



Guía para miembros de 20**26**

Clever Care Breathe+

(HMO C-SNP)





Bienvenido, apreciado miembro

Gracias por elegir Clever Care.

Nos comprometemos a proporcionarle atención médica de la más alta calidad. Esta guía para miembros le brindará una descripción general de los beneficios incluidos en su plan y le ayudará a aprender cómo usar estos valiosos servicios.

Su plan incluye un kit de bienestar el cual incluye artículos relacionados con el cuidado pulmonar y le llegará dentro de 60 días de su inscripción.

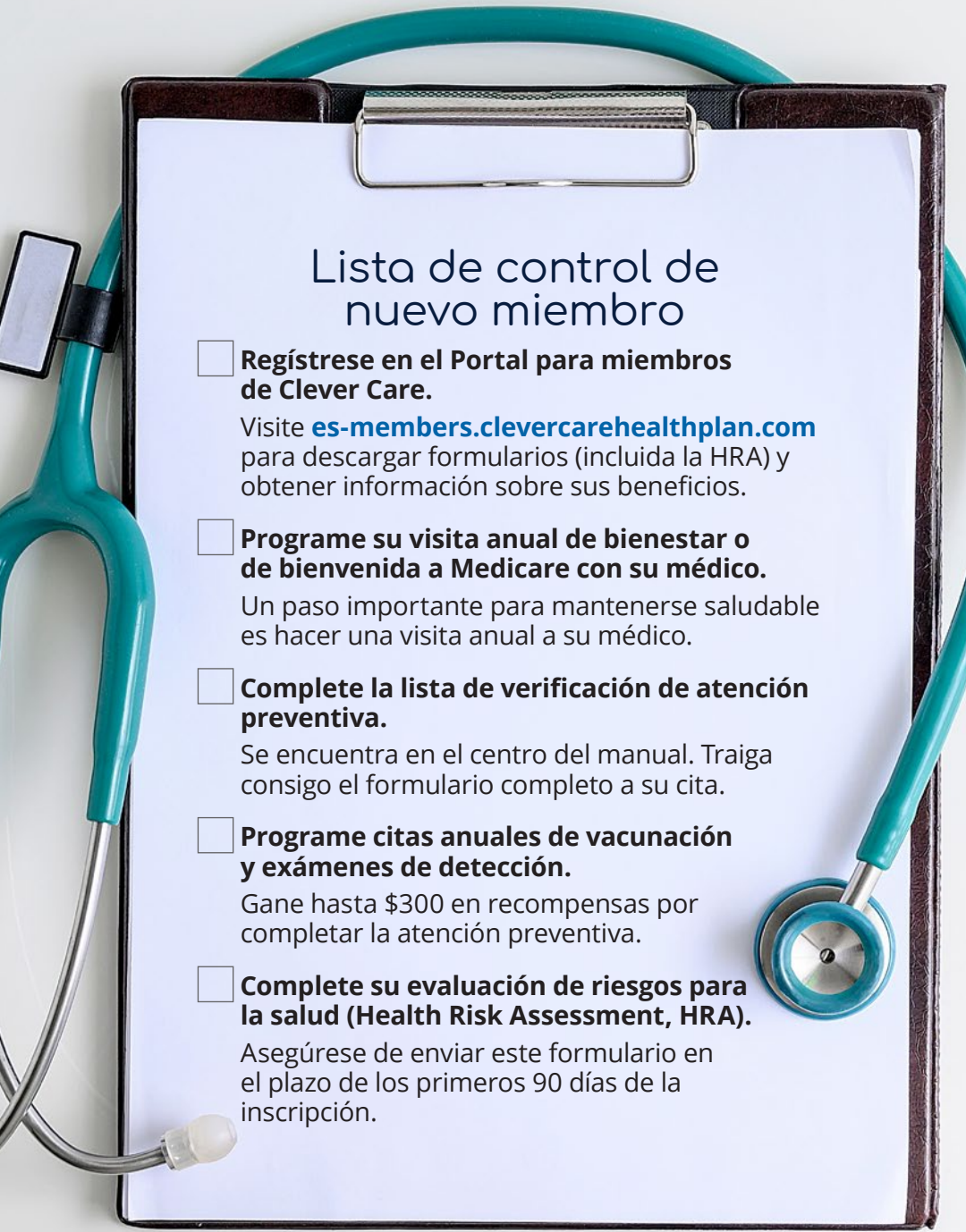
Puede comenzar a usar estos beneficios a partir de la fecha de entrada en vigencia.

Nuestros representantes de Servicios a los miembros están disponibles si necesita ayuda para comprender sus beneficios o para responder cualquier pregunta. Llame al **(833) 388-8168 (TTY: 711)** de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana, del 1.º de octubre al 31 de marzo; y de 8 a.m. a 8 p.m., los días de semana, del 1.º de abril al 30 de septiembre.

Gracias por confiarnos sus necesidades de atención médica. Estamos orgullosos de servirle hoy y en el futuro.

A stylized, handwritten signature in black ink that reads "Karen".

Karen Walker Johnson
Directora ejecutiva



Lista de control de nuevo miembro

- ☐ **Regístrese en el Portal para miembros de Clever Care.**

Visite es-members.clevercarehealthplan.com para descargar formularios (incluida la HRA) y obtener información sobre sus beneficios.

- ☐ **Programe su visita anual de bienestar o de bienvenida a Medicare con su médico.**

Un paso importante para mantenerse saludable es hacer una visita anual a su médico.

- ☐ **Complete la lista de verificación de atención preventiva.**

Se encuentra en el centro del manual. Traiga consigo el formulario completo a su cita.

- ☐ **Programe citas anuales de vacunación y exámenes de detección.**

Gane hasta \$300 en recompensas por completar la atención preventiva.

- ☐ **Complete su evaluación de riesgos para la salud (Health Risk Assessment, HRA).**

Asegúrese de enviar este formulario en el plazo de los primeros 90 días de la inscripción.



Sus documentos del plan

Todos los documentos del plan están disponibles en nuestro sitio web.

Evidencia de Cobertura (EOC)

La Evidencia de Cobertura (Evidence of Coverage, EOC) le brinda detalles acerca de lo que cubre el plan, cuánto paga y más.

