2022

Medicare Advantage paquete de inscripción

En el este de Oregon: *los condados de Baker, Gilliam, Grant, Harney, Lake, Malheur, Morrow, Sherman, Umatilla, Union, Wallowa y Wheeler*

SUMMIT HEALTH

H2765_109722A_M

Médicos que usted conoce y en los que confía, un seguro médico con el que puede contar.

Aproveche al máximo su plan de Medicare

Summit Health se ha asociado con médicos y hospitales locales para brindarle una mejor salud a su comunidad. De esta manera, usted podrá ver a los médicos que ya conoce y en los que confía, mientras nosotros le ayudamos a garantizar que reciba la atención que necesita.

Usted trabaja arduamente para los demás. Estamos aquí para trabajar arduamente por usted. Juntos, podemos encontrar un plan de Medicare Advantage adecuado para usted.

Exploremos sus opciones dentro del plan Medicare Advantage...

Índice

Plan médico

Por qué escoger Summit Health. 4
Detalles del plan 7
Resumen de beneficios 7
Beneficios médicos 8
Medicamentos recetados de la Parte D . . 14
Beneficios complementarios opcionales (Extra Care) 16
Prima de subsidios por bajos ingresos. . 20

Cómo inscribirse

Lista de verificación previa a la inscripción 21
Instrucciones para la inscripción . . .22

Recursos adicionales

Recursos de atención al miembro . .24

Por qué elegir Summit Health

Una atención que se siente como en casa

Con nuestros planes de Medicare Advantage, disfrutará de la posibilidad de elegir entre una red local de proveedores de atención médica, hospitales y especialistas de calidad. Su plan de Summit Health Medicare Advantage también le da acceso a nuestros asesores expertos en salud y a nuestro atento servicio al cliente. Somos un equipo dedicado y estamos aquí para ayudarlo.

Nuestros socios locales son:

- Moda Partners, Inc.
- Greater Oregon Behavioral Health, Inc. (GOBHI)
- Good Shepherd Health Care System
- Grande Ronde Hospital, Inc.
- Saint Alphonsus Health System, Inc.
- CHI St. Anthony Hospital
- Asociación de Médicos Independientes (IPA, por sus siglas en inglés) del Este de Oregon
- Yakima Valley Farm Workers Clinic

Otros proveedores están disponibles en nuestra red.

Nuestros planes de Medicare Advantage

Los planes Summit Health Medicare Advantage vienen con y sin beneficios de farmacia. Si elige un plan con cobertura de farmacia, ¡no tendrá copago para las vacunas! Nuestros planes de Medicare Advantage incluyen:

- Deducible médico de $0
- Copago de $0 por servicios dentales preventivos más un combinado de $500 por otros servicios dentales
- Copago de $0 por exámenes auditivos y oftalmológicos de rutina
- Copago de $0 por el beneficio de acondicionamiento físico

Beneficios complementarios opcionales

Los miembros de Summit Health Medicare Advantage también tienen la opción de inscribirse en Extra Care. Por una prima mensual extra de $5, usted puede tener servicios quiroprácticos de rutina, acupuntura y servicios de naturopatía. Pagaremos el 50% de los servicios hasta un máximo combinado de $500 anuales.

Farmacia de pedido por correo

¿Sabía que puede obtener un suministro de hasta 90 días de medicamentos no especializados en su farmacia local o a través de nuestro programa de pedidos por correo? Para obtener más información, llame al Departamento de Servicio al Cliente al 1-844-827-2355 (Los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Por qué elegir Summit Health

Beneficios adicionales

Cuando usted elige un plan Summit Health Medicare Advantage, obtiene más beneficios. Estos beneficios adicionales incluyen la membresía al gimnasio y los recursos de bienestar.

Línea de enfermería

¿Necesita un consejo rápido? Las amables enfermeras de nuestra Línea de consejos de enfermeras registradas están disponibles las 24 horas del día. Solicite orientación sobre:

- Condiciones y síntomas básicos de salud
- Tratamiento de lesiones y quemaduras leves
- Remedios caseros para el resfriado y la gripe
- Cuándo visitar a su médico

Plan oftalmológico

Obtenga un examen oftalmológico de rutina y anteojos a través del plan Advantage Elements de VSP, y cobertura a través de la red de proveedores de Advantage de VSP. Todas las reclamaciones de exámenes oftalmológicos de rutina y anteojos son administradas por VSP. Puede obtener más información sobre VSP en vsp.com. Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a la línea gratuita de VSP al 844-820-8723.

