

# 2024

## FREEDOM (HMO-POS)



# BIENVENIDOS

1-866-535-8343 (TTY: 711)

[KelseyCareAdvantage.com](https://www.KelseyCareAdvantage.com)



## ÍNDICE

Confianza que puede llevar consigo . . . . .	3
Recursos en línea. . . . .	4
Resumen de sus beneficios . . . . .	5
Suministros para diabetes y equipos médicos duraderos. . . . .	6
Encuentre un proveedor . . . . .	7
Programe su cita . . . . .	7
La atención adecuada en el momento adecuado. . . . .	9
Comprenda su cobertura de la Parte D . . . . .	10
Su lista de medicamentos cubiertos de 2024 (vademécum). . . . .	10
Todo suma. . . . .	14
Recompensas de LiveWell. . . . .	16
Formularios importantes para miembros . . . . .	17
Comuníquese con nosotros. . . . .	17
Números de teléfono importantes . . . . .	17

# CONFIANZA QUE PUEDE LLEVAR CONSIGO

<b>KelseyCare Advantage</b> *****		Plan Name
<b>Name</b> <b>JOHN Q SAMPLE</b>	SAM E	RxBin: 004336
ID Number - 123450000		RxPCN: MEDDADV
Issuer (80840) 9210567898		RxGroup: RX20AB
Policy # H0332		<b>MedicareRx</b> Prescription Drug Coverage
PCP:		H0332_<XXX>
PCP \$X, Specialist \$XX		
ER \$XXX, Urgent Care \$XX		
MOOP \$XXXX, Deductible \$X		

Member Services	XXX-XXX-XXXX
TTY	XXX
Prescription Drug (CVS Caremark)	XXX-XXX-XXXX
Vision Services	XXX-XXX-XXXX
UM/Medical Authorization	XXX-XXX-XXXX
Dental Services (Claims verification)	XXX-XXX-XXXX
<b>Send Medical Claims to:</b> PO Box 841649 Pearland, TX 77584	
<b>Send Mental Health &amp; Substance Abuse Claims to:</b> UBH – PO Box 30757 Salt Lake City, UT 84130-0757	
WWW.KELSEYCAREADVANTAGE.COM	

Su nueva tarjeta de identificación de miembro es la clave para acceder a sus beneficios médicos y de medicamentos de venta con receta.

Debería recibir su tarjeta por correo postal en el transcurso de 10 días laborables a partir de la inscripción. Si no recibe su tarjeta de identificación antes de la fecha de inicio, llame a nuestro Equipo de Asistencia al 713-442-CARE (2273) TTY: 711.

## Comience su viaje en 4 pasos

1. Acceda a recursos útiles en su **Centro de nuevos miembros** visitando [KelseyCareAdvantage.com/new-member](https://www.kelseycareadvantage.com/new-member).
2. Obtenga información sobre sus beneficios médicos junto con los beneficios de valor agregado en su Evidencia de Cobertura ([Evidence of Coverage \(EOC\)](#)).
3. Programe su revisión de salud anual con su médico de atención primaria. Si no tiene un médico de atención primaria, visite nuestro sitio web a buscar un médico ([Find a Provider](#)).
4. [Suscríbese a la comunicación por correo electrónico](#) para recibir la información más actualizada de los miembros y acceder rápidamente a los materiales del plan.

# RECURSOS EN LÍNEA

## Centro de nuevos miembros

El Centro de nuevos miembros es un sitio diseñado exclusivamente para usted. Encuentre recursos importantes en un solo lugar de forma fácil. En [KelseyCareAdvantage.com/new-member](https://www.kelseyCareAdvantage.com/new-member) puede:



Aprender dónde encontrar atención. Maximizar sus beneficios buscando proveedores de red fácilmente. Encontrar médicos, hospitales, centros de atención de urgencia y farmacias.



Inscribirse para mantenerse conectado Recibir comunicaciones electrónicas adaptadas a usted. Recibir recordatorios de salud y bienestar e información del plan en su bandeja de entrada.



Mantenerse informado a través de eventos virtuales y presenciales para miembros.



Descubrir el valor de sus beneficios adicionales. Obtenga información sobre su cobertura dental, auditiva y de la vista, además de las asignaciones de transporte y medicamentos de venta libre (over-the-counter, OTC) y más.