Visite es.clevercarehealthplan.com/eoc

Directorio de proveedores

Nuestra herramienta de búsqueda le permite buscar un médico de atención primaria (primary care provider, PCP), especialistas y centros. Visite es.clevercarehealthplan.com/provider

Directorio de farmacias

Encuentre ubicaciones de farmacias dentro de la red de Clever Care. Visite es.clevercarehealthplan.com/pharmacy

Farmacopea (lista de medicamentos cubiertos)

Busque nombres de medicamentos genéricos o de marca para ver si están cubiertos por su plan y cuánto pagará.

Visite es.clevercarehealthplan.com/formulary

Para obtener ayuda o solicitar una copia impresa de uno de estos documentos por correo postal, llámenos al **(833) 388-8168 (TTY: 711)**.

Gestión de su atención médica

Al inscribirse en Clever Care, usted eligió un médico de atención primaria (PCP). Toda su atención médica deberá ser coordinada por su PCP, de lo contrario, usted será responsable del costo del tratamiento.

Tarjeta de identificación de miembro

La tarjeta de identificación tiene su PCP, Grupo médico y otra información importante del plan. Muestre su tarjeta cada vez que reciba atención o recoja medicamentos recetados.

Cómo recibir atención médica

Para atención preventiva

Comuníquese con el PCP que figura en su tarjeta de identificación para programar sus **visitas anuales o de bienvenida a Medicare**. También deberá llamar al médico si está enfermo o necesita tratamiento.

Para atención especializada

Si es necesario, su PCP hará los arreglos necesarios para que usted consulte a un especialista dentro de la red.



Encuentre un proveedor

Busque en nuestra red de médicos, especialistas, hospitales contratados y más.



Cómo prepararse para lo inesperado

Si surge una emergencia médica, deberá tener listos los documentos importantes para que los médicos sepan en qué medida pueden brindar atención. Proporcionamos formularios de gestión de la atención médica, como directivas anticipadas, designación de un representante, y más. Visite es-members.clevercarehealthplan.com y haga clic en **Formularios para miembros**.

Frente de la tarjeta

Este es el nombre del plan en el que está inscrito.

Clever Care
HEALTH PLAN

MEMBER NAME
John A. Smith

MEMBER ID
000-000-0000
Health Plan (80840)

PCP NAME
Brandon Lee MD
(555) 555-5555

MEDICAL GROUP/NETWORK
Acme Medical Partners

Clever Care Breathe+ (HMO C-SNP)
EFFECTIVE DATE: 01/01/26
PCP EFFECTIVE DATE: 01/01/26

COPAYMENTS (\$0 if Full Medi-Cal)
PCP VISIT: \$0
SPECIALIST VISIT: \$0
URGENT CARE: \$25
ER: \$95

MedicareRx
Prescription Drug Coverage

RxBIN: 004336
RxPCN: MEDDADV
RxGRP: RX25AZ

H7607 017

Este número le identifica como miembro de nuestro plan.

Estos son los costos de los servicios para el plan.

Nota: Los miembros de Medi-Cal con cobertura completa tendrán todos los copagos de \$0.

Reverso de la tarjeta

Tiene el número de teléfono de nuestros Servicios a los miembros y otra información que es útil para usted y su médico.

IN AN EMERGENCY CALL 911 OR GO TO THE NEAREST ER

MEMBER SERVICES
(833) 388-8168 (TTY: 711)
clevercarehealthplan.com
Telehealth: (800) 835-2362
Dental: Liberty Dental (888) 704-9830
Hearing: NationsHearing (866) 304-7577
Vision: (855) 492-9028
Transportation: CareCar (844) 743-4344

HOSPITAL ADMIT AUTH & TRANSFER
(888) 888-8888

PRIOR AUTHORIZATION
(800) 800-8080

PROFESSIONAL CLAIMS
NOBLE AMA IPA
1234 Main St, Suite 100
Small Town, CA 90210

PHARMACY HELP DESK & CLAIMS
(866) 693-4620
CVS Caremark Medicare Claims Processing
P.O. Box 52066, Phoenix, AZ 85072-2066

INSTITUTIONAL CLAIMS
Prospect Health
456 Elm Dr, Suite 200
Big Town, CA

Printed: 01/01/26

Cómo recibir atención si no puede consultar con su PCP

Le ofrecemos opciones para obtener ayuda y asesoramiento médico cuando no pueda ver a su médico y necesite tratamiento que no sea de emergencia. Cualquiera de las opciones que no sea de emergencia es útil si tiene:

- Fiebre, resfriado o gripe
- Infección sinusal
- Infección de oídos

Cómo recibir atención en casos que no sean de emergencia



Teladoc®

Los médicos y profesionales de salud mental certificados por la junta de Teladoc están disponibles por teléfono o video para consultar, diagnosticar y tratar afecciones médicas básicas y recetar algunos medicamentos. Para programar una cita, llame al 1-800-TELADOC (1-800-835-2362).

Descargue la aplicación Teladoc o visite teladoc.com/register. Es necesario registrarse para su primer uso.



Atención de urgencia

Acuda a un centro de atención de urgencia en situaciones que requieran atención inmediata pero que no pongan en peligro la vida. Estos centros se utilizan normalmente si es después del horario de atención y su PCP no está disponible. La atención de urgencia es una buena opción si tiene un esguince leve o un hueso fracturado.



MinuteClinic™

Los MinuteClinic™ son servicios de atención médica sin cita previa que cuentan con personal de enfermería y asistentes médicos. A menudo, puede encontrar los MinuteClinic™ dentro de los locales de CVS/pharmacy.



Cómo recibir atención en casos de emergencia

Sala de emergencias (ER)

Diríjase al centro de emergencias más cercano o **llame al 911**. Si experimenta una emergencia médica potencialmente mortal:

- Reacción alérgica
- Lesión en la cabeza o los ojos
- Falta de aliento
- Dolor torácico repentino
- Hemorragia grave o fractura de huesos

Deberá notificar a Clever Care sobre su emergencia dentro de las 48 horas. Necesitamos involucrarnos en su atención.



Cómo cambiar su PCP o grupo médico

Puede cambiar su PCP o grupo médico en cualquier momento. Para cambiar su PCP, llame a Servicios a los miembros o hágalo usted mismo en el Portal para miembros. Se le enviará por correo una nueva tarjeta de identificación entre 5 y 7 días laborables después de su solicitud.