Envíe un mensaje de texto a un médico

Disfrute de un acceso rápido y privado a un médico dedicado en menos de un minuto, sin costo alguno para usted. Con la aplicación CirrusMD, todo lo que se necesita es tener acceso a Internet para:

- Comunicarse con un médico a través de un mensaje de texto, las 24 horas al día, los 7 días de la semana, sin citas ni límites de tiempo
- Hacer preguntas urgentes o de salud en general
- Enviar mensajes, compartir fotos o realizar videollamadas
- Obtener paz mental en cualquier momento del día, incluso a las 2 de la mañana
- Continuar las conversaciones o hacer un seguimiento las veces que quiera

Plan dental

Dos visitas dentales preventivas sin costo alguno a través de la red Delta Dental de Oregon Medicare Advantage y hasta $500 de beneficios dentales integrales. (La asignación total de $500 se combina para los servicios dentro y fuera de la red).

Membresía del gimnasio

Disfrute de la membresía del gimnasio y de los recursos de bienestar de Silver&Fit®. Este beneficio incluye:

- Acceso a un centro de acondicionamiento físico o YMCA
- Clases grupales diseñadas para adultos mayores, que se ofrecen sin costo adicional
- La opción de ejercitarse en casa con hasta dos equipos de acondicionamiento físico al año (tiene 34 para elegir)
- Clases de envejecimiento saludable cuatro veces al año que puede tomar en línea o por correo.
- Monitor de acondicionamiento físico

Su centro de acondicionamiento físico debe participar en Silver&Fit para que este beneficio se aplique.
Puede obtener más información en silverandfit.com. Si tiene alguna pregunta, por favor llame al 1-877-427-4788.

Plan de asistencia auditiva

Realice un examen auditivo de rutina sin costo y la cobertura de dispositivos de asistencia auditiva a través de TruHearing. Los dispositivos de asistencia auditiva son costosos. Este beneficio hace que sean mucho más asequibles. Puede obtener más información en truhearing.com.

Encuentre el plan de Medicare adecuado para usted

Para continuar trabajando arduamente por los demás, es importante encontrar un plan de Medicare Advantage que trabaje arduamente por usted. Le ofrecemos cuatro planes para que usted elija:

Summit Health Core (HMO-POS)
Summit Health Value + Rx (HMO)
Summit Health Standard + Rx (HMO-POS)
Summit Health Premier + Rx (HMO-POS)

- Deducible médico de $0
- Copago de $0 por servicios dentales preventivos más un combinado de $500 por otros servicios dentales
- Copago de $0 por exámenes auditivos y oftalmológicos de rutina
- Copago de $0 por el beneficio de acondicionamiento físico

Compare las opciones de su plan en las siguientes páginas o en el Resumen de Beneficios 2022. Este es un resumen de los medicamentos y servicios de salud cubiertos por los planes de Summit Health Medicare Advantage para el 1 de enero de 2022 al 31 de diciembre de 2022.

Summit Health Plan, Inc. es una Organización de Mantenimiento de la Salud (Health Maintenance Organization (HMO, por sus siglas en inglés)) de Medicare Advantage con un contrato de Medicare. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato.

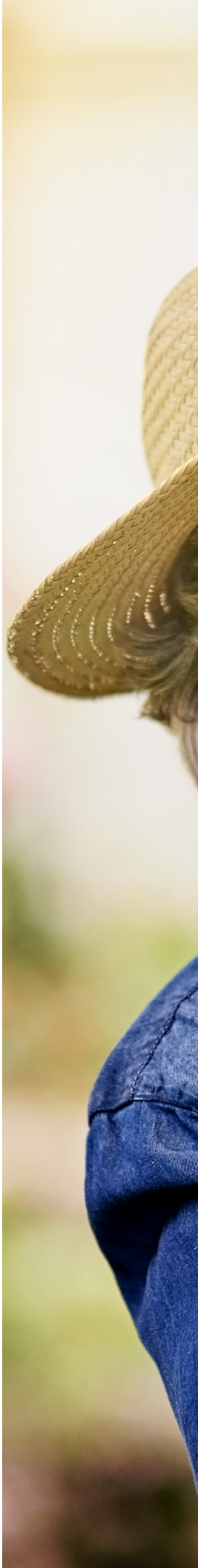
La información sobre los beneficios que se proporciona no enumera todos los servicios que cubrimos ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una lista completa de los servicios que cubrimos, solicite una "Evidencia de cobertura".

Para unirse al plan Summit Medicare Advantage, usted debe tener derecho a la Parte A de Medicare, estar inscrito en la Parte B de Medicare y vivir en nuestra área de servicio. Nuestra área de servicio incluye los siguientes condados de Oregon: Baker, Gilliam, Grant, Harney, Lake, Malheur, Morrow, Sherman, Umatilla, Union, Wallowa y Wheeler.