## Localizar documentos del plan en formato digital

Cuanto más comprenda su plan, más seguro se sentirá al usar sus beneficios.

Revise sus [documentos del plan](#)

- Aviso anual de cambios (Annual Notice of Change, ANOC)
- Evidencia de Cobertura (EOC)
- Resumen de Beneficios
- Directorio de proveedores
- Lista de medicamentos cubiertos (vademécum)
- Catálogo de artículos de venta libre (OTC)
- Cobertura dental
- Directorio de farmacia

# RESUMEN DE SUS BENEFICIOS

	Copago dentro de la red de Freedom	Copago fuera de la red de Freedom
<b>Servicios médicos y de laboratorio</b>		
Visita al médico de atención primaria (primary care physician, PCP)	\$0	\$10
Visita al especialista	\$25	\$35*
Consulta por video: PCP	\$0	Sin cobertura
Consulta por video: especialista, salud mental, otro	\$15	Sin cobertura
Exámenes de bienestar anual	\$0	Sin cobertura
Quiropráctico	\$20	\$35
Servicios de laboratorio	\$0	50%
Radiografías	\$0	\$20
Pruebas diagnósticas (p. ej., TAC, RM)	\$150	Coseguro del 20%
Vacunas	\$0	Coseguro del 0%
Examen de audición de rutina	\$0	Sin cobertura
Asignación para audífonos	\$750 por oído cada 3 años	Sin cobertura
Fisioterapia	\$10	\$40
Terapia del habla	\$35	\$40
Terapia ocupacional	\$10	Coseguro del 50%
Examen de la vista rutinario	\$0**	Coseguro del 20%
Asignación para artículos de la vista	\$125 por año	Sin cobertura
<b>Servicios hospitalarios</b>		
Atención hospitalaria para pacientes hospitalizados	\$325 por estadía	Coseguro del 40%
Centro de cirugía ambulatoria	\$225	Coseguro del 20%
Hospital para pacientes ambulatorios/observación	\$300	Coseguro del 20%
Sala de emergencias	\$120	\$120
Atención de urgencia	\$25	\$25
Servicios de emergencia en todo el mundo	20 % de coseguro; hasta \$20,000 de por vida	
<b>Servicios de atención a largo plazo</b>		
Centro de enfermería especializada	\$0 (días 1 a 20)	Coseguro del 50%
	\$125 (días 21 a 100)	Coseguro del 50%
<b>Otros servicios médicos</b>		
Equipo médico duradero (Durable Medical Equipment, DME)	Coseguro del 20 %	Coseguro del 50%
Ambulancia terrestre/aérea	\$225	\$250
Ambulancia aérea	\$225	Coseguro del 50%

\*40 % de coseguro MD Anderson \*\*Para el primer examen de la vista en Kelsey-Seybold Clinic. Los siguientes exámenes de la vista tienen un copago de \$25. Consulte la Evidencia de Cobertura para obtener una lista completa de los servicios cubiertos. Este no es un documento legal.

Este no es un documento legal.



## Suministros para la diabetes

Ahorre dinero en sus suministros para la diabetes cuando utilice una marca preferida de suministros para pruebas de diabetes, que incluye medidores y tiras reactivas. Las marcas preferidas son LifeScan (como OneTouch®) y Roche (como ACCUCHEK®). Además de pagar un 0 % de coseguro por sus suministros de prueba, disfrutará de lo siguiente:

- Copago de \$0 por capacitación de autocontrol de la diabetes cubierta por Medicare
- Coseguro del 0 % para lancetas, dispositivos de lanceta y soluciones de control
- Coseguro del 20 % para zapatos e insertos para diabéticos cubiertos por Medicare
- Coseguro del 20 % para la bomba de insulina y los suministros cubiertos por Medicare
- Los monitores continuos de glucosa en sangre se cubren de forma diferente, según dónde se compren. Pagará un 15 % de coseguro en una farmacia minorista y un 20 % de coseguro de un proveedor de equipos médicos duraderos (DME).
  - Los monitores de glucosa en sangre continuos preferidos son Dexcom G6 y Dexcom G7. Todos los demás están sujetos a terapia escalonada.

