibir este servicio/beneficio, debe estar inscrito en el programa de exención STAR+PLUS. Texas Medicaid le dirá si usted califica.
	Servicios de un asistente para el cuidado personal (Usted podría emplear a su propio asistente. Llame a Servicio al Cliente para obtener más información.)	\$0	Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
	Capacitación para ayudarlo a obtener trabajos remunerados o no remunerados	\$0	Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario. Para recibir este servicio/beneficio, debe estar inscrito en el programa de exención STAR+PLUS. Texas Medicaid le dirá si usted califica.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533 (TTY 7-1-1)**, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](http://es.UHCCommunityPlan.com).

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<b>Usted necesita ayuda para vivir en su domicilio (continuación)</b>	Servicios de cuidado de asistencia médica a domicilio	\$0	Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
	Servicios para ayudarle a vivir solo	\$0	Límite de por vida de \$2,500. Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario. Para recibir este servicio/beneficio, usted debe estar inscrito en el programa de exención STAR+PLUS. Texas Medicaid le dirá si usted califica.
	Servicios para el cuidado diurno de adultos u otros servicios de apoyo	\$0	Se necesita preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
<b>Usted necesita un lugar para vivir con personas a su disposición para ayudarle</b>	Servicios en vivienda asistida u otros servicios de vivienda	\$0	Se necesita una preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario. Para recibir este servicio/beneficio, debe estar inscrito en el programa de exención STAR+PLUS. Texas Medicaid le dirá si usted califica.
	Cuidado en un asilo de convalecencia	\$0	Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
	Relevo del cuidador	\$0	30 días por cada año. Se necesita preautorización. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario. Para recibir este servicio o beneficio, debe estar inscrito en el programa de exención STAR+PLUS. Texas Medicaid le dirá si usted califica.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533 (TTY 7-1-1)**, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](https://www.uhccommunityplan.com).

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<b>Usted necesita transporte</b>	Servicios de ambulancia	\$0	Se necesita una preautorización para los servicios de ambulancia en situaciones que no son de emergencia. Llame a su Coordinador de Servicios o a su proveedor de cuidado primario.
	Servicios de Transporte Médico que No Es de Emergencia (NEMT) para ir al médico, al dentista, al hospital, a la farmacia y a otros lugares donde usted recibe servicios para el cuidado de la salud	\$0	Consulte los Capítulos 3 y 4 de la <b>Guía para Miembros</b> si desea más información sobre los servicios de Transporte Médico que No es de Emergencia.
<b>Servicios cubiertos adicionales (continúa en la página siguiente)</b>	Funda de colchón y funda de almohada hipoalergénicas	\$0	Una cada año para los miembros con diagnóstico de asma o enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Se aplica solo a los miembros que viven en la comunidad.
	LiveandWorkWell.com	\$0	Acceso a LiveandWorkWell.com, que ofrece acceso a artículos, videos, recursos legales y búsqueda de proveedores. Se aplica solo a los miembros que viven en la comunidad.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.



Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<b>Servicios cubiertos adicionales (continuación)</b>	Apoyo con las Comidas para miembros que cumplen los requisitos y que no están inscritos en un Programa de Exención en la comunidad.	\$0	Usted debe haber sido dado de alta recientemente del hospital o de un centro de enfermería especializada (inmediatamente después de una cirugía o una hospitalización). Hasta 12 comidas entregadas a su domicilio por dos semanas, con un máximo de 24 comidas por cuatro semanas (28 días), cada año después de dejar el hospital o un centro de enfermería, o cuando un médico lo pida como parte de un programa supervisado para aliviar los efectos de una enfermedad crónica. Se aplica solo a los miembros que viven en la comunidad.
	Directorio de Servicios Sociales en Internet	\$0	Los miembros y los cuidadores tendrán acceso a FindHelp.org, una red de cuidado social en Internet que conecta a los miembros con servicios sociales basados en las necesidades y recursos comunitarios gratuitos o de costo reducido para tratar proactivamente los factores determinantes sociales de salud. Se aplica a los miembros que viven en la comunidad y en un Centro de Enfermería.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<b>Servicios cubiertos adicionales (continuación)</b>	Oxímetro con Guía de Controles de Salud	\$0	Los miembros que cumplen los requisitos para el Oxímetro con Guía de Controles de Salud que no califican para el equipo médico duradero de oxímetro y que están bajo una administración de casos activa recibirán un oxímetro de pulso para dedo, dos mascarillas de tela reutilizables y una guía de controles de salud. UnitedHealthcare Connected® (Plan Medicare-Medicaid) enviará esto directamente al miembro que califica.  Debe tener un diagnóstico de asma, EPOC, insuficiencia cardíaca o anemia drepanocítica, o estar inmunodeprimido. Los miembros que han recibido todas las dosis de la vacuna contra la COVID-19 recomendadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) no cumplen los requisitos. Se aplica solo a los miembros que viven en la comunidad.
	Kits de Jardín de Hierbas con Tarjetas de Recetas	\$0	Un kit de jardín de hierbas con tarjetas de recetas para los miembros que están interesados en preparar comidas caseras más saludables para mejorar su salud. Se aplica solo a los miembros que viven en la comunidad.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533 (TTY 7-1-1)**, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](https://www.uhc.com/communityplan).