Si usted utiliza proveedores que no pertenecen a nuestra red, es posible que no paguemos por esos servicios.

Si desea saber más sobre la cobertura y los costos del Medicare Original, consulte su manual actual "Medicare y usted". Consúltelo en línea en medicare.gov u obtenga una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Este documento está disponible en otros formatos tales como en letra grande o en español.



Beneficios médicos

	Summit Health Core (HMO-POS) H2765-001		Summit Health Value + Rx (HMO) H2765-002	
Prima mensual	$22		$69	
Deducible médico	$0		$0	
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Máxima responsabilidad de gastos extras *(No incluye medicamentos recetados)*	$4,000	$4,000	$6,650	N/P
Cobertura de hospitalización *(Copago por día 1 al 5) (Pueden aplicarse las normas de autorización)*	$350	30%	$370	No está cubierto
Cobertura de hospitalización para pacientes ambulatorios (Observación) *(Pueden aplicarse las normas de autorización)*	$350	30%	$370	No está cubierto
Centro quirúrgico ambulatorio *(Pueden aplicarse las normas de autorización)*	$350	30%	$370	No está cubierto
Cirugía para pacientes ambulatorios *(Pueden aplicarse las normas de autorización)*	$350	30%	$370	No está cubierto
Visitas al médico Proveedor de atención primaria *(Primary Care Provider (PCP, por sus siglas en inglés))*	$10	30%	$10	No está cubierto
Médicos especialistas *(Pueden aplicarse las normas de referencia)*	$35	30%	$40	No está cubierto
Atención preventiva	$0	30%	$0	No está cubierto
Atención de emergencia	$90		$90	
Servicios necesarios urgentes	$35		$50	

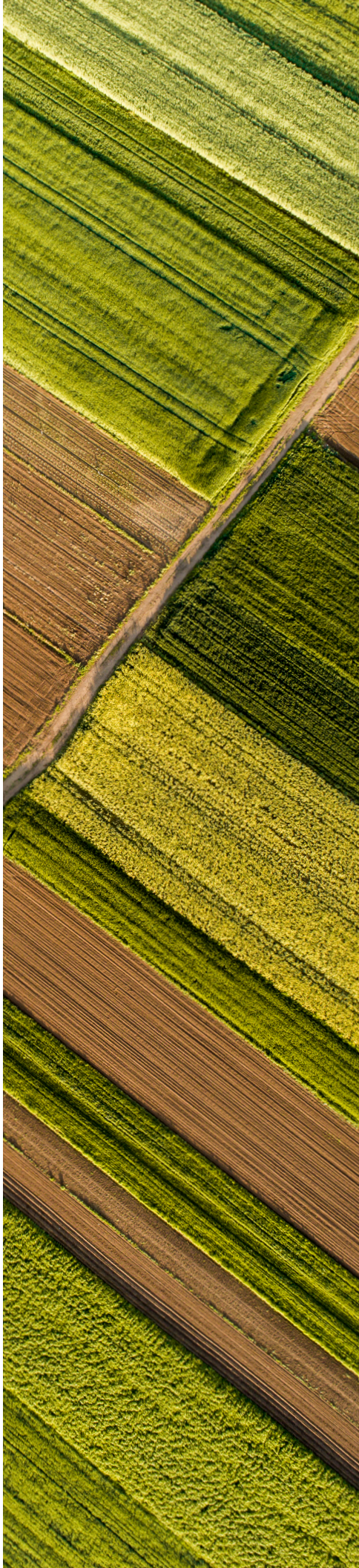
Los planes pueden ofrecer beneficios complementarios, además de los beneficios de la Parte C y la Parte D.

Summit Health Standard + Rx (HMO-POS) H2765-003		Summit Health Premier + Rx (HMO-POS) H2765-004	
$99		$140	
$0		$0	
Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
$5,100	$8,000	$4,000	$7,750
$350	50%	$315	30%
$350	50%	$315	30%
$350	50%	$315	30%
$350	50%	$315	30%
$10	50%	$10	30%
$35	50%	$35	30%
$0	50%	$0	30%
$90		$90	
$35		$35	