## Equipo médico duradero

Si necesita equipo médico duradero (por ejemplo, oxígeno o una máquina CPAP), visite nuestro sitio web para obtener una [lista de proveedores contratados](#).

- En el tipo de servicio, seleccione Equipo médico duradero.
- Filtre su búsqueda por condado, ciudad, centro o código postal.

Puede consultar cualquiera de los proveedores enumerados en nuestro directorio en línea. Algunos servicios pueden necesitar autorización previa o una derivación.

# ENCUENTRE UN PROVEEDOR

## Proveedores de red

Encuentre atención personalizada cerca de su hogar. Visite [Buscar un médico](#) para encontrar proveedores dentro de la red.



[Médico](#)



[Oculista](#)



[Dentista](#)



[Médico de la audición](#)

Los proveedores de la red tienen un acuerdo con KelseyCare Advantage para aceptar nuestro pago como pago completo y pueden coordinar o proporcionar servicios a nuestros miembros.

- Los proveedores deben cumplir con nuestros estándares de alta calidad para formar parte de nuestra red.
- Usted ahorra dinero cuando utiliza un proveedor de la red porque solo es responsable del copago o coseguro de su plan.
- Con su plan HMO-POS puede ver proveedores fuera de la red sin una derivación. Es posible que pague costos de bolsillo más altos por servicios fuera de la red. Su proveedor debe estar dispuesto a facturar a KelseyCare Advantage. Consulte su Evidencia de Cobertura para conocer todos los detalles.

Si desea una copia impresa de su *Directorio de proveedores*, llame al Equipo de Asistencia al 713-442-CARE (2273) TTY: 711.

## PROGRAME SU CITA

La forma más fácil de comunicarse con su médico es crear una cuenta en [MyKelseyOnline.com](#) (MKO). MKO le permite enviar mensajes de forma segura a su médico, solicitar reposiciones de recetas, programar citas, ver resultados de laboratorio y acceder a opciones de visitas virtuales. Es confidencial y seguro de usar. Puede descargar la aplicación en la Apple App Store o en Google Play. Para obtener ayuda, llame al servicio de asistencia de *MyKelseyOnline* al 713-442-6565, disponible los 7 días de la semana de 7 a.m. a 9 p.m..

### En persona

Para programar su cita en persona con un médico de Kelsey-Seybold:



Llame las **24 horas del día, los 7 días de la semana**: 713-442-0000, (TTY: 711)



[MyKelseyOnline](#) Programar una cita



## Opciones de cuidado virtual

Privacidad, comodidad, en casa o lejos de ella. Acceda a citas de salud virtuales los 365 días del año con los médicos de Kelsey-Seybold Clinic. Descanse tranquilo sabiendo que verá a un médico que tendrá acceso a su historial médico.

Utilice MyKelseyOnline para programar:

### Consultas por video

- Programe una cita virtual con un médico de la red.
- Pague el mismo copago que una visita al consultorio.
- De lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m.
- Disponible para la atención primaria y más de 20 especialidades.

### VideoVisitNOW

- Reciba atención cuando la necesite. Consulte al siguiente proveedor de Kelsey-Seybold Clinic disponible sin necesidad de cita.
- Los tiempos de espera suelen ser inferiores a 30 minutos.
- Pague el mismo copago que una visita al consultorio.
- Disponible de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m.; los fines de semana y días festivos de 10 a.m. a 4 p.m.
- Seleccione de una lista de inquietudes respecto de su atención primaria.

### Visitas electrónicas

- Como alternativa a una visita presencial o virtual, las visitas electrónicas le permiten enviar un mensaje seguro a través de MKO a un proveedor de atención primaria o de especialidad.
- Cumplimentar un cuestionario de síntomas con una lista de preocupaciones elegibles y recibir un plan de tratamiento personalizado en aproximadamente una hora de uno de nuestros proveedores virtuales.
- Disponible de lunes a viernes de 6 a.m. a 9 p.m.; los fines de semana y días feriados de 10 a.m. a 4 p.m. La atención especializada está disponible de lunes a viernes, de 8 a.m. a 4 p.m.
- Solicite una visita electrónica en cualquier momento dentro del horario correspondiente. Si está fuera del horario de atención, recibirá una respuesta al día siguiente.

