

**Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP) brindado por
Meridian Health Plan of Illinois, Inc.**

Aviso Anual de Cambios para 2023

Introducción

Actualmente usted está inscrito como afiliado de Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP). El próximo año, habrá algunos cambios en los beneficios, la cobertura, las normas y los costos del plan. Este *Aviso Anual de Cambios* le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información sobre ellos. Para obtener más información sobre los beneficios o las normas, consulte el *Manual del Afiliado*, que se encuentra en nuestro sitio web en mmp.ILmeridian.com. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético, en el último capítulo del *Manual del Afiliado*.

Índice

| | |
|--|----|
| A. Descargo de responsabilidad..... | 3 |
| B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medicaid para el próximo año..... | 3 |
| B1. Recursos adicionales..... | 4 |
| B2. Información sobre Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP)..... | 4 |
| B3. Acciones importantes:..... | 5 |
| C. Cambios en el nombre del plan..... | 6 |
| D. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red..... | 7 |
| E. Cambios en los beneficios y los costos para el próximo año..... | 7 |
| E1. Cambios en los beneficios y los costos de los servicios médicos..... | 7 |
| E2. Cambios en la cobertura de medicamentos que requieren receta médica..... | 10 |
| F. Cómo elegir un plan..... | 13 |
| F1. Cómo permanecer en nuestro plan..... | 13 |

Si tiene preguntas, llame a Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



| | |
|--|----|
| F2. Cómo cambiar de plan | 14 |
| F3. Qué sucede si no desea inscribirse en otro Plan de Medicare-Medicaid | 14 |
| F4. Cómo obtendrá los servicios de Medicare | 14 |
| G. Cómo obtendrá los servicios de Medicaid..... | 17 |
| H. Cómo obtener ayuda..... | 18 |
| H1. Cómo obtener ayuda de Meridian | 18 |
| H2. Cómo obtener ayuda de los Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois..... | 19 |
| H3. Cómo obtener ayuda del Programa de Defensoría de Atención a Largo Plazo de Illinois..... | 19 |
| H4. Cómo obtener ayuda del Programa de Seguros de Salud para la Tercera Edad (SHIP)..... | 19 |
| H5. Cómo obtener ayuda de Medicare | 20 |
| H6. Cómo obtener ayuda de Medicaid..... | 20 |
| H7. Cómo comunicarse con la Organización para el Mejoramiento de la Calidad (QIO)..... | 21 |

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



A. Descargo de responsabilidad

- ❖ Esta no es una lista completa. La información sobre los beneficios es un breve resumen, no una descripción completa. Para obtener más información, comuníquese con el plan o lea el Manual del Afiliado.
-

B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medicaid para el próximo año

Es importante que analice su cobertura ahora para asegurarse de que se ajuste a sus necesidades del próximo año. Si no se ajusta a sus necesidades, usted puede abandonar el plan. Consulte la sección F2 para obtener más información.

Si abandona nuestro plan, permanecerá en los programas Medicare y Medicaid mientras cumpla con los requisitos.

- Usted podrá elegir cómo obtener sus beneficios de Medicare (consulte la página 13).
- Obtendrá sus beneficios de Medicaid por medio del cargo por servicio o mediante el plan de salud HealthChoice Illinois Medicaid Managed Long-Term Services and Supports (MLTSS) (consulte la página 17 para obtener más información).

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



B1. Recursos adicionales

- **ATENCIÓN:** Si habla español, tiene servicios de asistencia de idiomas sin cargo disponibles para usted. Llame a Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP) al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- **ATENCIÓN:** Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). Los representantes están disponibles para ayudarlo de <lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m. Los fines de semana y los días feriados estatales o nacionales, es posible que se le solicite que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil>. La llamada es gratis.
- Puede obtener esta información en otros formatos, como letra grande, braille o audio de forma gratuita. Llame al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Es posible que se le solicite que deje un mensaje los fines de semana y los feriados nacionales o estatales. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- Para realizar una solicitud permanente, cambiar una solicitud permanente o realizar una solicitud única de materiales en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo, llame a Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP) al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). Guardaremos su elección. El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

B2. Información sobre Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP)

- Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare e Illinois Medicaid para brindarles beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
- La cobertura con Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP) es una cobertura de salud calificada denominada “cobertura esencial mínima”. y cumple con el requisito de responsabilidad individual compartida de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (ACA). Visite el sitio web

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite mmp.ILmeridian.com.



del Servicio de Rentas Internas (IRS), www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families, para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad individual compartida.

- Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP) es brindado por Meridian Health Plan of Illinois, Inc. Cuando este *Aviso anual de cambios* indica “nosotros” “nos” o “nuestro”, se refiere a Meridian Health Plan of Illinois, Inc. Utilizaremos las palabras “plan” o “nuestro plan” para referirnos a Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP).

B3. Acciones importantes:

- **Consulte si hay cambios en nuestros beneficios y costos que puedan afectarlo.**
 - ¿Algún cambio afecta los servicios que utiliza?
 - Es importante revisar los cambios en los beneficios y los costos para asegurarse de que sean adecuados para usted el próximo año.
 - Consulte las secciones E1 y E2 para obtener más información acerca de los cambios en los beneficios y los costos de nuestro plan.
- **Consulte si hay algún cambio que pueda afectarlo en la cobertura de medicamentos que requieren receta médica.**
 - ¿Sus medicamentos tendrán cobertura? ¿Se encuentran en un nivel diferente? ¿Puede continuar utilizando las mismas farmacias?
 - Es importante que analice los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos se ajuste a sus necesidades el próximo año.
 - Consulte la sección E2 para obtener información sobre los cambios en nuestra cobertura de medicamentos.

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



- **Verifique si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
 - ¿Están sus médicos, incluidos los especialistas, en nuestra red? ¿Y la farmacia en donde compra sus medicamentos? ¿Y los hospitales y otros proveedores que utiliza?
 - Consulte la sección D para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Considere los costos generales en el plan.**
 - ¿Cuánto gastará de su bolsillo para pagar los servicios y medicamentos que requieren receta médica que utiliza con regularidad?
 - ¿Cómo se comparan los costos totales con otras opciones de cobertura?
- **Piense si está satisfecho con nuestro plan.**

Si decide permanecer en Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP):

Si decide permanecer en el plan, es simple: no necesita hacer nada. Si no hace ningún cambio, permanecerá afiliado automáticamente a nuestro plan.

Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura se adaptará mejor a sus necesidades, es posible que pueda cambiar de plan (consulte la sección F2 para obtener más información). Si se afilia a un nuevo plan, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la sección F2, en la página 14 para obtener más información sobre sus opciones.

C. Cambios en el nombre del plan

El 1.º de enero de 2023, el nombre de nuestro plan cambiará de MeridianComplete (Plan de Medicare-Medicaid) a Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP).

Meridian le enviará una nueva tarjeta de identificación de afiliado por correo. También puede recibir más correspondencia con el nuevo nombre del plan.

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



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

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2023.

Revise el *Directorio de proveedores y farmacias 2023* para ver si sus proveedores están en nuestra red. Encontrará el *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web, mmp.ILmeridian.com. También puede llamar al Departamento de Servicios al Afiliado al 1-855-580-1689 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre los proveedores o para solicitar que le enviemos un *Directorio de Farmacias y Proveedores* por correo. El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil.

Es importante que sepa que es posible que también implementemos cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor abandona el plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el capítulo 3 de su *Manual del Afiliado*.

E. Cambios en los beneficios y los costos para el próximo año

E1. Cambios en los beneficios y los costos de los servicios médicos

Nuestra cobertura para ciertos servicios médicos y lo que paga por estos servicios médicos cubiertos cambiará el próximo año. En la siguiente tabla, se describen estos cambios.

| | 2022 (este año) | 2023 (próximo año) |
|--|--|---|
| Servicios y suministros para diabéticos | <p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>El glucómetro y los suministros para diabéticos cubiertos no están limitados a una marca.</p> | <p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>El glucómetro y los suministros para diabéticos se limitan a OneTouch cuando se obtienen en una farmacia. No se cubren otras marcas ni sistemas de monitoreo de glucosa continuos, a menos que cuenten con autorización previa.</p> <p>Pueden aplicarse límites de cantidad.</p> |