Beneficios médicos *(continuación)*

	Summit Health Core (HMO-POS) H2765-001		Summit Health Value + Rx (HMO) H2765-002	
	Dentro de la red	*Fuera de la red*	*Dentro de la red*	*Fuera de la red*
Servicios de diagnóstico/laboratorios/radiografías *(Pueden aplicarse las normas de autorización)*				
Servicios de diagnóstico de radiología *(por ejemplo, resonancias magnéticas, tomografías)*	20%	30%	20%	No está cubierto
Servicios de laboratorio	$0	30%	$0	No está cubierto
Radiografías a pacientes ambulatorios	20%	30%	20%	No está cubierto
Servicios auditivos				
Examen para diagnosticar y tratar problemas auditivos y de equilibrio *(Pueden aplicarse las normas de referencia)*	$35	30%	$40	No está cubierto
Examen auditivo de rutina para los dispositivos de asistencia auditiva	$0	No está cubierto	$0	No está cubierto
Dispositivos de asistencia auditiva *(Copago por cada dispositivo)*	$699 - $999	No está cubierto	$699 - $999	No está cubierto
Servicios dentales				
Cubierto por Medicare *(Pueden aplicarse las normas de referencia)*	$35	30%	$40	No está cubierto
Servicios dentales preventivos e integrales *(La asignación total de $500 es una combinación de servicios dentro y fuera de la red)*	Preventivo $0 Asignación $500	Asignación $500	Preventivo $0 Asignación $500	Asignación $500
Servicios oftalmológicos				
Examen médico oftalmológico *(Cubierto por Medicare)* *(Pueden aplicarse las normas de referencia)*	$35	30%	$40	No está cubierto
Servicios oftalmológicos de rutina *(Examen anual y anteojos cada 2 años)*	$0	50%	$0	50%

Summit Health Standard + Rx (HMO-POS) H2765-003		Summit Health Premier + Rx (HMO-POS) H2765-004	
Dentro de la red	*Fuera de la red*	*Dentro de la red*	*Fuera de la red*
20%	50%	20%	30%
$5	50%	$5	30%
20%	50%	20%	30%
$35	50%	$35	30%
$0	No está cubierto	$0	No está cubierto
$699 - $999	No está cubierto	$699 - $999	No está cubierto
$35	50%	$35	30%
Preventivo $0 Asignación $500	Asignación $500	Preventivo $0 Asignación $500	Asignación $500
$35	50%	$35	30%
$0	50%	$0	50%



Beneficios médicos *(continuación)*

	Summit Health Core (HMO-POS) H2765-001		Summit Health Value + Rx (HMO) H2765-002	
	Dentro de la red	*Fuera de la red*	*Dentro de la red*	*Fuera de la red*
Servicios adicionales				
Servicios de salud mental	$35	30%	$40	No está cubierto
Centro de enfermería especializada *(Skilled nursing facility (SNF, por sus siglas en inglés)) (Copago por día 21 al 100) (Pueden aplicarse las normas de autorización)*	$150	30%	$170	No está cubierto
Fisioterapia *(Pueden aplicarse las normas de autorización)*	$35	30%	$40	No está cubierto
Ambulancia *(Pueden aplicarse las normas de autorización)*	$250		$300	
Transporte	No está cubierto		No está cubierto	
Medicamentos de la Parte B de Medicare *(Pueden aplicarse las normas de autorización)*	20%	30%	20%	No está cubierto
Equipo médico duradero *(Durable medical equipment (DME, por sus siglas en inglés))*	20%	30%	20%	No está cubierto
Suministros para el control de la diabetes *(Pueden aplicarse las normas de autorización)*	$0-20%	30%	$0-20%	No está cubierto
Medicamentos recetados para pacientes ambulatorios				
Deducible de los medicamentos con receta	Este plan no incluye la cobertura de medicamentos recetados de la Parte D.		$250 (exoneración en los niveles 1, 2 y 7)	
Fase inicial de cobertura			Suministro para 30 días	Suministro para 90 días (venta al por menor y por correo)
Nivel 1 *(genérico preferido)*			$4	$12
Nivel 2 *(genérico)*			$10	$30
Nivel 3 *(marca preferida)*			$45	$135
Nivel 4 *(marca no preferida)*			$100	$300
Nivel 5 *(especialidad preferida)*			23%	N/P
Nivel 6 *(especialidad)*			28%	N/P
Nivel 7 *(vacuna)*			$0	N/P

Summit Health Standard + Rx (HMO-POS) H2765-003		Summit Health Premier + Rx (HMO-POS) H2765-004	
Dentro de la red	*Fuera de la red*	*Dentro de la red*	*Fuera de la red*
$35	50%	$35	30%
$165	50%	$160	30%
$35	50%	$35	30%
$300		$250	
No está cubierto		No está cubierto	
20%	50%	20%	30%
20%	50%	20%	30%
$0-20%	50%	$0-20%	30%
$200 (exoneración en los niveles 1, 2 y 7)		$150 (exoneración en los niveles 1, 2 y 7)	
Suministro para 30 días	Suministro para 90 días(venta al por menor y por correo)	Suministro para 30 días	Suministro para 90 días (venta al por menor y por correo)
$4	$12	$4	$12
$10	$30	$10	$30
$45	$135	$45	$135
$100	$300	$100	$300
24%	N/P	25%	N/P
29%	N/P	30%	N/P
$0	N/P	$0	N/P