# LA ATENCIÓN ADECUADA EN EL MOMENTO ADECUADO

Los síntomas y la gravedad son importantes. Sepa dónde ir cuando necesite ayuda.

Tipo de atención	Cuándo utilizar	Encuentre atención
Atención fuera del horario habitual en Kelsey-Seybold Clinic	Llame a la línea directa de enfermería después del horario de atención habitual, los fines de semana y los días festivos para responder preguntas. Programe una cita o consulte a su médico, si es necesario.	Llame al 713-442-0000 (TTY: 711) en cualquier momento, en cualquier día.
Dispatch Health	Obtenga atención médica el mismo día en su casa para diversas enfermedades, como gripe, exacerbaciones de la EPOC, infecciones urinarias, puntos y mucho más.	Para programarla, llame al 833-416-4700, disponible de 8 a.m. a 10 p.m., los siete días de la semana, incluidos los feriados. Obtenga más información en <a href="https://www.DispatchHealth.com">DispatchHealth.com</a>
Atención de urgencia	Se utiliza para tratar enfermedades o lesiones no urgentes cuando no puede ver a su médico. Realice una visita cuando presente dolor de garganta, tos, síntomas de gripe, cortes, bultos o esguinces.	Estos servicios están cubiertos en cualquier centro de atención de urgencia de los Estados Unidos. KelseyCare Advantage se contrata a nivel nacional con CVS Minute Clinic y a nivel local con Next Level y Care Now.  En nuestro sitio web en <a href="#">Buscar un médico</a>
Sala de emergencias	Se utiliza para emergencias potencialmente mortales, como hemorragias no controladas, dolor de pecho, quemaduras graves, lesiones en la cabeza, dificultad repentina para hablar o debilidad en un lado del cuerpo.	Para obtener atención inmediata, llame al <b>911</b> . Para otras emergencias médicas, visite la sala de emergencias más cercana.  La atención de emergencia está cubierta en cualquier sala de emergencias en los Estados Unidos.
Hospitales dentro de la red	Tiene acceso a 29 hospitales afiliados en la zona. Es posible que se necesite derivación o autorización previa para servicios hospitalarios que no sean atención de emergencia.	<a href="https://www.KelseyCareAdvantage.com">KelseyCareAdvantage.com</a>
Atención en todo el mundo	Viaje con tranquilidad.	La atención de urgencias está cubierta en todo el mundo, con un coseguro del 20 %, hasta \$20,000 de por vida.

# COMPRENDA SU COBERTURA DE LA PARTE D

Su plan también incluye cobertura de medicamentos de venta con receta con copagos bajos o sin costo para medicamentos de venta con receta de marca y genéricos.

Revise su lista de medicamentos cubiertos de 2024 (vademécum)

Conozca los costos de sus medicamentos de venta con receta

Encuentre una farmacia

## SU LISTA DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS DE 2024 (VADEMÉCUM)

Un vademécum es una lista de medicamentos cubiertos por su plan. Puede encontrar qué medicamentos de venta con receta están [cubiertos en su Vademécum integral](https://www.kelseyadvantage.com) en [KelseyCareAdvantage.com](https://www.kelseyadvantage.com).

### Niveles

Su vademécum está organizado en diferentes niveles. A cada medicamento se le asigna un nivel y le permite saber cuánto pagará por su receta.

<i>En cursiva</i> significa medicamento genérico generalmente con copagos más bajos		<b>Nombre del fármaco</b>	<b>Nivel</b>	<b>Condiciones especiales</b>
	→	<i>medicamento de muestra</i>	1	medicamento de muestra
TODO EN MAYÚSCULAS significa un medicamento de marca generalmente con copagos más altos	→	MEDICAMENTO DE MUESTRA	5	PA

\*Las condiciones especiales pueden incluir **autorización previa (prior authorization, PA)**, **terapia escalonada (step therapy, ST)**, **pedido por correo (mail order, MO)**, **límite de cantidad (quantity limit, QL)** o **medicamento excluido (excluded drug, ED)**. Todas las condiciones especiales se enumeran en su **Vademécum integral** que se encuentra en línea.