1. La solicitud debe recibirse **el último día del mes o antes**.
2. El cambio entrará en vigor **el primer día del próximo mes**.

marzo							abril						
							1						
31													

CLAVE:



Fecha de solicitud de cambio

1

Fecha efectiva

Beneficios para miembros con afecciones crónicas

Los miembros que tengan un diagnóstico de afección crónica que califica (según se enumera a continuación) son elegibles para estos beneficios complementarios adicionales.

- Trastorno autoinmunitario
- Cáncer, salvo afecciones precancerosas o estado in situ
- Trastornos cardiovasculares
- Dependencia crónica de alcohol y otras drogas
- Afecciones de salud mental crónicas e incapacitantes
- Enfermedad gastrointestinal crónica
- Insuficiencia cardíaca crónica
- Enfermedad renal crónica
- Enfermedades pulmonares crónicas
- Afecciones asociadas al deterioro cognitivo
- Demencia
- Diabetes mellitus
- VIH/sida
- Inmunodeficiencia y trastornos inmunodepresores
- Trastornos neurológicos
- Atención posterior a un trasplante de órganos
- Trastornos hematológicos graves
- Accidente cerebrovascular

Beneficio	Lo que obtiene
Comestibles	Hasta el monto de la asignación flex completa
Entrega de comidas para afecciones crónicas	Hasta 42 comidas al año
Necesidades sociales	Hasta 96 horas al año
Servicio de telemonitorización	Sin costo para este servicio
Apoyo en el hogar	Hasta 40 horas al año
Asistencia para los cuidadores	Hasta 40 horas al año
Seguridad en el hogar	2 evaluaciones al año

Información importante que debe saber:

- Los beneficios mencionados forman parte de un programa complementario especial para los enfermos crónicos (Special Supplemental Benefits for Chronically Ill, SSBCI). No todos los miembros califican.
- Su PCP debe verificar su afección crónica con Clever Care antes de que se puedan utilizar los beneficios.

Breve descripción de los beneficios

Si tiene cobertura Medi-Cal completa...	
 Prima \$0	 PCP y visitas de especialistas \$0 de copago
 Deducible \$0	 Atención de urgencia \$0 de copago
 Máximo de bolsillo \$0	 Sala de emergencias \$0 de copago
 Estancias de hospitalización \$0 de Copago Días ilimitados	
 Medicamentos recetados: suministro minorista para 30 días Copago de tan solo \$0 para los Niveles 1 a 6**	

Los miembros de Medi-Cal pagarán costos diferentes en relación con los costos de los miembros sin Medi-Cal.

Estos son resúmenes de beneficios. Para una descripción completa de beneficios, costos compartidos, exclusiones y limitaciones, consulte su **Evidencia de Cobertura (EOC)**.

Debe seguir inscrito en Medi-Cal para tener costos compartidos reducidos.

Breve descripción de los beneficios

Si no tiene cobertura Medi-Cal completa...	
 Prima \$0	 PCP y visitas de especialistas \$0 de copago
 Deducible \$0	 Atención de urgencia \$25 de copago
 Máximo de bolsillo \$9,250	 Sala de emergencias \$95 de copago
 Hospitalización: definida por Medicare* Deducible de \$1,676 \$0 del día 1 al 60 \$419 del día 61 al 90	

 Medicamentos recetados: suministro minorista para 30 días	
	Si es elegible para recibir Extra Help**
Deducible de \$615	Deducible de tan solo \$0
\$0 de copago para nivel 6	\$0 de copago para nivel 6
25 % de coseguro para los Niveles 1 a 5	Copago de tan solo \$0 para los Niveles 1 a 5

* Medicare define la hospitalización. Los montos del seguro hospitalario (Parte A) son para el 2025 y es posible que cambien en el 2026. ** Si tiene la cobertura completa de Medi-Cal, Medi-Cal o un tercero pagarán el costo total de los servicios. De lo contrario, la cantidad que pague por los servicios variará.

Beneficios de la medicina oriental

Es importante que hable con su médico antes de iniciar servicios de acupuntura o tratamientos de bienestar orientales. Consulte con la Guía Clever de la medicina oriental para obtener detalles de cada servicio.

Visite es.clevercarehealthplan.com/eastern-medicine.



Acupuntura

\$0 de Copago hasta **\$2,000** al año

Lo que necesita saber:

- Debe recibir los servicios de acupuntura de un acupunturista licenciado y contratado por Clever Care.
- No se requiere derivación ni autorización previa.



Bienestar oriental

\$0 de Copago hasta **24** visitas por año

Servicios de bienestar oriental incluidos en su plan de Clever Care:

- Ventosas
- Terapia de masajes Tui Na y gua sha
- MedX
- Reflexología

Lo que necesita saber:

- Debe recibir los servicios de bienestar oriental de un acupunturista licenciado y contratado por Clever Care.
- No se requiere derivación ni autorización previa.

Comestibles (SSBCI)



Compre comestibles con la asignación flexible

Lo que necesita saber:

- Después de obtener la aprobación, la tarjeta de beneficios flex se puede usar para comprar alimentos y productos saludables.
- Puede elegir cuánto gastar hasta el monto de la asignación flex trimestral de \$600 en comestibles. El saldo no utilizado **se transferirá** al siguiente trimestre.
- Los alimentos y productos saludables de las tiendas de comestibles están cubiertos. Los artículos no alimentarios como servilletas, suministros de limpieza, alcohol y cigarrillos no son elegibles.
- Compre comestibles en cualquier lugar donde se acepte la tarjeta de beneficios flex.*
- Las tiendas incluyen Aldi, Albertsons, Food 4 Less, H-Mart, Ralphs, Safeway, Trader Joe's, T S Emporium, Vons, Walmart y muchos supermercados étnicos.
- Para obtener una lista completa de las tiendas participantes y para consultar el saldo de su tarjeta, visite el **Portal Benefits Pro™** en CleverCare.NationsBenefits.com o la **aplicación Benefits Pro™**.

