



Lista de verificación de la Ayuda adicional para los medicamentos recetados

¿Recibió Ayuda adicional, Asistencia de subsidios por bajos ingresos, para pagar los costos de sus medicamentos con receta en 2018? Para recibir nuevamente la asistencia el próximo año, debe solicitar la recertificación. Es posible que ya sea apto para recibir la Ayuda adicional en 2019, pero sus copagos y primas son más altos de lo esperado. En cualquier caso, puede enviarnos copias de su Mejor evidencia disponible (Best Available Evidence, BAE).

La Mejor evidencia disponible incluye los documentos que demuestran que usted califica para la Ayuda adicional. Una vez que hayamos validado la Mejor evidencia disponible con Medicaid / Medicare, actualizaremos su estado de Asistencia de subsidio por bajos ingresos lo más rápido posible.

Los documentos que demuestran que usted califica se muestran a continuación. Envíe una **copia** de uno o más de los documentos de la siguiente lista de verificación, y marque aquellos que está enviando. (Incluya también esta lista de verificación). Para ver algunos ejemplos, visite www.wellcare.com/medicare, www.ohanahealthplan.com/medicare o www.wellcare.com/PDP.

- Tarjeta Medicaid que incluya su nombre y fecha de elegibilidad durante un mes después de junio del año calendario anterior
- Copia de un documento estatal que confirma el estado activo de Medicaid durante un mes después de junio del año calendario anterior
- Carta de adjudicación de la Administración del Seguro Social (Social Security Administration, SSA) que determina su elegibilidad para un subsidio total o parcial
- Copia impresa del archivo de inscripción electrónica estatal que muestra el estado de Medicaid durante un mes después de junio del año calendario anterior
- Impresión de pantalla del sistema estatal de Medicaid que muestra el estado de Medicaid durante un mes después de junio del año calendario anterior
- Cualquier otra documentación estatal donde se muestra el estado de Medicaid durante un mes después de junio del año calendario anterior
- Documento estatal donde se confirma el pago de Medicaid en representación de la persona a la institución por un mes calendario completo después de junio del año calendario anterior
- Impresión de pantalla del sistema estatal de Medicaid, donde se muestra el estado institucional de la persona en base a una estadía mínima de un mes calendario para fines de pago de Medicaid durante un mes después de junio del año calendario anterior
- Un aviso de remesa de la instalación que muestra el pago de Medicaid por un mes calendario completo durante un mes después de junio del año calendario anterior

- Una carta del Seguro Social que demuestre que usted recibe beneficios del programa de Seguridad de ingreso suplementario (Supplemental Security Income, SSI)
- Una solicitud presentada por la persona considerada elegible que confirma su estado de "...automáticamente elegible para la Ayuda adicional..."
- Una Notificación de acción, Notificación de determinación o Notificación de inscripción emitida por el Estado, que incluya el nombre del beneficiario y la fecha de elegibilidad a los Servicios basados en el hogar y la comunidad (Home and Community Based Services, HCBS) durante un mes después de junio del año calendario anterior
- Un plan de servicios HCBS aprobado por el Estado, que incluya el nombre del beneficiario y la fecha de entrada en vigencia durante un mes después de junio del año calendario anterior
- Una carta de aprobación de autorización previa emitida por el Estado para los HCBS, que incluya el nombre del beneficiario y la fecha de entrada en vigencia durante un mes después de junio del año calendario anterior
- Cualquier otra documentación estatal donde se muestra el estado de elegibilidad para los HCBS durante un mes después de junio del año calendario anterior; o
- Un documento emitido por el Estado, como un aviso de remesa, confirmando el pago del HCBS, que incluya el nombre del beneficiario y las fechas de los HCBS.

Envíenos por fax o correo las **copias** de su Mejor evidencia disponible, junto con esta lista de verificación. Incluya su nombre, número de identificación de suscriptor y número de teléfono para poder contactarlo directamente en caso de cualquier pregunta sobre la documentación.

Envíe un fax directamente a la línea gratuita del equipo de inscripción:

No urgente: **1-866-889-8241**

Urgente: **1-877-844-8531**

○ envíe un correo a:

WellCare/'Ohana/Easy Choice/WellCare TexanPlus®

Attn: LISOVR

P.O. Box 31392

Tampa, FL 33631-3392

Para obtener más información, visite el sitio Web de la publicación "Medicare & You" (Medicare y Usted) en:

<https://www.medicare.gov/sites/default/files/2018-09/10050-medicare-and-you.pdf>

○ utilice el siguiente enlace para ver la página BAE de los Centros para servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS):

https://www.cms.gov/Medicare/Prescription-Drug-Coverage/PrescriptionDrugCovContra/Best_Available_Evidence_Policy.html

Si tiene alguna pregunta sobre su estado y plan, llame a la línea gratuita del Servicio al Cliente que figura en las siguientes páginas.