Si desea una copia impresa de su Vademécum integral, llame al Equipo de Asistencia al 713-442-CARE (2273) TTY: 711.

## Sus copagos por medicamentos

Los medicamentos se pueden brindar en suministros para 30, 60 o 90 días. Puede surtir sus recetas en una farmacia preferida o estándar. Acudir a una farmacia preferida puede ayudarle a ahorrar dinero.

### Surtido en una farmacia preferida

Nivel	30 días	60 días	90 días
Nivel 1	\$0	\$0	\$0
Nivel 2	\$0	\$0	\$0
Nivel 3	\$40	\$80	\$100
Nivel 4	\$80	\$160	\$200
Nivel 5	31%	N/A	N/A
Nivel 6	\$0	\$0	\$0
Insulina	\$35	\$70	\$87.50

### Surtido en una farmacia estándar

Tier	30 días	60 días	90 días
Nivel 1	\$3	\$6	\$9
Nivel 2	\$15	\$30	\$45
Nivel 3	\$45	\$90	\$135
Nivel 4	\$90	\$180	\$270
Nivel 5	31%	N/A	N/A
Nivel 6	\$0	\$0	\$0
Insulina	\$35	\$70	\$105

## Encuentre una farmacia

[Encuentre una farmacia](#) en nuestro sitio web. Puede buscar las farmacias preferidas o estándar más cercanas. Las farmacias preferidas de KelseyCare Advantage incluyen:



### Cambiar a una farmacia preferida

- 1** Encuentre la farmacia preferida más conveniente para usted.  
Puede utilizar la herramienta de búsqueda de farmacia que se encuentra en el sitio web de KelseyCare Advantage para encontrar la farmacia más cercana a usted.
- 2** Llame a la farmacia preferida seleccionada y proporcioneles el nombre, la ubicación y el número de teléfono de la farmacia desde la que se está transfiriendo.
- 3** Pídeles que transfieran uno o todos sus medicamentos. Ellos se encargarán del resto.

### Pedido por correo

Para comenzar a surtir su receta por correo, necesitará una nueva receta de 90 días.

Para obtener una nueva receta puede:

- Pedir a su médico que envíe una receta electrónica al servicio de correo CVS Caremark®. Esta es la forma más fácil de comenzar. Puede esperar recibir su medicamento en 7 a 10 días laborables.
- O puede:
- Solicitar que CVS Caremark se ponga en contacto con su médico y comience el proceso por usted. Una vez que nos comuniquemos con su médico y recibamos la aprobación, sus medicamentos tardarán entre 7 y 10 días laborables en entregarse.

**Para obtener asistencia,** llame a la LÍNEA GRATUITA: 1-888-970-0914 (TTY: 711), disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Asegúrese de utilizar las farmacias con servicio de correo de CVS Caremark para surtir recetas en suministros para 90 días para medicamentos que toma regularmente (como medicamentos para la presión arterial alta, la diabetes o el colesterol alto).

Para medicamentos a corto plazo (como un antibiótico), acuda a una farmacia minorista en la red de su plan. Puede encontrar una mediante el localizador de farmacias en [KelseyCareAdvantage.com](https://www.kelseycares.com).

Vea su **Explicación de Beneficios (Explanation of Benefits, EOB)** o verifique el estado de un pedido por correo en Caremark.com. Luego, cree una cuenta con su número de identificación de miembro de KCA.