* El beneficio para productos comestibles depende de la elegibilidad para SSBCI y será determinado por el plan después de la inscripción. Consulte las páginas 16 y 19 para obtener detalles sobre cómo usar la tarjeta de beneficios flex.

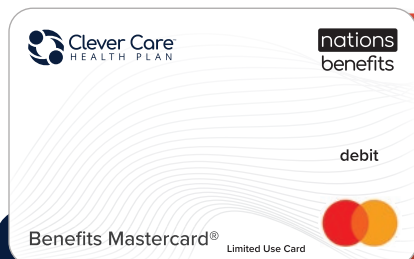
Tarjeta de beneficios flex para salud y bienestar



Asignación de beneficios

\$600 trimestralmente, con transferencia

¡Su salud a su manera! Con la asignación flexible para salud y bienestar de Clever Care, puede decidir cómo y dónde gastarla.



Los miembros continuarán usando su tarjeta Benefits Mastercard® actual. Solo los miembros nuevos recibirán una tarjeta por correo antes del 1.º de enero o dentro de las dos semanas posteriores a la inscripción.

Cómo usar su tarjeta de beneficios flex

1. Active su nueva tarjeta llamando al **(877) 205-8005**.
2. Inicie sesión en su cuenta en **CleverCare.NationsBenefits.com** y haga un seguimiento del saldo de su tarjeta.
3. Asegúrese siempre de elegir **CRÉDITO** cuando realice una compra.

Lo que necesita saber:

- Los montos de las asignaciones se agregan trimestralmente a su tarjeta de beneficios flex (1.º de enero, 1.º de abril, 1.º de julio y 1.º de octubre).
- El saldo no utilizado **se transferirá** al siguiente trimestre y vencerá el 31 de diciembre.
- Usted es responsable por todos los costos que superen el monto de la asignación.
- Cada proveedor tiene su propia política de devoluciones. Solamente recibirán crédito los artículos devueltos dentro del mismo trimestre en que fueron comprados.

La tarjeta prepagada de Benefits Mastercard® es emitida por The Bancorp Bank N.A., de conformidad con la licencia de Mastercard International Incorporated y puede utilizarse para gastos elegibles en cualquier lugar donde se acepte Mastercard. Mastercard y el diseño de los círculos es una marca comercial de Mastercard International Incorporated. Válido solo en los EE. UU. Sin acceso a efectivo.

Dónde usar su tarjeta de beneficios flex

Su **asignación trimestral** de beneficios flex puede ayudarle a pagar actividades de acondicionamiento físico, artículos de venta libre (over-the-counter, OTC), suplementos de hierbas y gastos adicionales en servicios dentales, de la visión y de la audición.



Acondicionamiento físico

Mejore su cuerpo, equilibrio y mente uniéndose a un gimnasio, jugando al golf o haciendo una actividad de acondicionamiento físico. Las ubicaciones participantes pueden variar y se aplican restricciones. Las ubicaciones incluyen las siguientes: 24 Hour Fitness, CorePower Yoga, Esporta Fitness, LA Fitness, YMCA, Los Angeles City Golf Courses, Oceanside Golf Course y más.



Artículos de venta libre (OTC)

Adquiera medicamentos sin receta, incluidos analgésicos, tratamientos para la alergia y otros artículos aptos en el Catálogo de productos de venta libre o en tiendas participantes, incluidas CVS, Walgreens, Walmart y más.



Suplementos de hierbas

Compre suplementos de hierbas como Red Ginseng, Bird's Nest y más en tiendas participantes como T S Emporium, Hansamin, Hannam Supermarket, H-Mart, Good Fortune, entre otras.



Servicios dentales, de la visión y de la audición

Su asignación flex puede cubrir gastos adicionales después de que utilice sus asignaciones para servicios dentales, de la visión y de la audición.

No es una tarjeta ni un certificado de regalo. Recibió esta tarjeta como una gratificación sin el pago de ningún valor monetario o consideración. Las ubicaciones de las tiendas participantes para la tarjeta de beneficios flex están sujetas a cambios.



Comprar artículos de venta libre y suplementos de hierbas nunca ha sido tan fácil

- Para hacer un pedido por correo, envíe por correo un formulario de pedido disponible en el Catálogo de productos OTC. Los formularios de pedido están disponibles en el Portal para miembros de Clever Care en es-members.clevercarehealthplan.com.
- Para ver más ubicaciones, use la herramienta de búsqueda de tiendas en el **portal Benefits Pro™** o en la **aplicación Benefits Pro™**.

Catálogo de productos de venta libre:
es.clevercarehealthplan.com/flexbenefits

Ubicaciones participantes:
CleverCare.NationsBenefits.com



Portal Benefits Pro™



Para realizar un pedido a través del Portal Benefits Pro™, escanee el código QR con la cámara de su teléfono inteligente o visite **CleverCare.NationsBenefits.com**.



Aplicación Benefits Pro™



Para realizar un pedido a través de la aplicación Benefits™ Pro, escanee el código QR con su teléfono inteligente o busque **"Benefits Pro"** en App Store® o Google Play®.

Los productos y las afirmaciones realizadas sobre productos específicos de suplementos de hierbas adquiridos a través del beneficio de Clever Care Flexible Health & Wellness o nuestros programas Reward & Incentive no han sido evaluados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos y no están aprobados para diagnosticar, tratar, curar o prevenir enfermedades. Algunos suplementos de hierbas pueden causar interacciones con los medicamentos recetados. Consulte con su clínico o médico. Otros vendedores de suplementos de hierbas están disponibles en nuestra red.

App Store® y el logotipo de Apple® son marcas comerciales de Apple Inc. Google Play® y el logotipo de Google Play® son marcas comerciales de Google LLC.

©2025 NationsBenefits, LLC. Todos los derechos reservados. NationsBenefits es una marca comercial registrada de NationsBenefits, LLC. Todas las demás marcas comerciales que se muestran son propiedad de sus respectivos dueños.

Mi lista de control de atención preventiva

Prepárese para su visita de bienestar anual o su bienvenida a Medicare completando este formulario. Tráigalo consigo a su cita para analizarlo con su médico. Es importante que acuda a una visita anual con su médico.

