




¿Listo para inscribirse?

Tenga su tarjeta de identificación o ID de Medicare a la mano y ¡comencemos!

Elija la manera que le sea más fácil para inscribirse.	
	<p>Formulario impreso: Use el formulario de inscripción impreso que se proporciona con este paquete de inscripción. Una vez que lo haya llenado, envíe el formulario por correo a Florida Blue. (El formulario debe ser completado por cada persona que se inscriba.)</p>
	<p>Por Internet: Use el formulario en línea que está en bluemedicarefl.com. Usted será guiado a través del proceso de llenado y envío del formulario de inscripción, y el sistema le indicará si ha dejado alguna información incompleta.</p>
	<p>Agente de ventas con licencia: Un agente puede ayudarle a escoger el mejor plan, ayudarle a llenar el formulario y enviarlo a nuestras oficinas. El agente será un empleado o alguien contratado por Florida Blue, y puede recibir pagos si usted se inscribe en un plan.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visite su Centro Florida Blue local o al agente; o • Llame y hable con uno de nuestros agentes al 1-800-876-2227. (Los usuarios de equipo teleescritor [TTY] deben llamar al 1-800-955-8770).

Consejos útiles para llenar el formulario de inscripción

1. No importa la forma en que elija inscribirse, asegúrese de no omitir ninguna de las secciones. Si al formulario de inscripción que usted envió le falta información, **podría haber retrasos en la fecha de inicio**.
2. Al escoger un plan, seleccione solo UN nombre de plan.
3. Cuando se le solicite, asegúrese de ingresar las fechas de inicio de la Parte A y la Parte B que aparecen en su tarjeta de identificación de Medicare.
4. Si eligió un plan HMO, escriba el nombre del médico de cabecera (PCP) que seleccionó. Si no selecciona un PCP, le seleccionaremos uno.
5. ¿Se está inscribiendo entre el 15 de octubre y el 7 de diciembre? Si su respuesta es no, entonces diríjase a la sección "Declaración de elegibilidad para el período de inscripción", y escoja la razón que mejor describa por qué califica para inscribirse fuera del periodo regular de inscripción.

¿Listo para inscribirse? (continuación)

Otra información importante:

- Si actualmente tiene cobertura de salud de un empleador o sindicato, el afiliarse a uno de nuestros planes podría afectar los beneficios de salud de su empleador o sindicato. Podría perder la cobertura de salud de su empleador o sindicato, si se afilia a nuestro plan. Lea la correspondencia que le envía su empleador o sindicato. Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con su oficina.
- Si necesita autorizarnos a divulgar su información de salud a otra persona, llene el formulario "Autorización para divulgar información de salud protegida" que se encuentra incluido en este folleto y envíelo (en original, no fotocopia) con el formulario de inscripción. De otra manera, protegeremos su información y se la divulgaremos solo a usted.
- Si está llenando el formulario de inscripción en nombre del solicitante y es el guardián o tutor legal del solicitante, obtuvo un Poder Duradero o Poder Duradero para Atención de la Salud, debe certificar que tiene la autoridad conforme a la ley estatal para llenar el formulario de inscripción. También debe confirmar que la prueba de su autoridad está disponible y que puede entregarse a los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid a pedido.



PREGUNTAS FRECUENTES

P: ¿Qué es un formulario de Obtención de información (Scope of Appointment, SOA) y por qué se me pide completar el formulario?

R: De acuerdo con las pautas de Medicare, cuando se reúna con un agente, este solo debe hablarle sobre los productos que usted desea analizar. Medicare le pide que llene un formulario SOA que muestra qué productos Medicare Advantage y/o de la Parte D desea analizar. El objetivo del formulario es protegerlo a usted. Llenar el formulario no significa inscribirse en un plan. Su agente también puede llenar este formulario por teléfono en vez de usar un formulario impreso.

P: ¿Qué es una Lista de verificación de inscripción?

R: Cuando usted se reúna con un agente para inscribirse en uno de nuestros planes, su agente averiguará cómo su plan cubrirá los medicamentos que toma (incluyendo costos, niveles y requisitos/limitaciones). Su agente también buscará los proveedores y médicos que utiliza para comprobar si se encuentran en la red de su plan. Su agente llenará esta información en la lista de verificación de inscripción que usted se llevará.

P: ¿Qué es una Multa por inscripción tardía (Late Enrollment Penalty, LEP) y cómo funciona si tengo un plan con una prima mensual de \$0?

R: Una multa por inscripción tardía (LEP) es el monto que Medicare puede requerir que usted pague además del pago de la prima mensual de su plan si no se inscribió en las Partes A o B o en el plan de medicinas recetadas de Medicare cuando fue elegible por primera vez. También debe pagar una LEP de la Parte D si tuvo un periodo continuo de 63 días o más sin cobertura "acreditable" de medicinas recetadas. ("Acreditable" significa que la cobertura de medicinas recetadas es al menos tan buena como la cobertura de medicinas estándar de la Parte D de Medicare.) Debe pagar una LEP incluso si está inscrito en un plan con prima mensual de \$0.

Comuníquese con nosotros al 1-855-601-9465 para obtener información adicional. (Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-955-8773.) Nuestro horario es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. hora local, los siete días de la semana desde el 1 de octubre hasta el 14 de febrero, excepto el día de Acción de Gracias y el día de Navidad. Desde el 15 de febrero hasta el 30 de septiembre, nuestro horario es de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, excepto los días feriados.

Florida Blue es un Plan PPO, RPPO y Rx (PDP) que tiene un contrato con Medicare. Florida Blue HMO y Florida Blue Preferred HMO son planes HMO que tienen un contrato con Medicare. La inscripción en Florida Blue, Florida Blue HMO o Florida Blue Preferred HMO depende de la renovación del contrato.

Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc, cuyo nombre comercial es Florida Blue, ofrece cobertura de salud. Health Options, Inc., cuyo nombre comercial es Florida Blue HMO y BeHealthy Florida, Inc., Florida Blue Preferred HMO, que son afiliadas de Blue Cross and Blue Shield of Florida Inc., ofrecen cobertura HMO. Estas compañías son licenciatarias independientes de Blue Cross Blue Shield Association.