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<b>Servicios cubiertos adicionales (continuación)</b>	Kit para Hacer Ejercicio	\$0	Un podómetro, un paquete de bandas de resistencia y una botella de agua para los miembros que están interesados en bajar de peso o adoptar un estilo de vida activo. Se aplica a los miembros que viven en la comunidad y en un Centro de Enfermería.
	Pastillero con Guía de Controles de Salud	\$0	Un pastillero y una guía de controles de salud por cada año fiscal, que les permitirán a los miembros controlar su salud y administrar sus medicamentos de manera independiente. Se aplica solo a los miembros que viven en la comunidad.
	Etiquetas a Prueba de Agua para la Ropa	\$0	Un paquete (100) de etiquetas a prueba de agua para la ropa preimpresas con el nombre del miembro para aquellos que están en un centro de enfermería a fin de evitar que pierdan su ropa/sus objetos personales. Se aplica solo a los miembros que están en un Centro de Enfermería.
	Kit para Bonsái	\$0	El kit para bonsái está disponible para los miembros que están en un centro de enfermería (según lo permitido) para el alivio del estrés y para el desarrollo cognitivo. Se aplica solo a los miembros que están en un Centro de Enfermería.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533 (TTY 7-1-1)**, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](http://es.UHCCommunityPlan.com).

Problema o necesidad de salud	Servicios que usted podría necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<b>Servicios cubiertos adicionales (continuación)</b>	Kit de Bienvenida al Centro de Enfermería	\$0	Los miembros que cumplen los requisitos que ingresen en un centro de enfermería recibirán un Kit de Bienvenida al ser admitidos en un centro dentro de la red. Se aplica solo a los miembros que están en un Centro de Enfermería.
	Libros de Actividades para Adultos	\$0	Los Libros de Actividades para Adultos estimulan la participación y disminuyen el deterioro cognitivo. Los miembros que cumplen los requisitos pueden recibir libros de actividades para adultos: sopas de letras, crucigramas, sudokus, libros para colorear y tarjetas postales con estampilla postal prepagada. También recibirán una caja de lápices de colores. Se aplica a los miembros que viven en la comunidad y en un Centro de Enfermería.
	Enchufes para el Control de Plagas	\$0	Un paquete de 6 enchufes de pared repelentes de cucarachas para los miembros que cumplen los requisitos y que están bajo una administración de casos activa con un diagnóstico de asma o de EPOC. Se aplica solo a los miembros que viven en la comunidad.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [es.UHCCommunityPlan.com](http://es.UHCCommunityPlan.com).

## D. Servicios cubiertos fuera de UnitedHealthcare Connected

Esta no es una lista completa. Llame a Servicio al Cliente para saber qué otros servicios no están cubiertos por UnitedHealthcare Connected, pero están disponibles a través de Medicare o de Texas Medicaid.

Otros servicios cubiertos por Medicare o Texas Medicaid	Sus Costos
Algunos servicios de cuidados paliativos	\$0
Evaluación previa a la admisión y revisión de residentes (PASRR)	\$0

## E. Servicios que no cubre UnitedHealthcare Connected, Medicare ni Texas Medicaid

Esta no es una lista completa. Llame a Servicio al Cliente o lea la Guía para Miembros para obtener información sobre otros servicios excluidos.