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



| | 2022 (este año) | 2023 (próximo año) |
|--|---|--|
| <p>Beneficio de comidas (Esta sección continúa en la página siguiente)</p> | <p>El beneficio de comidas no está cubierto.</p> | <p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>El plan ofrece comidas entregadas a domicilio inmediatamente después de una hospitalización para ayudar en la recuperación de un afiliado. El beneficio total tras un evento agudo ofrece 3 comidas por día con una duración de 14 días, con un máximo de 42 comidas por evento para un número ilimitado de ocurrencias por año.</p> <p>El Plan también ofrece comidas a domicilio como parte de un programa supervisado diseñado para que los afiliados con afecciones crónicas hagan su transición a modificaciones en el estilo de vida. El afiliado debe tener insuficiencia cardíaca crónica, EPOC, SIDA, Asma, Enfermedad Coronaria, Diabetes y/o Hipertensión para calificar para el beneficio.</p> <p>El beneficio total de comidas por afección crónica consiste en 3 comidas al día durante hasta 28 días, por un máximo de 84 comidas al mes. El</p> |

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



| | 2022 (este año) | 2023 (próximo año) |
|--|---|---|
| Beneficio de comidas | | beneficio de comidas por afección crónica se puede recibir durante un máximo de 3 meses. Se requiere una remisión. |
| Servicios de hogar de ancianos | Usted paga un copago de \$0 . Los montos máximos de “pago del paciente” variarán de un centro a otro y de un mes a otro, dependiendo de la tarifa específica del centro y de la cantidad de días que tenga el mes. El monto máximo de pago del paciente para NHS e IMDS es de \$11,470. | Usted paga un copago de \$0 . Los montos máximos de “pago del paciente” variarán de un centro a otro y de un mes a otro, dependiendo de la tarifa específica del centro y de la cantidad de días que tenga el mes. El monto máximo de pago del paciente para NHS e IMDS es de \$12,373. |
| Artículos de venta libre (OTC) (Esta sección continúa en la página siguiente) | Usted paga un copago de \$0 . Como beneficio adicional, nuestro plan cubre hasta \$25 por mes calendario en artículos de venta libre que cumplen con los requisitos y que están disponibles a través de la compra por correo y en farmacias CVS de | Usted paga un copago de \$0 . Como beneficio adicional, nuestro plan cubre hasta \$50 por mes calendario en artículos de venta libre que cumplen con los requisitos y que están disponibles a través de la compra por correo y en farmacias CVS de |

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



| | 2022 (este año) | 2023 (próximo año) |
|---------------------------------------|--|---|
| Artículos de venta libre (OTC) | <p>venta minorista seleccionadas.</p> <p>Puede pedir hasta tres artículos iguales por mes calendario, a menos que se indique de otro modo en el catálogo. No hay límites para la cantidad total de artículos en su pedido.</p> <p>Los montos no utilizados no pueden transferirse al siguiente período de beneficios.</p> <p>Los múltiplos de artículos individuales pueden ser limitados, por pedido.</p> <p>Llame al número que figura en la parte inferior de la página para comunicarse con el plan y obtener más información.</p> | <p>venta minorista seleccionadas.</p> <p>Los beneficios de venta libre no incluyen ningún producto de venta libre de Medicaid. Los afiliados pueden comprar artículos elegibles en las ubicaciones participantes o a través del catálogo del plan para su entrega a domicilio.</p> <p>Los montos no utilizados no pueden transferirse al siguiente período de beneficios.</p> <p>Llame al número que figura en la parte inferior de la página para comunicarse con el plan y obtener más información.</p> |

E2. Cambios en la cobertura de medicamentos que requieren receta médica

Cambios en nuestra Lista de Medicamentos

Encontrará una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada en nuestro sitio web, mmp.ILmeridian.com. Llame al Departamento de Servicios al Afiliado, al 1-855-580-1689 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre los medicamentos o para pedirnos que le enviemos por correo una *Lista de Medicamentos Cubiertos*. El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil.

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



La *Lista de Medicamentos Cubiertos* también se denomina “Lista de Medicamentos”.

Hemos implementado cambios en nuestra Lista de Medicamentos, que incluyen cambios en los medicamentos que cubrimos y cambios en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura de ciertos medicamentos.

Consulte la Lista de Medicamentos para **asegurarse de que sus medicamentos estarán cubiertos el próximo año** y para saber si se aplicará alguna restricción.