## Determinación/redeterminación de la cobertura

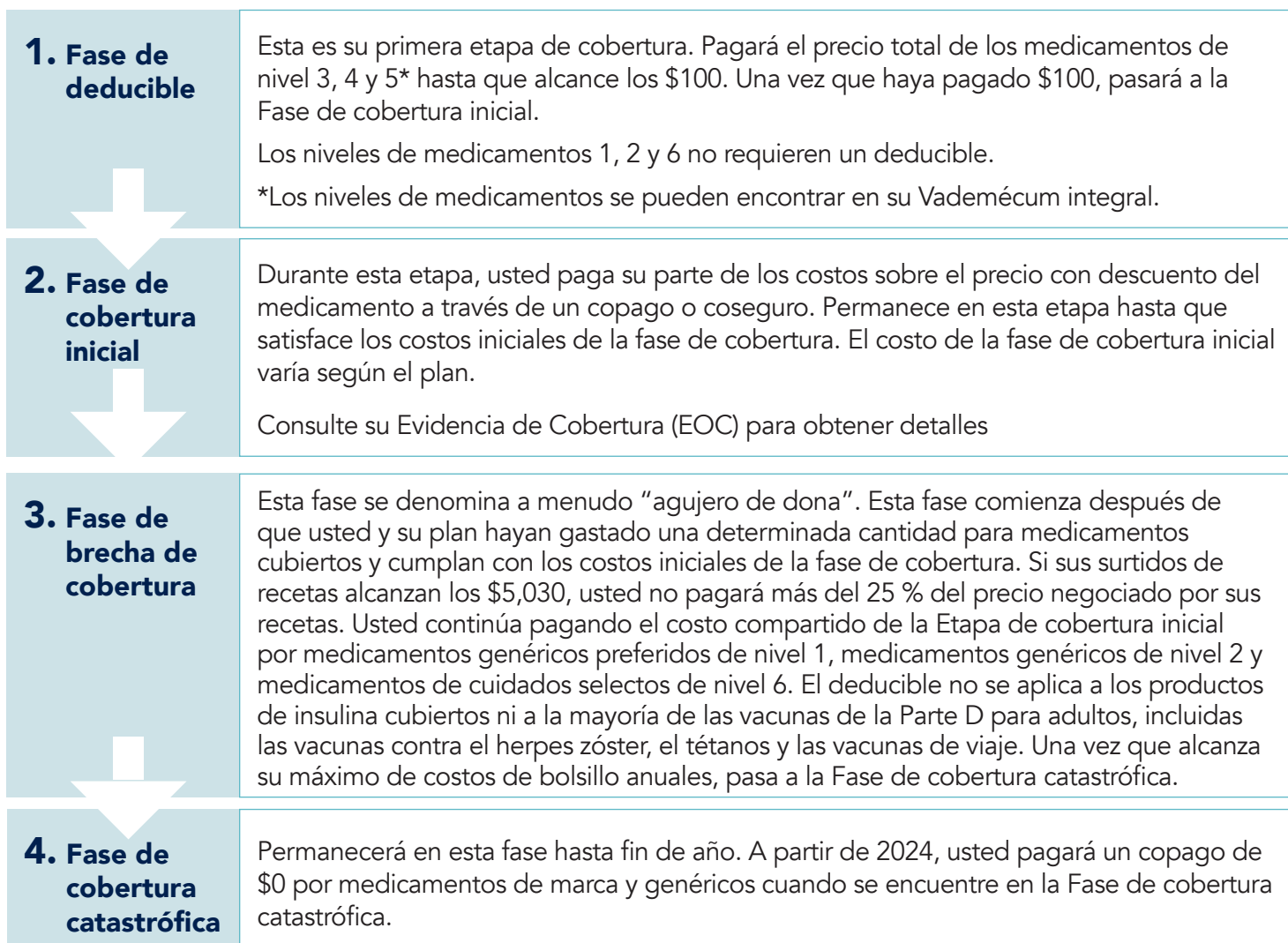
Una determinación de cobertura es una decisión que tomamos sobre sus beneficios y cobertura o sobre el monto que pagaremos por sus medicamentos. Una determinación de cobertura puede incluir:

- Solicitar la cobertura de un medicamento de la Parte D que no se incluye en la Lista de medicamentos cubiertos del plan
- Solicitar cancelar una restricción en la cobertura del plan para un medicamento (como el límite de cuánto medicamento puede recibir)
- Solicitar pagar un monto de coparticipación más bajo por un medicamento cubierto en un nivel de coparticipación más alto
- Solicitar una preaprobación por un medicamento
- Solicitar la devolución de un medicamento de venta con receta que ya haya comprado

Si no está de acuerdo con una decisión de cobertura que hemos tomado, puede apelar nuestra decisión. Encuentre la [determinación y redeterminación de cobertura](#).

## El recorrido de sus medicamentos de venta con receta

A lo largo del año, los costos de sus medicamentos pueden variar. Comprender en qué fase del medicamento se encuentra le ayudará a conocer los próximos costos.