Cobertura de medicamentos recetados de la Parte D (continuación)

Usted comienza en la fase deducible cuando completa su primera receta del año. Durante esta fase, usted paga el costo completo de sus medicamentos hasta que haya pagado el deducible de la Parte D (exoneración en los niveles 1, 2 y 7) de sus medicamentos. Las cantidades de costo compartido son las mismas cuando se reciben de farmacias minoristas de la red, pedidos por correo y de servicio de terapias de infusión a domicilio, así como si usted reside en un centro de atención a largo plazo. Usted puede obtener un suministro de hasta 31 días de medicamentos de una farmacia fuera de la red, pero pagará más de lo que paga en una farmacia dentro de la red. El costo compartido cambia cuando usted ingresa a otra fase del beneficio de la Parte D.

Durante la fase sin cobertura, usted paga el 25% del costo de los medicamentos genéricos o de marca. Durante la fase de cobertura catastrófica, usted paga lo que sea mayor de 5% o $3.95 de copago para los medicamentos genéricos y $9.85 de copago para todos los demás medicamentos.

Para obtener más información sobre las diferentes fases, por favor acceda a su Evidencia de cobertura en línea en yoursummithealth.com o comuníquese con el Servicio al Cliente de Farmacia al 844-827-2355, de 7 a.m. a 8 p.m., Hora del pacífico, los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, con las excepciones del día de Navidad y del Día de Acción de Gracias. (Después del 31 de marzo, su llamada será atendida por nuestro sistema de telefonía automática los sábados, domingos y días festivos).

Beneficios complementarios opcionales

Usted debe pagar una prima extra cada mes por estos beneficios.

Summit Health Extra Care	
Prima	**$5 al mes**
Servicios incluidos: • Servicios quiroprácticos de rutina • Acupuntura • Terapias alternativas (servicios de naturopatía)	Nuestro plan paga hasta $500 cada año. Usted paga el 50% del costo facturado por estos servicios hasta que se alcance el máximo del plan de $500 para todos los servicios combinados, y luego usted paga el 100% del costo

Información adicional

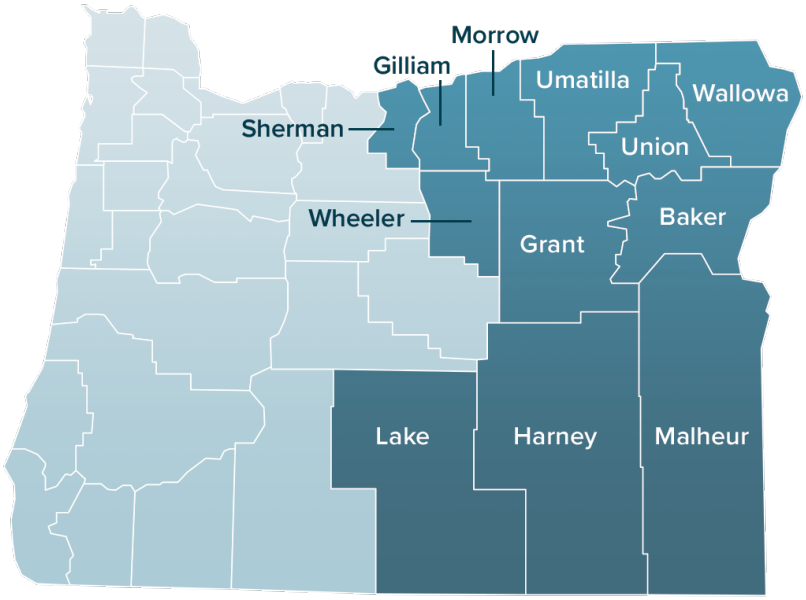
Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, llame al Departamento de Servicio al Cliente al 1-844-827-2355 (Los usuarios de TTY deben llamar al 711). O visítenos en www.yoursummithealth.com.

El Servicio al Cliente está disponible de 7 a.m. a 8 p.m., Hora del pacífico, los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, con las excepciones del día de Navidad y del Día de Acción de Gracias. Después del 31 de marzo, su llamada será atendida por nuestro sistema de telefonía automática, los sábados, domingos y días festivos.

Requisitos de área de servicio y elegibilidad:

Los planes Summit Health Medicare Advantage son planes HMO con un contrato de Medicare. Para unirse al plan Summit Health Medicare Advantage, usted debe tener derecho a la Parte A de Medicare, estar inscrito en la Parte B de Medicare, y vivir en nuestra área de servicio. El área de servicio del plan de Summit Health HMO incluye los siguientes condados en el este de Oregon: Baker, Gilliam, Grant, Harney, Lake, Malheur, Morrow, Sherman, Umatilla, Union, Wallowa y Wheeler.