Si lo afecta algún cambio en la cobertura de medicamentos, le recomendamos que haga lo siguiente:

- Consulte a su médico (o persona que receta) para buscar un medicamento diferente que cubramos.
 - Puede llamar al Departamento de Servicios al Afiliado al 1-855-580-1689 para solicitar una lista de los medicamentos cubiertos que tratan la misma enfermedad. El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil.
 - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pueda ser eficaz para usted.
- Hable con su médico (o persona que receta) y pídale al plan que haga una excepción para cubrir el medicamento.
 - Puede solicitar una excepción antes del próximo año y responderemos a su solicitud dentro de las 72 horas de recibirla (o de recibir la declaración de respaldo de la persona que receta).
 - Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el capítulo 9 del *Manual del Afiliado 2023* o llame al Departamento de Servicios al Afiliado al 1-855-580-1689 (TTY: 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil.
 - Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede comunicarse con el Departamento de Servicios al Afiliado o con su coordinador de atención. Si quiere saber más sobre cómo comunicarse con su coordinador de atención, consulte el capítulo 2 del *Manual del Afiliado*.
- Pídale al plan que cubra un suministro temporal del medicamento.

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



- En algunas situaciones, cubriremos un suministro **temporal** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
- Este suministro temporal será por un máximo de 30 días (hasta 31 días en el caso de la atención aguda a largo plazo (LTAC, por sus siglas en inglés)). (En el Capítulo 5 del *Manual del Afiliado* se explica cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo debe solicitarlo).
- Si obtiene un suministro temporal de un medicamento, deberá hablar con su médico para decidir qué hacer cuando este se le acabe. Podrá cambiar a un medicamento distinto cubierto por el plan o solicitarle al plan que haga una excepción y cubra su medicamento actual.
- Si aprobamos su excepción al formulario en 2022, su autorización aún puede ser válida. Consulte la carta de aprobación que contiene la fecha de finalización de la excepción al formulario. Si no puede encontrar su carta de aprobación o tiene alguna pregunta relacionada con el plazo de aprobaciones, consulte los números de teléfono proporcionados en este documento y comuníquese con nuestro Departamento de Servicios al Afiliado.

Cambios en los costos de los medicamentos que requieren receta médica No hay cambios en el monto que paga por los medicamentos recetados en 2023. Lea a continuación para obtener más información sobre su cobertura de medicamentos recetados.

Cambiamos algunos medicamentos de la Lista de Medicamentos a un nivel de medicamentos más bajo o más alto. Para averiguar si sus medicamentos estarán en un nivel diferente, búselos en la Lista de medicamentos.

En la tabla que aparece a continuación, se muestran los costos de los medicamentos en nuestros 3 niveles correspondientes.

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite mmp.ILmeridian.com.



| | 2022 (este año) | 2023 (próximo año) |
|--|--|--|
| <p>Medicamentos del nivel 1 (Medicamentos genéricos)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento del nivel 1 surtido en una farmacia de la red</p> | <p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p> | <p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p> |
| <p>Medicamentos del Nivel 2 (medicamentos de marca)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento del nivel 2 surtido en una farmacia de la red</p> | <p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p> | <p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p> |
| <p>Nivel de Medicamentos 3 (Medicamentos que requieren receta médica y de venta libre no cubiertos por Medicare)</p> <p>Costo de un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 3 que se obtiene en una farmacia de la red</p> | <p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p> | <p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p> |

Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas: Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Part D sin costo alguno para usted. Llame a Servicios al Afiliado para obtener más información.

F. Cómo elegir un plan

F1. Cómo permanecer en nuestro plan

Esperamos mantenerlo como afiliado el próximo año.

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite mmp.ILmeridian.com.



Usted no tiene que hacer nada para permanecer en nuestro plan de salud. Si no se afilia a otro Plan de Medicare-Medicaid, no se cambia al plan Medicare Advantage ni se cambia a Original Medicare, permanecerá afiliado automáticamente a nuestro plan para 2023.

F2. Cómo cambiar de plan

Si quiere seguir recibiendo sus beneficios de Medicare y Medicaid juntos a través de un solo plan, puede inscribirse en un Plan de Medicare-Medicaid diferente. Puede inscribirse en el nuevo Plan de Medicare-Medicaid llamando a Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m., al 1-877-912-8880. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-565-8576. La llamada y la ayuda son gratuitas.

Puede cancelar su afiliación al plan en cualquier momento del año inscribiéndose en otro plan Medicare Advantage, inscribiéndose en otro Plan de Medicare-Medicaid o cambiándose a Original Medicare.

F3. Qué sucede si no desea inscribirse en otro Plan de Medicare-Medicaid

Si no desea inscribirse en otro Plan de Medicare-Medicaid luego de abandonar Meridian Medicare-Medicare Plan (MMP), volverá a recibir los servicios de Medicare y Medicaid por separado.