¡Siempre estamos a solo una llamada de distancia!

Si está listo para inscribirse o tiene preguntas acerca de la inscripción, llame al 1-866-999-3945 (CA), 1-800-265-8171 (HI), 1-866-556-4607 (TX)*, 1-866-245-4143 (TX)**, o 1-866-527-0056 (restantes).

Los representantes están disponibles de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana.

Si usted ya es un miembro, llame al número que se indica a continuación.

Alabama (AL):	WellCare Value (HMO).....	1-866-653-0981
Arkansas (AR):	WellCare Rx (HMO), WellCare Value (HMO-POS), WellCare Advance (HMO-POS), WellCare Preferred (HMO), WellCare Premier (PPO).....	1-800-316-2273
	WellCare Liberty (HMO SNP), WellCare Access (HMO SNP)	1-855-292-0237
Arizona (AZ):	WellCare Value (HMO).....	1-866-797-2641
	WellCare Liberty (HMO SNP)	1-877-778-1855
California (CA):	Easy Choice Plus Plan (HMO), Easy Choice Best Plan (HMO), Easy Choice Rx (HMO).....	1-866-999-3945
	Easy Choice Freedom Plan (HMO SNP).....	1-866-999-3945
Connecticut (CT):	WellCare Preferred (HMO), WellCare Rx (HMO-POS), WellCare Value (HMO)	1-866-579-8006
	WellCare Liberty (HMO SNP), WellCare Access (HMO SNP)	1-866-635-7047
Florida (FL):	WellCare Dividend (HMO), WellCare Value (HMO), WellCare Value (HMO-POS), WellCare Essential (HMO-POS), WellCare Dividend Prime (HMO), WellCare Elite (HMO), WellCare Premier (PPO), WellCare Prime (PPO), WellCare Guardian (HMO SNP), WellCare Champion (HMO SNP)	1-888-888-9355
	WellCare Select (HMO SNP), WellCare Access (HMO SNP), WellCare Liberty (HMO SNP), WellCare Reserve (HMO SNP)	1-866-637-8041
Georgia (GA):	WellCare Value (HMO), WellCare Advance (HMO-POS), WellCare Choice (HMO), WellCare Premier (PPO), WellCare Prime (PPO)	1-866-334-7730
	WellCare Access (HMO SNP), WellCare Liberty (HMO SNP)	1-866-482-3361
Hawaii (HI):	‘Ohana Value (HMO)	1-888-505-1201
	‘Ohana Liberty (HMO SNP).....	1-877-457-7621
Illinois (IL):	WellCare Advance (HMO-POS), WellCare Value (HMO-POS), WellCare Rx (HMO), WellCare Plus (HMO), WellCare Choice (HMO-POS)	1-866-334-6876
Kentucky (KY):	WellCare Value (HMO), WellCare Essential (HMO-POS), WellCare Advance (HMO-POS)	1-877-560-2766
	WellCare Access (HMO SNP), WellCare Liberty (HMO SNP)	1-877-560-3206