Nombre: _____

Fecha de la cita: _____

Nombre del PCP: _____

Conozca sus números

Presión sanguínea: ____ / ____ Índice de masa corporal
(Body mass index, BMI): _____

Valor de colesterol total: ____ Azúcar en la sangre (A1c): ____

Colesterol (valor LDL): _____ Colesterol (valor HDL): _____

Revise los medicamentos actuales

Medicamento: ____ Dosificación: ____ Frecuencia: ____

Medicamento: ____ Dosificación: ____ Frecuencia: ____

Medicamento: ____ Dosificación: ____ Frecuencia: ____

Medicamento: ____ Dosificación: ____ Frecuencia: ____

Medicamento: ____ Dosificación: ____ Frecuencia: ____

Medicamento: ____ Dosificación: ____ Frecuencia: ____

Medicamento: ____ Dosificación: ____ Frecuencia: ____

Citas

Última cita

Próxima cita

Atención preventiva

Examen de la visión
de rutina

Examen/limpieza
dental

Prueba de la
audición

Evaluaciones

Última cita

Próxima cita

Colorrectal

Diabetes:

Examen de la
retina

A1c

Riñón

Para mujeres:

Cáncer de mama

Densidad ósea

Vacunaciones

Última cita

Próxima cita

Gripe

Neumonía

COVID-19

Notas:



Beneficios de farmacia

Lo que necesita saber:

- Obtenga medicamentos con receta en cualquier farmacia participante, incluidas las farmacias locales independientes, CVS y Walgreens.
- **Debe llevar su tarjeta de identificación 2026 a la farmacia.**
- Tiene \$0 de copago por medicamentos de atención especializada del Nivel 6 para tratar el colesterol, la diabetes y la presión arterial alta. También se incluyen medicamentos con receta para la tos, vitaminas y sildenafil.
- No pagará más de \$35 para un suministro de 30 días de medicamentos de insulina.

Ayuda financiera para recetas

Las personas con ingresos limitados puede que reúnan los requisitos para Extra Help, un programa para ayudar a pagar los costos de sus medicamentos recetados. Para saber si reúne los requisitos para Extra Help, comuníquese telefónicamente:

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al (877) 486-2048, las 24 horas del día, los siete días de la semana.
- Llame a la oficina del Seguro Social al (800) 772-1213, entre las 7 a.m. y las 7 p.m., de lunes a viernes. Los usuarios de TTY deben llamar al (800) 325-0778.
- Llame a su oficina estatal de Medicaid.



Farmacia de pedidos por correo

CVS Caremark es nuestra farmacia de pedidos por correo de servicio completo. Este servicio gratuito es una forma conveniente de surtir la mayoría de las recetas, con suministro de hasta 100 días. Ahorre dinero y evite hacer fila en la farmacia local.

¡Regístrese hoy mismo y comience a ahorrar tiempo y dinero!

1. Los miembros nuevos pueden llamar al (833) 843-0559, las 24 horas del día, los siete días de la semana, para crear una cuenta.
2. Pídale a su médico que envíe su receta para 100 días directamente a **CVS Caremark Pharmacy** o por fax al (800) 378-0323.
3. Inicie sesión en **caremark.com** y seleccione "transfer your retail prescriptions" (transferir sus medicamentos con receta surtidos en farmacias minoristas).

Si tiene alguna pregunta, llame al (833) 843-0559, las 24 horas del día, los siete días de la semana.

Lo que necesita saber:

- Los miembros actuales que usaban BirdiRx se transferirán automáticamente a Caremark.
- El envío gratuito tarda entre 3 y 5 días en entregarse.
- Realice un seguimiento de sus recetas médicas e historial de pedidos usando su sitio web (**caremark.com/Rxdelivery**).
- Seleccione la opción de resurtido automático cuando configure su cuenta.
- Puede autorizar a otra persona o familiar como su "representante", lo que permite a **Caremark** compartir su información.

Beneficios complementarios



PPO Dental

\$1,200 de asignación semestral, con transferencia

Usted paga **\$0** hasta el monto de la asignación para servicios dentales, incluidos, entre otros:

Servicios preventivos:

- Exámenes bucales
- Limpiezas
- Radiografías dentales
- Tratamiento con flúor

Servicios integrales:

- Limpiezas dentales profundas
- Empastes y reparaciones
- Tratamientos de conducto
- Coronas dentales
- Implantes
- Puentes, dentaduras, extracciones

Lo que necesita saber:

- Puede acudir a *cualquier* dentista de su elección. Si acude a un dentista de **Liberty Dental**, es posible que el costo de su bolsillo sea menor.
- Los montos de las asignaciones se pagan dos veces al año, el 1.º de enero y el 1.º de julio, y **se transfieren** al siguiente período. Los montos no utilizados vencerán el 31 de diciembre de 2026.
- Usted es responsable de todos los costos que superen el monto de la asignación o de los costos fuera de la red facturados por encima de la tarifa contratada.
- Se requiere autorización previa para los implantes.
- No incluye servicios de ortodoncia.



Visión

\$350 de asignación anual para anteojos

Lo que necesita saber:

- Usted paga **\$0** por un examen de rutina de la visión por año.
- Utilice su asignación para pagar por marcos, lentes o lentes de contacto.
- Usted es responsable por todos los costos que superen el monto de la asignación.
- Debe recibir atención y servicios de un proveedor de **VSP**.



Audición

\$600 de asignación de audífonos, por oído, por año

Lo que necesita saber:

- Usted paga **\$0** de copago para un examen auditivo de rutina.
- Usted paga **\$0** por la evaluación y adaptación de audífonos.
- Utilice su asignación para pagar los audífonos cada año.
- Usted es responsable por todos los costos que superen el monto de la asignación.
- Debe recibir atención de un proveedor de **NationsHearing**.

Para programar un examen de audición, llame a **NationsHearing** al (866) 304-7577 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora del Pacífico. O visite clevercare.nationsbenefits.com.

NOTA:

Cualquier monto no utilizado de la asignación para servicios dentales, de la visión o de la audición vencerá el 31 de diciembre de 2026. Si los costos superan los montos de la asignación, puede usar su saldo de asignación flex disponible para cubrirlos.

Beneficios complementarios (Continuación)



Transporte

48 viajes de un trayecto al año

Este plan cubre el transporte médico que no sea de emergencia a través de **CareCar**.