F4. Cómo obtendrá los servicios de Medicare

Tendrá tres opciones para recibir los servicios de Medicare. Al elegir una de estas opciones, usted cancelará automáticamente su afiliación a nuestro Plan de Medicare-Medicaid:

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



| | |
|---|---|
| <p>1. Puede cambiar a:</p> <p>Un plan de salud de Medicare, como un plan Medicare Advantage o un Programa Integral de Atención para Personas de la Tercera Edad (PACE).</p> | <p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame al Programa de Seguros de Salud para la Tercera Edad (SHIP) al 1-800-252-8966, de lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 5 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la ayuda son gratuitas. <p>Se cancelará automáticamente su afiliación a Meridian cuando comience la cobertura del nuevo plan.</p> |
|---|---|

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



| | |
|---|---|
| <p>2. Puede cambiar a:</p> <p>Original Medicare con un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado.</p> | <p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame al Programa de Seguros de Salud para la Tercera Edad (SHIP) al 1-800-252-8966, de lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 5 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la ayuda son gratuitas. <p>Se cancelará automáticamente su afiliación a Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP) cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p> |
|---|---|

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



| | |
|--|---|
| <p>3. Puede cambiar a:</p> <p>Original Medicare sin un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado.</p> <p>NOTA: Si se cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado, Medicare lo puede inscribir en un plan de medicamentos, a menos que usted le informe a Medicare que no quiere hacerlo.</p> <p>Solo debe cancelar la cobertura de medicamentos que requieren receta médica si tiene cobertura de medicamentos de otra fuente, como un empleador o sindicato. Si tiene preguntas acerca de si necesita cobertura de medicamentos, llame al Programa de Seguros de Salud para la Tercera Edad (SHIP), al 1-800-252-8966. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327.</p> | <p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al Programa de Seguros de Salud para la Tercera Edad (SHIP) al 1-800-252-8966, de lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 5 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la ayuda son gratuitas. <p>Se cancelará automáticamente su afiliación a Meridian cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p> |
|--|---|

G. Cómo obtendrá los servicios de Medicaid

Si abandona el Plan de Medicare-Medicaid, recibirá los servicios de Medicaid a través del sistema de pago por servicio o bien, deberá inscribirse en el programa de Servicios y Apoyo a Largo Plazo Administrados (MLTSS) de HealthChoice Illinois para recibir los servicios de Medicaid.

Si no se encuentra en un centro de enfermería o inscrito en una Exención de Servicios en el Hogar y la comunidad (HCBS, por sus siglas en inglés), recibirá sus servicios de Medicaid a través del pago por cada servicio. Puede utilizar cualquier proveedor que acepte Medicaid y nuevos pacientes.

Si usted se encuentra en un centro de enfermería o está inscrito en un programa de exención de servicios comunitarios y en el hogar (HCBS), deberá inscribirse en el programa de MLTSS de HealthChoice Illinois para recibir los servicios de Medicaid.

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



Para elegir un plan de salud de MLTSS a través de HealthChoice Illinois, puede llamar al Departamento de Servicios de Inscripción para Clientes de Illinois, al 1-877-912-8880 de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-565-8576. Infórmeles que quiere abandonar Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP) y afiliarse a un plan de salud de MLTSS de HealthChoice Illinois.

Si no escoge un plan de salud de servicios y apoyo a largo plazo (MLTSS) administrado por HealthChoice Illinois, se lo asignará al plan de salud de MLTSS de HealthChoice Illinois de nuestra empresa.

Una vez que esté inscrito en un plan de salud de MLTSS administrado por HealthChoice Illinois, tendrá 90 días para cambiarse a otro plan de salud de MLTSS administrado por HealthChoice Illinois.

Recibirá una nueva tarjeta de identificación de afiliado, un nuevo *Manual del Afiliado* y un nuevo *Directorio de proveedores y farmacias* de su plan de salud HealthChoice Illinois MLTSS.

H. Cómo obtener ayuda

H1. Cómo obtener ayuda de Meridian

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudarlo. Llame al Departamento de Servicios al Afiliado, al 1-855-580-1689. (Los usuarios de TTY únicamente deben llamar al 711). Estamos disponibles para recibir llamadas de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil.

