



COMPROBEMOS SI PUEDE INSCRIBIRSE EN UN PLAN AHORA MISMO

Por lo general, solo podrá inscribirse en un plan Medicare Advantage durante el período de inscripción anual que va del 15 de octubre al 7 de diciembre de cada año. Existen excepciones que pueden permitirle inscribirse en un plan Medicare Advantage fuera de este período.

Lea atentamente los siguientes enunciados y marque la casilla si el enunciado se aplica a usted. Al marcar cualquiera de las siguientes casillas, certifica que, a su leal saber y entender, usted es elegible para un período de inscripción. Si posteriormente determinamos que esta información es incorrecta, se le podrá dar de baja.

- Me inscribo durante el período de inscripción anual, del 15 de octubre al 7 de diciembre.
- Soy nuevo en Medicare (cumpló 65 años en los próximos 3 meses o cumpló 24 meses de discapacidad).
- Estoy inscrito en un plan Medicare Advantage y quiero hacer un cambio durante el período de inscripción abierta de Medicare Advantage (MA OEP).
- Me he mudado recientemente fuera del área de servicio de mi plan actual o me he mudado recientemente y este plan es una nueva opción para mí. Me mudé el (introduzca la fecha) _____.
- Recientemente he salido de la cárcel. Fui puesto en libertad el (introduzca la fecha) _____.
- Recientemente he regresado a Estados Unidos después de vivir permanentemente fuera de EE. UU. Regresé a EE. UU. el (introduzca la fecha) _____.
- Recientemente he obtenido el estatus de residencia legal en Estados Unidos. Obtuve este estatus el (introduzca la fecha) _____.
- Recientemente tuve un cambio en mi Medicaid (recientemente obtuve Medicaid, tuve un cambio en el nivel de asistencia de Medicaid o perdí Medicaid) el (introduzca la fecha) _____.
- Recientemente tuve un cambio en mi Ayuda adicional para pagar la cobertura de medicamentos recetados de Medicare (recientemente recibí Ayuda adicional, tuve un cambio en el nivel de Ayuda adicional o perdí la Ayuda adicional) el (introduzca la fecha) _____.
- Tengo Medicare y Medicaid (o mi estado me ayuda a pagar mis primas de Medicare) o recibo Ayuda adicional para pagar la cobertura de medicamentos recetados de Medicare, pero no he tenido ningún cambio.
- Me voy a mudar, vivo o me mudé recientemente de un centro de atención a largo plazo (por ejemplo, un hogar de ancianos o un centro de atención a largo plazo). Me mudé/me mudaré dentro/fuera de la instalación el (introduzca la fecha) _____.
- Recientemente me retiré de un programa PACE el (introduzca la fecha) _____.
- Hace poco perdí involuntariamente mi cobertura acreditable de medicamentos recetados (cobertura tan buena como la de Medicare). Perdí mi cobertura de medicamentos el (introduzca la fecha) _____.
- Dejaré la cobertura de mi empleador o sindicato el (introduzca la fecha) _____.
- Pertenezco a un programa de asistencia farmacéutica ofrecido por mi estado.
- Mi plan va a finalizar su contrato con Medicare o Medicare va a finalizar su contrato con mi plan.
- Estaba inscrito en un plan de Medicare (o de mi estado) y quiero elegir un plan diferente. Mi inscripción en ese plan comenzó el (introduzca la fecha) _____.
- Estaba inscrito en un Plan de Necesidades Especiales (SNP) pero he perdido los requisitos de necesidades especiales exigidos para pertenecer a ese plan. Me dieron de baja del SNP el (introduzca la fecha) _____.
- Me vi afectado por una emergencia relacionada con el clima o un desastre grave (según lo declarado por la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA). Una de las otras afirmaciones que figuran aquí se aplicaba a mi caso, pero no pude inscribirme debido al desastre natural.

Si ninguno de estos enunciados se aplica a usted o no está seguro, comuníquese con Gold Kidney Health Plan al 844-294-6535 (TTY 711) para saber si es elegible para inscribirse.

Estamos abiertos de 8. a.m. a 8. p.m., de lunes a viernes (del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8. a.m. a 8. p.m., 7 días a la semana).

Gold Kidney Health Plan, Inc., es un plan HMO-POS, HMO-MA y HMO-POS C-SNP con contrato de Medicare.

La inscripción en Gold Kidney Health Plan depende de la renovación del contrato.