## **ApexAscend** (HMO) LISTA DE VERIFICACIÓN PREVIA A LA INSCRIPCIÓN

## LISTA DE VERIFICACIÓ N PREVIA A LA INSCRIPCIÓN

Información para comprender los beneficios

Antes de tomar una decisión con respecto a la inscripción, es importante que comprenda por completo los beneficios que ofrecemos y nuestras reglas. Si tiene alguna pregunta, puede llamar y hablar con un representante del Servicio al Cliente al **844-279-0508** (los usuarios de TTY deben llamar al **711**).

	Revise la lista completa de beneficios que se encuentra en la Evidencia de cobertura (EOC), en especial, aquellos servicios por los cuales acuda al médico habitualmente. Visite <b>www.apexhealth.com</b> o llame al 844-279-0508 (TTY: 711), para ver una copia de la EOC.
	Revise el directorio de proveedores o hable con los médicos que lo atienden ahora para asegurarse de que pertenezcan a la red. Si no están en la lista, ello significa que seguramente deberá seleccionar un médico nuevo.
	Revise el directorio de farmacia para asegurarse de que la farmacia que utiliza para los medicamentos recetados pertenezca a la red. Si la farmacia no está en la lista, ello significa que seguramente deberá seleccionar una farmacia nueva para surtir sus recetas.
Información para comprender las reglas importantes	
	Además de la prima mensual del plan, usted debe seguir pagando la prima de la Parte B de Medicare. Por lo general, esta prima se deduce del cheque de Seguro Social todos los meses.
	Los beneficios, las primas y los copagos o coseguros pueden cambiar el 1. de enero de 2021.
	Excepto en situaciones de emergencia o urgencia, no cubrimos servicios prestados por proveedores fuera de la red (médicos que no figuren en el directorio de proveedores).