Lo que necesita saber:

- Programe un viaje llamando al **(844) 743-4344** o visite **getcarecar.com** para programar y administrar sus viajes en línea.
- Los viajes son solo de un trayecto y tienen un máximo de 30 millas por viaje.
- CareCar puede transportar sillas de ruedas o camillas. Solicite con al menos 48 horas de anticipación.
- Los viajes programados en menos de 24 horas se brindan en la medida de lo posible y no están garantizados.





Sistema de respuesta personal ante emergencias (PERS)

\$0 de Copago por el dispositivo y el servicio



Este dispositivo de monitorización le conectará a una respuesta de emergencia las 24 horas con solo pulsar un botón.

Lo que necesita saber:

- Es bueno tener este dispositivo, especialmente si vive solo o corre el riesgo de caerse.
 - Usted paga \$0 por el dispositivo y el servicio.
- Para solicitar una unidad PERS, llame a Connect America al 1-877-909-4047 (TTY: 711) o visite clevercare.connectamerica.com



Recuperación en el hogar

Atención médica inmediatamente después de una hospitalización

- Dentro de las 72 horas, recibirá una llamada para revisar sus medicamentos, programar citas y otros servicios.
- Hasta 60 horas de asistencia de un cuidador para bañarse, vestirse, realizar tareas domésticas livianas y más.
- Reciba hasta 84 comidas adaptadas médicamente e inspiradas en la cultura.

Lo que necesita saber:

- Usted o un familiar designado pueden solicitar este beneficio llamando a Servicios a los miembros dentro de los siete días posteriores al alta.
- Este beneficio puede ser adicional, pero no reemplaza, a los servicios de salud a domicilio cubiertos por Medicare.



Incentivos y recompensas para miembros



Las acciones que promueven una mejor salud y previenen lesiones y enfermedades merecen ser recompensadas.

Lo que necesita saber:

- El monto de las recompensas se agregará a su tarjeta de beneficios flex.
- Las recompensas se pueden usar para comprar alimentos que califican, artículos de venta libre, suplementos de hierbas o actividades de acondicionamiento físico.
- Las recompensas se pueden gastar en cientos de ubicaciones participantes. Para obtener una lista completa de las tiendas participantes, visite la herramienta de búsqueda de tiendas en el **Portal Benefits Pro™** o la **aplicación Benefits Pro™**.

Información importante que debe saber:

- Envíe un formulario de verificación completo a Clever Care, firmado por su PCP. Descargue el formulario en el **Portal para miembros** en es-members.clevercarehealthplan.com.
- Límite de una recompensa por actividad durante el año de beneficios actual.
- Tendrá hasta el 31 de diciembre de 2027 para canjear sus recompensas de 2026 siempre y cuando sea un miembro activo.

Complete cualquier combinación de las siguientes actividades de salud preventiva y gane hasta \$300 en recompensas.

Actividades para completar	Recompensa
Visita anual de bienestar o de bienvenida a Medicare	\$25
Evaluación de riesgos de salud o detección de necesidades sociales (dentro de los 90 días de la inscripción)	\$20
Análisis de la planificación de la atención con el PCP	\$25
Visita al PCP dentro de los 7 días de una visita a la sala de emergencias	\$25
Conciliación de la medicación con el PCP dentro de los 30 días posteriores al alta hospitalaria	\$25
Complete la encuesta después de la visita al PCP	\$25
Evaluación del riesgo de caídas, incontinencia y actividad física	\$25
Vacunación contra la gripe	\$10
Control de la presión arterial	\$10
Examen de la vista para diabéticos	\$30
Análisis HbA1c, uACR y eGFR	\$25
Mamografía	\$25
Examen de detección del cáncer de colon (completar solo uno)	
Colonoscopia	\$30
Otro examen de detección de cáncer colorrectal	\$25

Portal para miembros del
formulario de recompensas:
es-members.clevercarehealthplan.com

Ubicaciones de las tiendas
 en el Portal Benefits Pro™:
CleverCare.NationsBenefits.com



Nuestro compromiso con usted

Aviso de prácticas de privacidad

Clever Care Health Plan, Inc. (Clever Care) está obligado por ley a proteger la privacidad de su información de salud. También estamos obligados a enviarle este aviso, que explica de qué manera podemos utilizar la información sobre usted y cuándo podemos compartir o “divulgar” esa información a otros. Usted también tiene derechos con respecto a su información de salud que se describen en este aviso. Estamos obligados por ley a cumplir con los términos de este aviso.

Le proporcionaremos esta información ya sea por correo directo o electrónicamente, según la ley vigente. Si mantenemos un sitio web para su plan de salud en particular, publicaremos el aviso revisado en nuestro sitio web, es-members.clevercarehealthplan.com.



Nos reservamos el derecho de hacer efectivo cualquier aviso revisado o modificado para la información que ya tenemos y para la que recibamos en el futuro. Clever Care recopila y mantiene información oral, escrita y electrónica para administrar nuestro negocio y proporcionar productos, servicios e información de importancia a nuestros afiliados. Mantenemos salvaguardas de seguridad física, electrónica y de procedimiento en el manejo y mantenimiento de la información de nuestros inscritos, de acuerdo con las normas estatales y federales aplicables, para protegerla contra riesgos como la pérdida, la destrucción o el uso indebido.

Derechos y responsabilidades del miembro

Sus derechos como miembro de Clever Care

Tiene el derecho de recibir la información de manera que satisfaga sus necesidades, sea segura y promueva la transparencia y calidad del tratamiento. Sus derechos incluyen, pero no se encuentran limitados a:

- Ser tratado con imparcialidad, respeto y dignidad
- Recibir los materiales disponibles en idiomas y formatos alternativos
- Acceder a tiempo a los servicios y medicamentos cubiertos
- La confianza de que su información personal de salud está protegida
- Hacer recomendaciones sobre las políticas de derechos y responsabilidades de los miembros de Clever Care
- Conocer sus opciones de tratamiento y participar en las decisiones sobre su atención médica
- Apelar las decisiones médicas o administrativas que Clever Care ha tomado mediante el proceso de apelaciones y quejas
- La capacidad de presentar reclamaciones sobre Clever Care o la atención proporcionada y sentirse seguro de que no afectará a la forma en que se le trata

Responsabilidades del miembro

Como miembro de Clever Care, tiene la responsabilidad de:

- Familiarizarse con su cobertura y los procedimientos a seguir para obtener atención como miembro
- Notificar a su PCP y a otros proveedores de atención médica que se ha inscrito en Clever Care y si tiene otra cobertura
- Brindar a su PCP y a otros proveedores la información completa y precisa para atenderlo; luego, seguir los planes de tratamiento e instrucciones que acordó con sus proveedores.