Los proveedores de Medicare fuera de la red/no contratados no tienen ninguna obligación de tratar a los miembros de Summit Health Medicare Advantage, excepto en situaciones de emergencia. Para obtener más información, llame a nuestro número de Servicio de Atención al Cliente o consulte su Evidencia de Cobertura, incluyendo el costo compartido que se aplica a los servicios fuera de la red.



Cómo obtener materiales adicionales

Usted puede consultar el directorio en línea de proveedores y farmacias, haciendo clic en el enlace “Find Care” [Encuentre Asistencia] de nuestro sitio web, yoursummithealth.com. O, llámenos y le enviaremos una copia de los directorios de proveedores y farmacias. Para ver los medicamentos cubiertos por los planes de Summit Health Medicare Advantage, puede encontrar nuestro formulario en nuestro sitio web yoursummithealth.com. O llámenos y le enviaremos una copia del formulario.

Prima de subsidio por bajos ingresos

Summit Health Value + Rx (HMO)
Summit Health Standard + Rx (HMO-POS)
Summit Health Premier +Rx (HMO-POS)

Prima mensual del plan para personas que reciben ayuda extra por parte de Medicare para ayudarles a pagar los costos de sus medicamentos recetados

Si usted recibe ayuda extra de Medicare para ayudar a pagar los costos de su plan de medicamentos recetados de Medicare, la prima mensual de su plan será más baja de lo que sería si no recibiera ayuda extra de Medicare. La cantidad de ayuda extra que reciba determinará el total de su prima mensual del plan como miembro del mismo.

Esta tabla le muestra cuál será la prima mensual de su plan si usted obtiene ayuda extra.

Su nivel de ayuda extra	Prima mensual para Summit Health Value + Rx (HMO) H2765-002*	Prima mensual para Summit Health Standard + Rx (HMO-POS) H2765-003*	Prima mensual para Summit Health Premier + Rx (HMO-POS) H2765-004*
100%	$28.50	$58.50	$99.50
75%	$38.60	$68.60	$109.60
50%	$48.80	$78.80	$119.80
25%	$58.90	$88.90	$129.90

**Esto no incluye la prima de la Parte B de Medicare, ni cualquier otra que usted desee pagar.*

Las primas de Summit Health Value + Rx (HMO), Summit Health Standard + Rx (HMO-POS), y Summit Health Premier + Rx (HMO-POS) incluyen la cobertura de servicios médicos y la cobertura de medicamentos recetados.

Si no está recibiendo ayuda extra, puede averiguar si califica llamando al:

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

Por favor, llame a nuestro equipo de Servicio al Cliente al 1-844-827-2355 (Los usuarios de TTY deben llamar al 711). Nuestro equipo de Servicio al Cliente está disponible de 7 a.m. a 8 p.m., Hora del pacífico, los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, con las excepciones del día de Navidad y del Día de Acción de Gracias. Después del 31 de marzo, su llamada será atendida por nuestro sistema de telefonía automática los fines de semana y días festivos.

Summit Health Plan, Inc. es una HMO con un contrato de Medicare. La inscripción en Summit Health Plan, Inc. depende de la renovación del contrato.

Lista de verificación previa a la inscripción

Planes de Summit Health Medicare Advantage

Antes de tomar una decisión sobre la inscripción, es importante que comprenda completamente nuestros beneficios y reglas. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, comuníquese con nosotros para hablar con un representante de servicio al cliente al 1-844-827-2355.

Comprender los beneficios

- ☐ Revise la lista completa de beneficios que se encuentra en la Evidencia de cobertura (Evidence of Coverage (EOC, por sus siglas en inglés)), especialmente para aquellos servicios para los que habitualmente consulta a un médico. Visite YourSummitHealth.com o llame al 1-844-827-2355 para ver una copia de la EOC.
- ☐ Revise el directorio de proveedores (o pregúntele a su médico) para asegurarse de que los médicos que usted visita ahora estén en la red. Si no están en la lista, significa que probablemente tendrá que seleccionar un médico nuevo.
- ☐ Revise el directorio de farmacias para asegurarse de que la farmacia que utiliza para cualquier medicamento recetado esté dentro de la red. Si la farmacia no está en la lista, es probable que tenga que seleccionar una farmacia nueva para sus recetas.