Su *Manual del Afiliado 2023*

El *Manual del Afiliado 2023* es la descripción legal y detallada de los beneficios del plan. Contiene detalles sobre los beneficios y los costos para el próximo año. Le explica sus derechos y las reglas que debe cumplir para obtener medicamentos que requieren receta médica y servicios cubiertos.

El *Manual del Afiliado para 2023* estará disponible a partir del 15 de octubre. Puede encontrar una copia actualizada del *Manual del Afiliado 2023* en nuestro sitio web mmp.ILmeridian.com. Llame al Departamento de Servicios al Afiliado, al 1-855-580-1689 (TTY: 711) para solicitar que le enviemos por correo un *Manual del Afiliado 2023*. El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil.

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



Nuestro sitio web

También puede visitar nuestro sitio web en mmp.ILmeridian.com. Recuerde que nuestro sitio web contiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de Farmacias y Proveedores*) y nuestra Lista de Medicamentos (*Lista de Medicamentos Cubiertos*).

H2. Cómo obtener ayuda de los Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois

Los Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois pueden ayudarlo con preguntas relacionadas con su membresía en Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP). Si desea volver a recibir sus servicios de Medicare y Medicaid por separado o cambiar a un Plan de Medicare-Medicaid diferente, los Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois están disponibles para ayudarlo. Puede llamar a Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois, al 1-877-912-8880, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-565-8576. La llamada y la ayuda son gratuitas.

H3. Cómo obtener ayuda del Programa de Defensoría de Atención a Largo Plazo de Illinois

El Programa de Defensoría de Atención a Largo Plazo de Illinois es un programa que puede ayudarlo si tiene algún problema con Meridian Plan de Medicare-Medicaid (MMP). Los servicios de defensoría son gratuitos. El Programa de Defensoría de Atención a Largo Plazo de Illinois:

- Es un programa que actúa como defensor en su representación. Puede responder preguntas si tiene un problema o una queja y puede ayudarlo a entender qué debe hacer.
- Se asegura de que usted cuente con la información relacionada con sus derechos y protecciones y sobre cómo pueden resolverse sus inquietudes.
- No está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud.

Llame al Programa de Defensoría de Atención a Largo Plazo de Illinois al 1-800-252-8966, de lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 5 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la ayuda son gratuitas.

H4. Cómo obtener ayuda del Programa de Seguros de Salud para la Tercera Edad (SHIP)

También puede llamar al Programa de Seguros de Salud para la Tercera Edad (SHIP, por sus siglas en inglés). Los asesores del SHIP pueden ayudarlo a comprender sus opciones del

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



Plan de Medicare-Medicaid y responder preguntas sobre cómo cambiar de plan. El SHIP no se relaciona con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. Llame al SHIP, al 1-800-252-8966, de lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 5 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la ayuda son gratuitas.

H5. Cómo obtener ayuda de Medicare

Para obtener información directamente de Medicare, puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Sitio web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (www.medicare.gov). Si elige cancelar su afiliación al plan de Medicare-Medicaid y afiliarse a un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare contiene información sobre los costos, la cobertura y las calificaciones de calidad para ayudarlo a comparar los planes Medicare Advantage.

Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage disponibles en su área con el buscador de planes de Medicare que se encuentra en el sitio web de Medicare. (Para obtener información sobre los planes, consulte www.medicare.gov y haga clic en “Find plans” (Buscar planes)).

Medicare y Usted 2023

Puede leer el manual *Medicare y Usted 2023*. Todos los años en otoño, este manual se envía por correo a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, así como respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si no posee una copia de este manual, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) o por teléfono llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

H6. Cómo obtener ayuda de Medicaid

Si tiene preguntas sobre su elegibilidad para Medicaid, puede hacer lo siguiente:

- Comuníquese con la Línea de Ayuda al Cliente del Departamento de Servicios Humanos de Illinois (DHS, por sus siglas en inglés). Llame al 1-800-843-6154, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-324-5553.

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



- Visite www.dhs.state.il.us.

H7. Cómo comunicarse con la Organización para el Mejoramiento de la Calidad (QIO)

Nuestro estado cuenta con una organización denominada Programa de la Organización para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención Centrada en el Beneficiario y la Familia (BFCC-QIO, por sus siglas en inglés) de Livanta. Se compone de un grupo de proveedores y otros profesionales de la salud que ayudan a mejorar la calidad de la atención de las personas que tienen Medicare. El programa BFCC-QIO de Livanta no está relacionado con nuestro plan.