Nuestro aviso completo de prácticas de privacidad y los derechos y las responsabilidades de los miembros se proporcionan en la Evidencia de Cobertura (EOC) o en es.clevercarehealthplan.com/eoc.

Debemos usar y divulgar la información sobre su salud para proporcionar esa información:

- A usted o a alguien que tenga el derecho legal de actuar en su nombre (su representante personal) para administrar sus derechos tal como se describe en este aviso; y
- Al secretario del Departamento de salud y servicios humanos de ser necesario, para garantizar la protección de su privacidad.

Tenemos el derecho a usar y divulgar su información de salud para su tratamiento, para pagar su atención médica y para operar nuestro negocio. Por ejemplo, podemos usar o divulgar su información de salud:

- Para el pago, para el tratamiento, para las operaciones de atención médica, para brindarle información sobre los programas relacionados con la salud o, para los patrocinadores del plan, para fines de suscripción, para recordatorios

Es posible que usemos o divulguemos su información de salud para los siguientes propósitos en circunstancias limitadas:

- Como lo exige la ley, a las personas involucradas con su cuidado. Para actividades de salud pública, para denunciar a las víctimas de abusos, negligencia o violencia doméstica, para actividades de supervisión de la salud, para procedimientos judiciales o administrativos, para fines de aplicación de la ley, para evitar una amenaza grave para la salud o la seguridad, para funciones gubernamentales especializadas, para la indemnización de los trabajadores, para fines de investigación, para proporcionar información sobre los fallecidos, para la obtención de órganos, para instituciones penitenciarias o funcionarios encargados de la aplicación de la ley, para asociados comerciales

Si el uso o la divulgación de la información de salud descrita anteriormente en este aviso está prohibida o materialmente limitada por otras leyes que se aplican a nosotros, es nuestra intención cumplir con los requisitos de la ley más estricta.

Fraude, derroche y abuso (FWA)

Usted puede ayudar a prevenir el fraude en la atención médica.

La Asociación Nacional contra el Fraude en la Atención Médica (National Health Care Anti-Fraud Association, NHCAA) estima que las pérdidas financieras por fraude en la atención médica ascienden a unos \$100 millones diarios. Usted puede ayudar a Clever Care a prevenir, detectar y corregir el fraude en la atención médica denunciando cualquier actividad sospechosa. Al denunciar una situación que pueda ser un posible fraude, derroche y abuso en la atención médica, usted está haciendo su parte para ayudar a ahorrar dinero y mejorar nuestro sistema de atención médica.

¿Qué es el fraude, derroche y abuso de la atención médica?

El **fraude** ocurre cuando alguien a conciencia y voluntariamente presenta una reclamación falsa que genera pagos inapropiados.

Ejemplos: Facturar por servicios no prestados, falsear el diagnóstico de un paciente para justificar procedimientos innecesarios o aceptar pagos indebidos por derivaciones de pacientes.

El **derroche** es el uso excesivo de los servicios u otras prácticas que, directa o indirectamente, dan lugar a gastos médicos innecesarios. Esto incluye el uso indebido de los recursos, lo que generalmente no se considera una acción delictiva negligente.

Ejemplos: La solicitud excesiva de pruebas de diagnóstico, el uso desmedido de visitas al consultorio, o el envío de medicamentos de la farmacia a los miembros sin confirmar si aún los necesitan.

El **abuso** es una acción que puede dar como resultado gastos médicos innecesarios. Se trata de un abuso, cuando una persona o entidad, sin ser consciente de ello o a propósito, falsea los hechos para obtener un pago.

Ejemplos: Cobrar en exceso por insumos o servicios, proveer servicios médicamente innecesarios, o visitar diferentes médicos o salas de emergencias para obtener analgésicos.

¿Qué puedo hacer para prevenir el fraude?

- Proteja su tarjeta de identificación del miembro de Clever Care como si fuera una tarjeta de crédito. Tenga cuidado con la divulgación de su información personal. Si pierde su tarjeta de identificación, infórmenos inmediatamente.

- Si sospecha que puede ser víctima de fraude en el seguro de salud, infórmenos inmediatamente.
- Manténgase informado sobre los servicios de atención médica que recibe, lleve un registro adecuado de su atención médica y revise periódicamente la Explicación de beneficios (Explanation of Benefits, EOB). Informe sobre cualquier servicio que considere que no ha recibido.
- Tenga cuidado con las ofertas “gratuitas”. Las ofertas de servicios de atención médica, pruebas o tratamientos gratuitos suelen ser esquemas fraudulentos diseñados para facturarle ilegalmente a usted y a su compañía de seguros tratamientos que nunca recibió.

¿Por qué recibo llamadas sobre una encuesta?

Clever Care se compromete a garantizar que usted reciba la mejor atención posible y que los médicos presten servicios de calidad. A veces realizamos encuestas para conocer la opinión de los miembros sobre cómo podemos mejorar los beneficios que ofrecemos. La encuesta es opcional para usted.

¿Qué pasa si un proveedor me factura servicios que consideraba cubiertos por mi seguro?

Si se le facturan servicios que deberían haber sido cubiertos, llame a Servicios a los miembros. Ellos pueden ayudarle a determinar quién debe responsabilizarse del pago de la factura.

¿Cómo puedo ayudar si tengo preguntas o sospechas de fraude, desperdicio o abuso (fraud, waste or abuse, FWA)?

Comuníquese con Servicios a los miembros llamando al (833) 388-8168 (TTY: 711). El horario de atención es de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, desde el 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre. Los mensajes recibidos en días feriados o fuera de nuestro horario comercial se responderán en el plazo de un día hábil. El área de Servicios a los miembros puede ayudarle a comprender las facturas, las reclamaciones y la cobertura.