Comprender las reglas importantes

- ☐ Además de su prima mensual del plan, usted debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare. Esta prima normalmente se deduce cada mes de su cheque del Seguro Social.
- ☐ Los beneficios, las primas o los copagos/coaseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2023.
- ☐ Por lo general, un plan de HMO no cubre los servicios prestados por proveedores fuera de la red. Para sus planes de la Organización para el Mantenimiento de la Salud con Punto de Servicio (Health Maintenance Organization-Point-of-Service (HMO-POS, por sus siglas en inglés)) puede recurrir a proveedores fuera de la red para obtener algunos de los servicios cubiertos. Sin embargo, aunque pagaremos ciertos servicios cubiertos proporcionados por un proveedor no contratado, el proveedor debe estar de acuerdo con atenderlo. Excepto en una emergencia o en situaciones urgentes, los proveedores no contratados pueden negar la atención. Además, usted realizará un copago/coaseguro más alto por los servicios recibidos por proveedores no contratados.

¿Está listo para inscribirse?

Continúe leyendo para saber cómo. Recuerde, estamos aquí para ayudarle. Si necesita ayuda, por favor, comuníquese con nosotros al 1-844-931-1782. Elija y complete la solicitud del plan que desee. Los formularios de solicitud están adjuntos. También puede inscribirse en línea en YourSummitHealth.com

Escanee su solicitud completa y luego envíela por fax o por correo:

Fax: 1-833-949-1891

Correo postal: Summit Health Plan, Inc.

Attn: Medicare Membership Accounting
601 SW 2nd Ave
Portland, OR 97204-9748

Si desea ayuda, podemos trabajar con usted para encontrar un agente o corredor contratado por Summit Health cerca de usted. También puede inscribirse en www.yoursummithealth.com. Por favor, guarde una copia de su solicitud para sus registros.

¿Qué pasa después de inscribirse?

1. Recibirá una carta por correo confirmando que está inscrito en nuestro plan.
2. Recibirá su tarjeta de identificación de miembro y paquete de bienvenida.
3. Podrá recibir una llamada de bienvenida por parte de Summit Health para asegurarse de que recibió y comprendió la información y los beneficios de su plan.
4. Le recomendamos que cree una cuenta en su Member Dashboard [Panel para Miembros] personalizado, donde tendrá acceso a sus reclamaciones, beneficios adicionales y descuentos por ser miembro de Summit Health. También puede ver nuestro seminario web para comprender su cobertura de salud y sacar el máximo provecho de sus beneficios del 2022.

Recursos de atención a los miembros

Herramientas para su trayecto de salud

Todos nuestros planes vienen con programas, equipos de atención, herramientas y recursos diseñados para ayudarle a manejar su bienestar. Utilizando su Member Dashboard [Panel de Miembros] personal, puede encontrar dentistas o farmacias, obtener consejo médico de profesionales de la salud, trabajar con asesores de salud, comparar los precios de los medicamentos, ver su explicación de los beneficios y más.

Una vez que sea miembro activo, ¡utilice estos recursos de atención para ayudarle a estar lo mejor posible! Simplemente ingrese a nuestro Member Dashboard [Panel para Miembros] en yoursummithealth.com para comenzar.

Consulte del precio de la receta

Consulte los costos de los medicamentos recetados y cuánto pagaría por nivel de medicamentos en una farmacia dentro de la red.

Esta herramienta hace que sea fácil. Simplemente inicie sesión en su Member Dashboard [Panel para Miembros] en www.yoursummithealth.com para encontrar las estimaciones de costos de medicamentos y opciones genéricas.

Asesoría de salud

¿Necesita ayuda con su salud? Nuestros asesores de salud utilizan prácticas basadas en la evidencia para ayudarle a establecer objetivos y sentirse mejor que nunca.

Nuestros programas de atención incluyen:

- Atención cardiovascular
- Atención dental
- Atención para la depresión
- Atención para la diabetes
- Cuidados renales
- Asesoría de Estilo de Vida
- Salud femenina y atención por maternidad
- Atención Respiratoria
- Atención a la columna y articulaciones
- Cuidado del peso

¿Listo para tener una mejor experiencia?

Ahora que ha explorado lo que ofrecen los planes de Moda Medicare, es el momento de conocer sobre las formas más especiales que utilizamos para cuidar de usted.

En las próximas páginas destacaremos algunos de nuestros programas asociados diseñados para guiarle más y servirle mejor en su trayecto de atención de salud.

Coordinación de la atención y gestión de casos

Cuando usted esté enfermo, necesite hospitalización o cirugía, o esté gravemente herido, nosotros le ayudaremos, así, usted se podrá concentrar en su recuperación.

Le podemos ayudar a:

- Comprender y utilizar todos sus beneficios
- Navegar a través del sistema de atención de la salud
- Comunicarse con sus proveedores
- Gestionar los cuidados solicitados por su proveedor
- Encontrar recursos de la comunidad

Dejar de fumar

Cubrimos dos tratamientos para dejar de fumar o masticar tabaco en un periodo de 12 meses. Cada intento de consejería incluye hasta cuatro visitas presenciales.