Servicios que no cubre UnitedHealthcare Connected, Medicare ni Texas Medicaid	
Servicios que no se consideren “razonables y necesarios”, según las normas de Medicare y de Texas Medicaid, salvo que nuestro plan indique que estos servicios son servicios cubiertos.	Tratamientos médicos y quirúrgicos, artículos y medicamentos experimentales, a menos que estén cubiertos por Medicare, por un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare o por nuestro plan. Los tratamientos y artículos experimentales son aquellos que no están generalmente aceptados por la comunidad médica.
Tratamiento quirúrgico de la obesidad mórbida, excepto cuando sea médicamente necesario y esté cubierto por Medicare.	Habitación privada en un hospital, excepto cuando sea médicamente necesaria.
Cirugía estética u otros procedimientos estéticos, salvo cuando sean necesarios debido a una lesión accidental o para mejorar una parte del cuerpo deformada. Sin embargo, el plan cubrirá la reconstrucción de un seno después de una mastectomía y el tratamiento del otro seno con el fin de lograr un aspecto simétrico.	Cuidado quiropráctico, excepto las radiografías de diagnóstico y la manipulación (ajustes) manual de la columna vertebral para corregir desviaciones de acuerdo con las pautas de cobertura de Medicare y de Texas Medicaid.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.

## F. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de UnitedHealthcare Connected, usted tiene ciertos derechos. Puede ejercer estos derechos sin estar sujeto a represalias. También puede hacer valer estos derechos sin perder sus servicios para el cuidado de la salud. Le proporcionaremos información sobre sus derechos al menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, lea la **Guía para Miembros**. Sus derechos incluyen, entre otros, los siguientes:

- **Usted tiene derecho a ser tratado de manera justa y con respeto y dignidad.** Esto incluye el derecho a:
  - Recibir los servicios cubiertos independientemente de su raza, origen étnico, origen nacional, religión, género, edad, discapacidad física o mental, orientación sexual, información genética, capacidad de pago o dominio del inglés.
  - Obtener información en otros formatos (p. ej., en letra grande, braille, en audio).
  - No ser objeto de ninguna forma de restricción física ni reclusión.
  - Que los proveedores de la red no le facturen.
- **Usted tiene derecho a obtener información sobre el cuidado de su salud.** Esto incluye información sobre tratamiento y sus opciones de tratamiento. Esta información debería estar en un formato que usted pueda comprender. Estos derechos incluyen obtener información sobre:
  - Descripción de los servicios que cubrimos.
  - Cómo recibir servicios.
  - Cuánto le costarán los servicios.
  - Nombres de proveedores de cuidado de la salud y administradores del cuidado de la salud.
- **Usted tiene derecho a tomar decisiones sobre su cuidado, incluso a rehusarse a recibir tratamiento.** Esto incluye el derecho a:
  - Elegir un Proveedor de Cuidado Primario (Primary Care Provider, PCP) y cambiarle en cualquier momento del año.
  - Usar un proveedor de cuidado de la salud de la mujer sin una referencia.
  - Recibir sus servicios y medicamentos cubiertos rápidamente.
  - Conocer todas las opciones de tratamiento, independientemente de cuánto cuesten o de que estén o no cubiertas.
  - Rehusarse al tratamiento, aunque su médico le aconseje lo contrario.
  - Dejar de tomar medicamentos.
  - Pedir una segunda opinión. UnitedHealthcare Connected pagará el costo de su visita de segunda opinión.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.

- **Usted tiene derecho a tener acceso oportuno al cuidado, sin barreras de comunicación ni de acceso físico.** Esto incluye el derecho a:
  - Recibir cuidado médico oportunamente.
  - Tener libre acceso al consultorio de un proveedor de cuidado de la salud. Esto significa el acceso sin barreras para las personas con discapacidades, según la Ley sobre Estadounidenses con Discapacidades.
  - Contar con la ayuda de intérpretes para comunicarse con sus médicos y con su plan de salud.
- **Usted tiene derecho a recibir cuidado de urgencia y de emergencia cuando lo necesite.** Esto significa que tiene derecho a:
  - Recibir servicios para emergencias sin una preaprobación (prior approval, PA) en una situación de emergencia.
  - Usar un proveedor de cuidado de urgencia o de emergencia fuera de la red, cuando sea necesario.
- **Usted tiene derecho a la confidencialidad y la privacidad.** Esto incluye el derecho a:
  - Pedir y obtener una copia de sus registros médicos de una manera que usted pueda comprender, y pedir que se modifiquen o corrijan sus registros.
  - Que se mantenga la privacidad de su información de salud personal.
- **Usted tiene derecho a presentar quejas sobre su cuidado o sus servicios cubiertos.** Esto incluye el derecho a:
  - Presentar una queja o una queja formal contra nosotros o nuestros proveedores.
  - Solicitar una audiencia imparcial estatal.
  - Recibir una explicación detallada del motivo por el que se denegaron los servicios.