Requisitos de accesibilidad y no discriminación

La discriminación es ilegal

Clever Care Health Plan Inc. (en lo sucesivo, Clever Care) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo (incluidos embarazo, orientación sexual e identidad de género). Clever Care no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo (incluido el embarazo, la orientación sexual y la identidad de género). Clever Care:

- Proporciona ayuda y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen de manera efectiva con nosotros; por ejemplo:
 - Intérpretes calificados de lengua de signos.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, etc.).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no es el inglés, por ejemplo:
 - Intérpretes calificados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, llame al (833) 388-8168 (TTY:711).

Si cree que Clever Care no ha prestado estos servicios o ha discriminado de otra manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo (incluido el embarazo, orientación sexual e identidad de género), puede presentar una queja ante:

Clever Care Health Plan
Attn: Civil Rights Coordinator
7711 Center Ave
Suite 100
Huntington Beach, CA 92647

Correo electrónico:
civilrightscoordinator@ccmapd.com

Fax:
(657) 276-4721

Puede presentar una queja por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, el Coordinador de Derechos Civiles de Clever Care está disponible para ayudarle. También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. de forma electrónica a través

del portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, por teléfono o por correo postal a: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD). Los formularios de quejas están disponibles en hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Aviso de Disponibilidad

English: ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-833-388-8168 (TTY: 711) or speak to your provider.

Español: ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-833-388-8168 (TTY: 711) o hable con su proveedor.

Tagalog: PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyong tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-833-388-8168 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.

中文: 注意: 如果您说[中文], 我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务, 以无障碍格式提供信息。致电 1-833-808-8153 (国语) / 1-833-808-8161 (粤语) (TTY: 711) 或咨询您的服务提供商。

台語: 注意: 如果您說[台語], 我們可以為您提供免費語言協助服務。也可以免費提供適當的輔助工具與服務, 以無障礙格式提供資訊。請致電 1-833-808-8153 (國語) / 1-833-808-8161 (粵語) (TTY: 711) 或與您的提供者討論。

Việt: LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số 1-833-808-8163 (Người khuyết tật: 711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.

한국어: 주의: [한국어]를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-833-808-8164 (TTY: 711)번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.

ՀԱՅԵՐԵՆ: ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե խոսում եք հայերեն, Դուք կարող եք օգտվել լեզվական աջակցության անվճար ծառայություններից: Մատչելի ձևաչափերով տեղեկատվություն տրամադրելու համապատասխան օժանդակ միջոցներն ու ծառայությունները նույնպես տրամադրվում են անվճար: Ձանգահարեք 1-833-388-8168 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711) կամ խոսեք Ձեր մատակարարի հետ:

РУССКИЙ: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-833-388-8168 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

فارسی

توجه: اگر فارسی صحبت می کنید، خدمات پشتیبانی زبانی رایگان در دسترس شما قرار دارد. همچنین کمک ها و خدمات پشتیبانی مناسب برای ارائه اطلاعات در قالب های قابل دسترس، به طور رایگان موجود می باشند. با شماره 1-833-388-8168 (تله تایپ: 711) تماس بگیرید یا با ارائه دهنده خود صحبت کنید.

العربية

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يمكن الوصول إليها مجانًا. اتصل على الرقم 1-833-388-8168 (TTY: 711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة."

ភាសាខ្មែរ: សូមយកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ សេវាកម្មជំនួយភាសា ឥតគិតថ្លៃគឺមានសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយ និងសេវាកម្មដែលជាការជួយដល់សមរម្យ ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានតាមទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន ក៏អាចរកបាន ដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ។ ហៅទូរសព្ទទៅ 1-833-388-8168 (TTY: 711) ឬនិយាយទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។”

日本語: 注: 日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。アクセシブル(誰もが利用できるよう配慮された)な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。1-833-388-8168(TTY: 711)までお電話ください。または、ご利用の事業者にご相談ください。

ਪੰਜਾਬੀ: ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਪੂਰਕ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। 1-833-388-8168 (TTY: 711) ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ไทย: หมายเหตุ: หากคุณใช้ภาษา ไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาฟรี นอกจากนี้ ยังมีเครื่องมือและบริการช่วยเหลือเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรติดต่อ 1-833-388-8168 (TTY: 711) หรือปรึกษาผู้ให้บริการของคุณ

Lus Hmoob: LUS CEEV TSHWJ XEEB: Yog hais tias koj hais Lus Hmoob muaj cov kev pab cuam txhais lus pub dawb rau koj. Cov kev pab thiab cov kev pab cuam ntxiv uas tsim nyog txhawm rau muab lus qhia paub ua cov hom ntaub ntawv uas tuaj yeem nkag cuag tau rau los kuj yeej tseem muaj pab dawb tsis xam tus nqi dab tsi ib yam nkaus. Hu rau 1-833-388-8168 (TTY: 711) los sis sib tham nrog koj tus kws muab kev saib xyuas kho mob.



Servicios a los miembros de Clever Care

English:

(833) 388-8168 (TTY: 711)

普通話:

(833) 808-8153 (TTY: 711)

廣東話:

(833) 808-8161 (TTY: 711)

Tiếng Việt:

(833) 808-8163 (TTY: 711)

한국어:

(833) 808-8164 (TTY: 711)

Español:

(833) 388-8168 (TTY: 711)

Horario de atención

Del 1.º de octubre al 31 de marzo

De 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana

Del 1.º de abril al 30 de septiembre

De 8:00 a.m. a 8:00 p.m., de lunes a viernes

Mantenga correcta su información de miembro
Notifique a Clever Care si tiene una nueva dirección, número de teléfono, o cualquier otro cambio en la información de su cuenta personal.

Información de otros proveedores

VSP Vision Care	(855) 492-9028
Liberty Dental	(888) 704-9830
NationsHearing	(866) 304-7577 (TTY: 711)
CareCar (transporte)	(844) 743-4344 (TTY: 711)
CVS Caremark (farmacia de pedidos por correo)	(866) 693-4620
NationsBenefits	(833) 388-8168 (TTY: 711)

Clever Care Health Plan, Inc. es un plan HMO y HMO C-SNP que tiene contrato con Medicare. La inscripción depende de la renovación del contrato. Nuestro proveedor y la red de farmacias pueden cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso si es necesario.