Louisiana (LA):	WellCare Rx (HMO), WellCare Value (HMO).....	1-866-804-5926
	WellCare Liberty (HMO SNP), WellCare Access (HMO SNP).....	1-866-530-9488
	WellCare Value (HMO).....	1-866-682-0536
	WellCare Access (HMO SNP).....	1-866-682-0537
Maine (ME):	WellCare Today's Options Advantage Plus 150A (PPO), WellCare Today's Options Advantage Plus 550B (PPO), WellCare Today's Options Advantage 300 (PPO).....	1-866-422-5009
	WellCare Today's Options Premier 300 (PFFS), WellCare Today's Options Premier 200 (PFFS)	1-866-568-8921
Mississippi (MS):	WellCare Value (HMO), WellCare Essential (HMO-POS), WellCare Advance (HMO-POS).....	1-800-316-2273
	WellCare Liberty (HMO SNP), WellCare Access (HMO SNP).....	1-855-292-0237
North Carolina (NC):	WellCare Value (HMO).....	1-877-655-2425
	WellCare Access (HMO SNP).....	1-877-655-2422
New Jersey (NJ):	WellCare Rx (HMO), WellCare Value (HMO-POS).....	1-866-687-8570
	WellCare Liberty (HMO SNP)	1-877-706-9509
	WellCare Value (HMO), WellCare Rx (HMO), WellCare Choice (HMO), WellCare Preferred (HMO), WellCare Essential (HMO), WellCare Advance (HMO), WellCare Today's Options Classic (HMO), WellCare Premier (PPO).....	1-800-278-5155
	WellCare Access (HMO SNP).....	1-866-482-3363
	WellCare Liberty (HMO SNP).....	1-866-491-5746
New York (NY):	WellCare Today's Options Advantage Plus 750B (PPO), WellCare Today's Options Advantage Plus 450A (PPO), WellCare Today's Options Advantage 300 (PPO), WellCare Today's Options Advantage Plus 550B (PPO), WellCare Today's Options Advantage Plus 150A (PPO).....	1-866-422-5009
	WellCare Today's Options Premier Plus 650B (PFFS), WellCare Today's Options Premier Plus 250A (PFFS), WellCare Today's Options Premier 300 (PFFS), WellCare Today's Options Premier 200 (PFFS)	1-866-568-8921
South Carolina (SC):	WellCare Value (HMO), WellCare Elite (HMO), WellCare Advance (HMO-POS), WellCare Prime (PPO), WellCare Premier (PPO)	1-888-345-8437
	WellCare Access (HMO SNP).....	1-888-345-9036

Tennessee (TN):

WellCare Dividend (HMO), WellCare Rx (HMO), WellCare Value (HMO-POS),
WellCare Advance (HMO-POS)1-800-316-2273
WellCare Access (HMO SNP)1-855-292-0237

Texas (TX):

WellCare TexanPlus Classic (HMO)*, WellCare TexanPlus Value (HMO),
WellCare TexanPlus Choice (HMO-POS)1-866-230-2513
WellCare TexanPlus Classic (HMO)**1-800-958-2707
WellCare TexanPlus Classic (HMO)***,
WellCare Dividend Prime (HMO), WellCare Value (HMO-POS)1-866-687-8878
WellCare Liberty (HMO SNP), WellCare Access (HMO SNP),
WellCare TexanPlus Star (HMO SNP)1-866-530-9495
Retiree – MA – PD CY (HMO)1-866-230-2513

Horario de atención

Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m.; entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m.; o visítenos en cualquier momento en www.wellcare.com/medicare o www.ohanahealthplan.com/medicare

Línea de asesoramiento de enfermería (Nurse Advice Line)..... 1-800-581-9952 (las 24 horas, los 7 días de la semana)

TTY para todos los anteriores 711

- * Área de servicio de Texas: Austin, Brazoria, Chambers, Fort Bend, Galveston, Hardin, Harris, Jefferson, Liberty, Montgomery, Orange, Waller
- ** Área de servicio de Texas: Colin, Dallas, Rockwall, Tarrant
- *** Área de servicio de Texas: Bexar, El Paso, Travis, Williamson



¡Siempre estamos a solo una llamada de distancia!

Si usted está listo para inscribirse o tiene preguntas acerca de la inscripción, llame al **1-888-293-5151**.
Los representantes están disponibles de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana.

Si usted ya es un miembro, llame al número que se indica a continuación para su estado/plan.

Planes de medicamentos recetados: WellCare Classic (PDP), WellCare Extra (PDP),
WellCare Value Script (PDP) **1-888-550-5252**

Horario de atención

Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m.; entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m.; o visítenos en cualquier momento en www.wellcare.com/PDP

TTY para todos los anteriores 711

'Ohana Health Plan, un plan ofrecido por WellCare Health Insurance of Arizona, Inc. WellCare Health Plans, Inc., es un plan HMO, PPO, PDP, PFFS con un contrato de Medicare y es un patrocinador aprobado de la Part D. La inscripción en nuestros planes depende de la renovación del contrato.

Planes de necesidades especiales: Los planes integrados de necesidades para miembros doblemente elegibles tienen un contrato con el programa Medicaid del estado.

Los miembros de TennCare deben tener en cuenta que: TennCare no es responsable del pago de estos beneficios, excepto para montos de costo compartido adecuados. TennCare no es responsable de garantizar la disponibilidad o calidad de estos beneficios.