Para obtener más información sobre sus derechos, puede leer la Guía para Miembros de UnitedHealthcare Connected. Si tiene preguntas, también puede llamar a Servicio al Cliente de UnitedHealthcare Connected.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.

## G. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado

Si tiene una queja o cree que UnitedHealthcare Connected debería cubrir algo que denegamos, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**). Tal vez podría apelar nuestra decisión.

Para presentar quejas, quejas formales o apelaciones médicas:

UnitedHealthcare Community Plan  
Attn: Complaint and Appeals Department  
P.O. Box 6103 MS CA120-0360  
Cypress, CA 90630

Para presentar apelaciones sobre medicamentos de la Parte D o de Texas Medicaid únicamente:

UnitedHealthcare Community Plan  
Attn: Part D/Texas Medicaid Standard Appeals  
P.O. Box 6103 MS CA120-0368  
Cypress, CA 90630

Si tiene preguntas sobre las quejas y apelaciones, puede leer el Capítulo 9 de la **Guía para Miembros** de UnitedHealthcare Connected. También puede llamar a Servicio al Cliente de UnitedHealthcare Connected.

**Además, puede escribirnos una carta sobre su queja formal (queja) o apelación.**

## H. Qué puede hacer si sospecha que se ha cometido fraude

La mayoría de los profesionales y las organizaciones de cuidado de la salud que prestan servicios son honestos. Lamentablemente, es posible que haya algunos que no lo sean.

Si usted cree que un médico, un hospital o una farmacia están haciendo algo indebido, comuníquese con nosotros.

- Llámenos a Servicio al Cliente de UnitedHealthcare Connected. Los números de teléfono se encuentran en la portada de este resumen.
- O llame a Medicare al **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**. Los usuarios de TTY deben llamar al **1-877-486-2048**. Usted puede llamar a estos números sin costo, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Avísenos si usted cree que un médico, un dentista, un farmacéutico, otros proveedores de cuidado de la salud o un beneficiario están haciendo algo indebido. Podría tratarse de fraude, uso indebido o abuso, lo cual es ilegal. Por ejemplo, avísenos si cree que alguien:

- Está cobrando por servicios que no se prestaron o que no eran necesarios.
- No está diciendo la verdad sobre una condición médica para recibir tratamiento médico.
- Está permitiendo que otra persona use su ID de Texas Medicaid.
- Está usando la ID de Texas Medicaid de otra persona.

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY **7-1-1**), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.



- No está diciendo la verdad sobre la cantidad de dinero o de recursos que tiene para recibir beneficios.

## **I. Maneras de denunciar fraude, uso indebido o abuso:**

- Llame a la Línea Directa de la Oficina del Inspector General (Office of Inspector General, OIG) al **1-800-436-6184**;
- Visite [oig.hhs.texas.gov/](http://oig.hhs.texas.gov/) y haga clic en “Report Fraud” (Denunciar Fraude) para llenar el formulario en Internet; **o**
- Puede presentar una denuncia directamente ante su plan de salud: UnitedHealthcare Connected (Plan Medicare-Medicaid);  
**P.O. Box 30769, Salt Lake City, UT 84130-0769**  
**1-800-256-6533** (TTY 7-1-1).

### **I1. Para denunciar fraude, uso indebido o abuso, recopile la mayor cantidad posible de información.**

- Para denunciar a un proveedor (un médico, dentista, asesor, etc.), incluya:
  - Nombre, dirección y número de teléfono del proveedor
  - Nombre y dirección del centro (hospital, asilo de convalecencia, agencia de asistencia médica a domicilio, etc.)
  - Número de Texas Medicaid del proveedor y del centro si usted lo tiene
  - Tipo de proveedor (médico, dentista, terapeuta, farmacéutico, etc.)
  - Nombres y números de teléfono de otros testigos que puedan colaborar con la investigación
  - Fechas de los hechos
  - Resumen de lo ocurrido
- Para denunciar a una persona que recibe beneficios, incluya:
  - El nombre de la persona
  - La fecha de nacimiento, el número del Seguro Social o el número de caso de la persona si usted lo tiene
  - La ciudad en la que vive la persona
  - Información detallada específica sobre el fraude, uso indebido o abuso

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533** (TTY 7-1-1), de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, de lunes a viernes. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **es.UHCCommunityPlan.com**.