## TODO SUMA.

Además de la cobertura médica, su plan ofrece beneficios adicionales sin costo para usted. Es otra ventaja de KelseyCare Advantage. Obtenga más información sobre sus [beneficios de valor agregado](#).

### Transporte

Su plan incluye transporte ilimitado para ayudarle a llegar y regresar de sus citas médicas necesarias. Hay disponible transporte médico que no es de emergencia para aquellos que necesitan alojamiento adicional, como accesibilidad para sillas de ruedas.

Para programar un viaje, llame al (713) 522-7433 (TTY: 711), disponible de lunes a viernes de 6 a.m. a 7 p.m. Después de su cita, simplemente vuelva a llamar cuando esté listo para ser recogido.

### Asignación de tarjeta de venta libre (OTC)/Flex

Cada trimestre recibirá una asignación de \$95 para gastar en artículos elegibles de venta libre relacionados con la salud. Recibirá una tarjeta OTC por separado a través del correo para comprar artículos en línea, por correo o en establecimientos minoristas participantes. Visite [KCAOTC.com](http://KCAOTC.com) para crear una cuenta, activar su tarjeta, ver su saldo de OTC y pedir productos. Los saldos no utilizados no se transfieren.

Su plan también incluye una **tarjeta Flex de \$750** precargada para que la use en gastos dentales, de la vista o de audición que pueda tener a lo largo del año. Su dinero de Flex no puede combinarse con su asignación OTC.

### One Pass™

Sea su versión más saludable con One Pass. Ahora obtenga el beneficio de miles de gimnasios **sin costo** para usted Su beneficio incluye:

Más de 24,000 ubicaciones MÁS acceso a

- Gimnasios boutique como Orange Theory y Pure Barre
- Kits de acondicionamiento físico en casa
- Centros de YMCA
- Entrenamiento mental

Diseñado para ofrecerle una gama más amplia de opciones de acondicionamiento físico. Acceda a One Pass a partir del 1 de enero de 2024. Después de la fecha de entrada en vigor de su plan, recibirá información y su código de socio único. Visite [YourOnePass.com](http://YourOnePass.com) para encontrar una ubicación cercana.



## Asignación auditiva

A medida que envejecemos, nuestra audición puede cambiar. Para ayudar a diagnosticar cualquier cambio en la audición que pueda experimentar, su plan incluye exámenes de audición de rutina dentro de la red por \$0. Además, incluye una **asignación de \$750** por oído, cada tres años para usar en la compra de audífonos.

Obtenga hoy mismo su examen de audición de rutina de \$0 llamando al 713-442-0000 (TTY: 711) para solicitar hablar con un audiólogo de Kelsey-Seybold Clinic.

## Asignación para la vista




Experimente una red con acceso y opciones. Su primer examen de la vista a través de la Kelsey-Seybold Clinic tiene un copago de **\$0** y cualquier examen posterior tiene un copago de **\$25**. Además, tiene una asignación anual de **\$125** para gafas que puede usar en una variedad de sus comercios minoristas favoritos:

- Sam's Club
- Glasses USA
- LensCrafters
- Warby Parker
- Costco
- Ray-Ban

Programe su examen de la vista rutinario de \$0 llamando al 877-574-7081.

## Dental

Una buena salud bucal puede ayudar a prevenir ciertos tipos de enfermedades, incluidas las enfermedades de las encías y ciertos tipos de enfermedades cardiovasculares. Encuentre un dentista cerca de usted visitando [search.fclidental.com](https://search.fclidental.com). Su plan dental de 2024 incluye:

	<b>100%</b>	Cobertura para servicios preventivos
	<b>\$2,500</b>	Beneficio anual máximo para servicios preventivos e integrales, combinado con la compra de cobertura dental OSB
	<b>0%</b>	Coseguro

### Los servicios preventivos cubren:

- Exploraciones orales
- Limpiezas básicas
- Radiografías

### Los servicios integrales cubren:

- Empastes
- Coronas
- Dentaduras postizas
- Extracciones
- Conductos radiculares

\*Consulte su [Evidencia de Cobertura \(EOC\)](#) para obtener una lista completa de códigos dentales.