Comuníquese con el Programa Livanta BFCC-QIO si tiene preguntas sobre su atención médica. También puede presentar una queja sobre la atención que ha recibido en los siguientes casos:

- Tiene un problema con la calidad de la atención,
- Considera que su hospitalización finaliza demasiado pronto, o
- Considera que su cuidado de la salud en el hogar, su atención en un centro de enfermería especializada o sus servicios en un centro de rehabilitación integral para pacientes ambulatorios (CORF, por sus siglas en inglés) finalizan demasiado pronto.

Comuníquese con el Programa Livanta BFCC-QIO al 1-888-524-9900 (los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-985-8775), de lunes a viernes de 9 a.m. a 6 p.m. (EST) o visite su sitio web, <https://livantaqio.com/en>.

Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Meridian al 1-855-580-1689 (los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite mmp.ILmeridian.com.



Multi-Language Insert

Multi-Language Interpreter Services

ATENCIÓN: Si habla Español, disponemos de servicios de asistencia lingüística sin costo alguno para usted. Llame al **1-855-580-1689** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Durante los fines de semana y en feriados estatales o federales, es posible que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

注意：如果您说中文普通话，则可以获得免费的语言协助服务。请在周一至周五上午 8 点至晚上 8 点致电 **1-855-580-1689** (TTY: **711**)。周末以及州/联邦假日期间，会要求您留言。工作人员会在下一个工作日给您回电。此号码为免费电话。

注意：如果您說粵語，您可以免費獲得語言協助服務。請致電 **1-855-580-1689** (TTY: **711**)，週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點。非服務時間和州聯邦假日會由留言系統接聽。我們將在下一個工作日內回電給您。此為免付費專線。

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may mga available na libreng tulong sa wika para sa iyo. Tumawag sa **1-855-580-1689** (TTY: **711**), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Tuwing Sabado at Linggo at mga pang-estado at pederal na holiday, posibleng hilingin sa iyo na mag-iwan ng mensahe. Tatawagan ka sa susunod na araw ng negosyo. Libre ang tawag.

ATTENTION : si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Appelez le **1-855-580-1689** (TTY : **711**) du lundi au vendredi, de 8 h à 20 h, pour en bénéficier. Durant le week-end et les jours fériés fédéraux, il vous sera peut-être demandé de laisser un message. Vous serez rappelé le jour ouvrable suivant. L'appel est gratuit.

CHÚ Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí có sẵn dành cho quý vị. Gọi đến số **1-855-580-1689** (TTY: **711**), thứ Hai đến thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m. Vào ngày cuối tuần và ngày nghỉ lễ theo liên bang, quý vị có thể cần để lại tin nhắn. Chúng tôi sẽ gọi lại cho quý vị trong ngày làm việc kế tiếp. Cuộc gọi này miễn phí.

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachunterstützungsleistungen zur Verfügung. Rufen Sie **1-855-580-1689** (TTY: **711**) an, Montag bis Freitag, 8:00 bis 20:00 Uhr. An Wochenenden und bundesweiten Feiertagen werden Sie möglicherweise gebeten, eine Nachricht zu hinterlassen. Sie werden am nächsten Werktag zurückgerufen. Der Anruf ist kostenlos.

주의: 한국어를 구사할 경우, 언어 보조 서비스를 무료로 이용 가능합니다. 월요일~금요일에는 오전 8시~오후 8시에 **1-855-580-1689**(TTY: **711**)번으로 연락해 주십시오. 주말 및 주, 연방 공휴일에는 메시지를 남기셔야 할 수 있습니다. 그러면 다음 영업일에 전화드리겠습니다. 통화는 무료입니다.

ВНИМАНИЕ: если вы говорите на русском языке, вы можете бесплатно получить помощь переводчика. Позвоните по номеру **1-855-580-1689** (TTY: **711**) с 8 а.м. до 8 р.м. с понедельника по пятницу. В выходные и праздничные дни вас могут попросить оставить сообщение. Вам перезвонят на следующий рабочий день. Звонок бесплатный.

انتباه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فنحن نوفر لك خدمات مساعدة لغوية مجانية. اتصل على الرقم **1-855-580-1689** (TTY: **711**)، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً. وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات الفيدرالية في الولاية، قد يُطلب منك ترك رسالة وسنعاود الاتصال بك خلال يوم العمل التالي. وهذا الاتصال مجاني.

