

# Su guía para sus beneficios de 2023

*Aviso anual de cambios*

## **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)**

Servicios para Miembros:  
1-833-707-3129 TTY: 711

[www.anthem.com/ca](http://www.anthem.com/ca)





















### **Si decide continuar con Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)**

Si desea permanecer con nosotros el próximo año, es simple: no debe hacer nada. Si no realiza ningún cambio, automáticamente seguirá inscrito en Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP).

### **Si decide cambiar de plan:**

Si decide que otra cobertura se adaptará mejor a sus necesidades, puede cambiar de plan (consulte la **Sección G2** para más información). Si se inscribe en un nuevo plan o cambia a Medicare Original, la nueva cobertura se iniciará el primer día del mes siguiente.

---

## **C. Cambios en el nombre del plan**

El 1.º de enero de 2023, el nombre de nuestro plan Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (MMP) cambiará a Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP).

Le enviaremos una nueva tarjeta de identificación del miembro debido al cambio de nombre del plan. Comience a usar esta nueva tarjeta de identificación del miembro a partir del 1.º de enero de 2023. Debe destruir la tarjeta anterior. Verifique que la información que figura en la tarjeta nueva sea correcta. Si es necesario hacer alguna corrección, comuníquese con Servicios para Miembros al número que figura en su tarjeta de identificación del miembro.

---

## **D. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red**

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2023.

Le recomendamos enfáticamente que **revise nuestro *Directorio de proveedores y farmacias actual*** para ver si sus proveedores o farmacia aún forman parte de nuestra red. Puede consultar el *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web [shop.anthem.com/medicare/ca](http://shop.anthem.com/medicare/ca). También puede llamar a Servicios para Miembros a los números que figuran en la parte inferior de la página para recibir información actualizada de proveedores o para pedirnos que le enviemos por correo un *Directorio de proveedores y farmacias*.

Es importante que sepa que también podemos implementar cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor se retira de nuestro plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para más información, consulte el **Capítulo 3** del *Manual del miembro*.

---

### **Si tiene preguntas, llame a Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)**

al **1-833-707-3129** (TTY: **711**) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. los 7 días de la semana (excepto el Día de Acción de Gracias y Navidad) desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo; y de lunes a viernes (excepto los días feriados) desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre. La llamada es gratuita.

**Para más información**, visite [shop.anthem.com/medicare/ca](http://shop.anthem.com/medicare/ca).





































## H5. Departamento de Atención de la Salud Administrada de California

El Departamento de Atención de la Salud Administrada de California (DMHC) es responsable de regular los planes de servicios médicos. El Centro de Ayuda del DMHC puede asistirlo con las apelaciones y las quejas sobre los servicios de Medi-Cal. Si tiene un reclamo contra su plan médico, primero debe llamar por teléfono al plan médico al **1-833-707-3129** (TTY: **711**) y utilizar el proceso de reclamos de su plan médico antes de comunicarse con el departamento. El uso del procedimiento de reclamos no le quita ningún posible derecho o recurso legal que pueda estar disponible para usted. Si necesita ayuda con un reclamo relacionado con una emergencia, un reclamo que no haya sido resuelto de manera satisfactoria por su plan médico o un reclamo que ha permanecido sin resolución por más de 30 días, puede llamar al departamento para solicitar asistencia. Además, usted puede ser elegible para solicitar una Revisión Médica Independiente (IMR). Si es elegible para solicitar una IMR, el proceso de IMR proporcionará una revisión imparcial de las decisiones médicas tomadas por el plan médico relacionadas con la necesidad médica de un servicio o tratamiento propuestos, las decisiones de cobertura para los tratamientos que son de naturaleza experimental o de investigación y las disputas sobre el pago de servicios médicos de emergencia o urgencia. El departamento también tiene una línea gratuita (**1-888-466-2219**) y una línea TDD (**1-877-688-9891**) para las personas con discapacidad auditiva y del habla. El sitio web del departamento [www.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov) ofrece formularios de queja, formularios para solicitar una IMR e instrucciones en línea.

---

**Si tiene preguntas, llame a Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)**

al **1-833-707-3129** (TTY: **711**) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. los 7 días de la semana (excepto el Día de Acción de Gracias y Navidad) desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo; y de lunes a viernes (excepto los días feriados) desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre. La llamada es gratuita.



**Para más información, visite [shop.anthem.com/medicare/ca](http://shop.anthem.com/medicare/ca).**



1041917MUSSPMUB\_402  
Y0114\_23\_3002575\_U\_M\_SP\_0402 CMS Accepted 09/19/2022



H4161 001 000 CA