## Recompensas de LiveWell

Inscríbase en el programa de recompensas de LiveWell para ganar hasta \$100 por año en tarjetas de regalo por completar acciones de salud elegibles, como hacerse un chequeo anual, realizarse exámenes de detección del cáncer de mama, completar su examen de retina para la diabetes y mucho más. Es nuestra forma de agradecerle por cuidar de su salud.

Para registrarse

1. Visite [KelseyCareAdvantage.com/Live-Well](https://KelseyCareAdvantage.com/Live-Well)
2. Haga clic en *Register Now (Registrarse ahora)*
3. Complete el formulario de registro y listo

Recuerde iniciar sesión en su cuenta de LiveWell para registrar sus acciones saludables. Canjee sus tarjetas de regalo en lugares como:

- Kroger
- Kohl's
- Lowe's
- Shell

Inicie sesión en su cuenta para obtener una lista completa de comercios minoristas.



Healthmine, Inc. es una compañía independiente que contrata a KelseyCare Advantage para proporcionar programas de recompensas para los miembros de Medicare Advantage. Es necesario registrarse para participar. Visite [KelseyCareAdvantage.com/Live-Well](https://KelseyCareAdvantage.com/Live-Well) para registrarse y conocer qué actividades obtienen recompensas.

Las recompensas dependen de la elegibilidad para actividades específicas, que variarán según la persona. Una recompensa por actividad al año. Las fechas de servicio deben ocurrir en el año del plan actual. Las recompensas se administrarán una vez que se procese la reclamación, que puede demorar hasta 90 días. Las actividades que ganan recompensas están sujetas a cambios.

# FORMULARIOS IMPORTANTES PARA MIEMBROS

Encuentre rápidamente los formularios que necesita para inscribirse en comunicaciones por correo electrónico, designe un representante y mucho más.

Encuentre [formularios importantes](#) en [KelseyCareAdvantage.com](#).

## Envíe por correo electrónico la suscripción para recibir rápidamente:

- ✓ Documentos del plan, así como documentos actualizados a lo largo del año
- ✓ Notificaciones de cambios en el plan
- ✓ Recordatorios de salud y bienestar
- ✓ Invitaciones a nuestro seminario web trimestral, *Age Without Fear*, que cubre problemas de salud comunes relacionados con el envejecimiento.
- ✓ Nuestro boletín trimestral, *Living Well*, con información sobre el plan y consejos útiles sobre salud

## Designe un representante

Si tiene a alguien que actúa en su nombre con KelseyCare Advantage o puede necesitar a alguien para hacerlo en el futuro, complete un formulario de Nombramiento de representante.

## Determinación/redeterminación de la cobertura

Si desea solicitar cobertura o apelar una determinación de cobertura, complete el formulario en nuestro sitio web y envíelo para realizar una solicitud.

# COMUNÍQUESE CON NOSOTROS

## Nuestra dirección

KelseyCare Advantage Administrative Offices | 11511 Shadow Creek Pkwy | Pearland, TX 77584

Si tiene alguna pregunta sobre su plan, llame a uno de los miembros de nuestro Equipo de Asistencia y ellos estarán encantados de ayudarle.

# NÚMEROS DE TELÉFONO IMPORTANTES

Equipo de Asistencia	(713) 442- CARE (2273) / (TTY:711)
Citas con Kelsey-Seybold Clinic	(713) 442-0000
Atención fuera del horario de atención	(713) 442-0000
Línea de ayuda MyKelseyOnline	(713) 442-5500
Oficina comercial (preguntas sobre la facturación de Kelsey-Seybold)	(713) 442-5500

Las redes sociales son una de las formas más rápidas de comunicarse con nosotros. Puede encontrarnos en línea en [KelseyCareAdvantage.com](#) y seguirnos en Facebook, Instagram, Twitter y YouTube.





Questions? Call the Concierge team at 713-442-4878 (TTY: 711). From October 1 through March 31, hours are 8 am to 8 pm, seven days a week. From April 1 through September 30, hours are 8 am to 8 pm, Monday through Friday. Messaging services are used on weekends, after hours, and on federal holidays.

KelseyCare Advantage, a product of KS Plan Administrators, LLC, is an HMO and POS Medicare Advantage plan with a Medicare contract. Enrollment in KelseyCare Advantage depends on contract renewal. © 2023 KelseyCare Advantage. All rights reserved.