

Lista de verificación del Período de Inscripción Anual de Medicare

Medicare Made Clear® es creado para usted por UnitedHealthcare®

Es importante revisar su cobertura de Medicare todos los años antes del Período de Inscripción Anual (Annual Enrollment Period, AEP) de Medicare, también conocido como Período de Inscripción Abierta de Medicare (Open Enrollment Period, OEP) del 15 de octubre al 7 de diciembre. Esta lista de verificación puede ser útil para prepararse mientras revisa sus opciones de planes.

Sección 1:

¿Ha cambiado mi salud en el último año?

Sí No

Cambios en la salud: Considere su salud y estilo de vida. Anote los cambios a continuación:

Sección 2:

Revise detenidamente su Aviso Anual de Cambios (Annual Notice of Change, ANOC) cuando lo reciba por correo en el otoño.

Temas para identificar y revisar:

Beneficios que se agregan a su plan:

Beneficios que se eliminan de su plan:

Cambios en los proveedores de su red:

Cambios en la cobertura dentro y fuera de la red:

Cambios en la cobertura de medicamentos con receta:

Sección 3:

Beneficios de la cobertura: Responda cada pregunta a continuación para decidir si mantener su plan o analizar otras opciones.

¿Cubre mi plan de Medicare mis necesidades de cuidado de la salud actuales?

Sí No

Anote cualquier necesidad adicional a continuación:

¿Alguno de los cambios en el plan para el próximo año incidirán en mis necesidades de cuidado de la salud?

Sí No

¿Son mis médicos o proveedores preferidos parte de mi plan?

Sí No

¿Están los medicamentos con receta que necesito en el Formulario de mi plan?

Sí No

¿Puedo obtener mis medicamentos con receta en Internet o por correo?

Sí No

uhc.com/medicare/shop



Sección 3 (continuación):

¿Necesito o debería querer cobertura para servicios o productos para la salud adicionales (dentales/de la vista)?

Sí No

Si la respuesta es “Sí”, ¿puedo recibir estos productos con mi plan actual?

Sí No

¿Se ofrece un programa de recompensas?

Sí No

Sección 4: Costos y situación financiera

¿Ha cambiado mi situación financiera en el último año?

Sí No

¿Se ajustan las primas mensuales de mi plan, si corresponde, a mi presupuesto?

Sí No

¿Puedo pagar los deducibles, copagos y coseguros de mi plan?

Sí No

Sección 4 (continuación):

¿Son los gastos generales de mi bolsillo los que tenía en mente?

Sí No

¿Necesito ayuda para pagar Medicare?

Sí No

Sección 5: Conveniencia y servicio

¿Puedo comunicarme fácilmente con el proveedor de mi plan si tengo preguntas?

Sí No

¿Tiene mi plan información y recursos en Internet que puedo usar?

Sí No

¿Ofrece mi plan herramientas y servicios especiales, como una línea telefónica de enfermería las 24 horas?

Sí No



Su salud es importante y la elección de su cobertura de Medicare es una parte importante de ella. Una vez que haya completado esta lista, asegúrese de conservarla como su guía personal durante el Período de Inscripción Anual (AEP) de Medicare, del 15 de octubre al 7 de diciembre.

Si está listo para obtener más información sobre los planes disponibles en su área, visite uhc.com/medicare/shop

Medicare Made Clear® es creado para usted por UnitedHealthcare

© 2024 United HealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados. No se puede reproducir ni usar ninguna parte de este trabajo sin la expresa autorización por escrito de United HealthCare Services, Inc., independientemente de la naturaleza comercial o no comercial del uso.