ध्यान दें: अगर आप हिंदी बोलते हैं, तो भाषा सहायता सेवाएं आपके लिए निःशुल्क उपलब्ध हैं. सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से रात 8 बजे तक, **1-855-580-1689** (TTY: **711**) पर कॉल करें. वीकेंड और स्टेट फ़ेडरल हॉलिडे पर, आपको एक मैसेज छोड़ने के लिए कहा जा सकता है. अगले कार्य दिवस पर आपको वापस कॉल किया जाएगा. कॉल निःशुल्क है.

ATTENZIONE: se parla italiano, sono disponibili gratuitamente servizi di assistenza linguistica. Chiami il numero **1-855-580-1689** (TTY: **711**), dal lunedì al venerdì, dalle 8:00 alle 20:00. Nei fine settimana e durante le festività federali è possibile che le venga chiesto di lasciare un messaggio. La sua chiamata sarà gestita entro il giorno lavorativo successivo. La chiamata è gratuita.

ATENÇÃO: se falar português, estão disponíveis serviços de assistência gratuitos no seu idioma. Ligue para o número **1-855-580-1689** (TTY: **711**) de segunda-feira a sexta-feira, das 8:00 às 20:00. Se ligar num fim de semana ou num feriado federal, poderá ter de deixar mensagem. A sua chamada será devolvida no próximo dia útil. A chamada é gratuita.

ATANSYON: Si ou pale Franse-Kreyòl, sèvis asistans lang disponib gratis pou ou. Rele **1-855-580-1689** (TTY: **711**), soti lendi pou rive vandredi, 8è a.m. pou rive 8è p.m. Nan wikenn ak jou konje federal eta a, yo ka mande w pou kite yon mesaj. Y ap retounen w apèl la nan pwochen jou ouvrab la. Apèl la gratis.

UWAGA: Jeśli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer **1-855-580-1689** (TTY: **711**), od poniedziałku do piątku, od 8 do 20. W weekendy i święta państwowe może być konieczne zostawienie wiadomości. Nasz agent oddzwoni w kolejnym dniu roboczym. Połączenie jest bezpłatne.

注目：日本語を話す場合、言語支援サービスを無料でご利用いただけます。月曜日から金曜日の午前 8 時から午後 8 時の間に **1-855-580-1689** (TTY: **711**) までお電話ください。週末や祝日に電話をかけると、メッセージを残すか尋ねられる場合があります。次の営業日に折り返しお電話いたします。通話は無料です。

ΠΡΟΣΟΧΗ: Για ελληνικά, διατίθενται δωρεάν υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης. Καλέστε **1-855-580-1689** (TTY: **711**), Δευτέρα έως Παρασκευή, 8 π.μ. έως 8 μ.μ. Σαββατοκύριακα και αργίες θα σας ζητηθεί να αφήσετε μήνυμα. Θα σας καλέσουμε εντός της επόμενης εργάσιμης ημέρας. Η κλήση είναι χωρίς χρέωση.

ध्यान आपो: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો તમારા માટે ભાષા સંબંધી સહાયતાની સેવાઓ વગર કોઈ શુલ્કે ઉપલબ્ધ છે. સોમવારથી શુક્રવાર દરમિયાન સવારે 8 વાગ્યાથી રાત્રે 8 વાગ્યા સુધી **1-855-580-1689** (TTY: **711**) પર કોલ કરો. શનિ-રવિએ અને સ્ટેટ ફેડરલની રજાઓમાં, તમને મેસેજ છોડી દેવા માટે કહેવામાં આવી શકે છે. તમારા કોલ માટે કામકાજના આગલા દિવસની અંદર વળતો કોલ કરવામાં આવશે. એ કોલ મફત હોય છે.

توجه: اگر آپ اردو بولتے ہیں تو زبان معاون سروسز، مفت، آپ کے لیے دستیاب ہیں۔ **1-855-580-1689** (TTY: **711**) پر کال کریں، سوموار تا جمعہ صبح 8 بجے سے شام 8 بجے تک۔ ویکنڈز اور ریاستی وفاقی ایام تعطیل میں آپ سے ایک پیغام بھیجنے کے لیے کہا جا سکتا ہے۔ آپ کی کال اگلے کاروباری دن میں واپس کی جائے گی۔ کال مفت ہے۔