Si usted consume tabaco, pero no tiene signos o síntomas de enfermedades relacionadas con el tabaco, no hay coaseguro, copago ni deducible para los beneficios preventivos para dejar de fumar y consumir tabaco cubiertos por Medicare.

Si consume tabaco y se le ha diagnosticado una enfermedad relacionada con el tabaco o está tomando medicamentos que puedan verse afectados por el tabaco, usted pagará el costo compartido que corresponde a pacientes hospitalizados o ambulatorios.

CIRRUS MD | SUMMIT HEALTH

Nunca se quede sin médico

Envíe un mensaje de texto gratuito a un médico, las 24 horas del día, los7 días de la semana, con CirrusMD.

Descargue la aplicación CirrusMD o conéctese en línea en yoursummithealth.com/cirrusmd y compruebe lo fácil que es conectarse con un médico en cuestión de segundos!

Download on the App Store

GET IT ON Google Play

Utilice CirrusMD si tiene:

TOS, FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA

DOLOR DE OÍDOS, DOLOR DE ESTÓMAGO, DIARREA

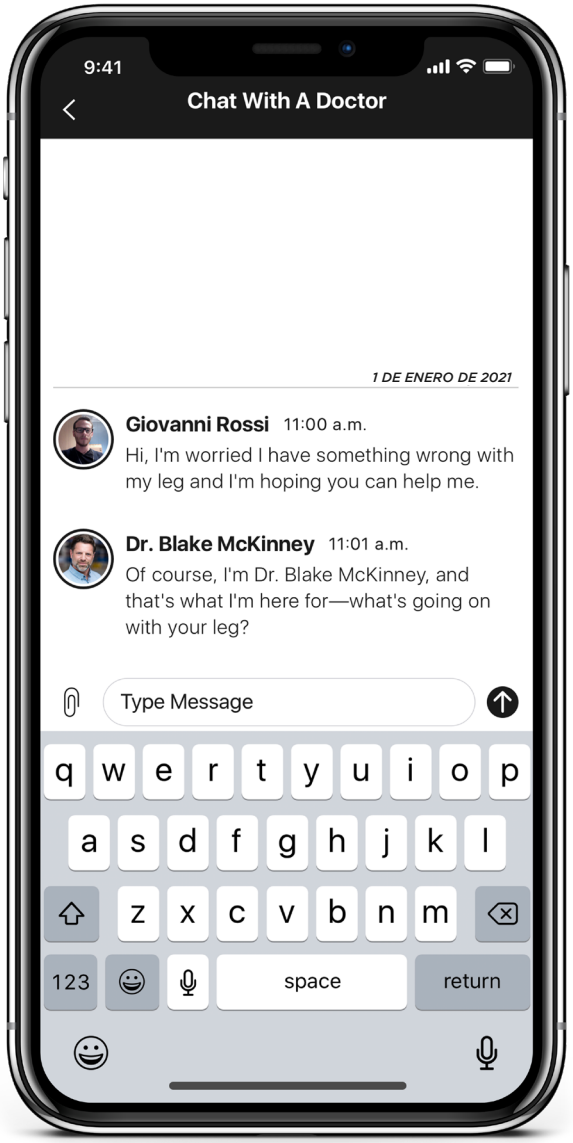
SARPULLIDOS, REACCIONES ALÉRGICAS, MORDEDURAS DE ANIMALES/INSECTOS

DOLOR DE ESPALDA/ ABDOMINAL

LESIONES DEPORTIVAS, QUEMADURAS, ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL CALOR

INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO

PREGUNTAS GENERALES SOBRE LA SALUD



Los doctores están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Obtenga más información en **yoursummithealth.com/cirrusmd.**

Something for Everyone®

El programa Silver&Fit® de ejercicios y envejecimiento saludable está diseñado para apoyar a cada miembro en particular.

Disfrute de todo lo siguiente, en cualquier momento y lugar, sin costo alguno:

Más de 8,000 videos digitales de entrenamiento

Visite **www.SilverandFit.com** o descargue la aplicación móvil Silver&Fit para ver videos de entrenamiento, ideales para todos los niveles de acondicionamiento físico.

Programa de inicio

Responda a algunas preguntas en línea sobre su nivel de acondicionamiento físico y sus objetivos para recibir un plan de ejercicios personalizado, incluyendo videos de entrenamiento sugeridos.

Opciones estándar de la red de acondicionamiento físico

Haga ejercicio en uno de los más de 16,500 gimnasios participantes o en determinadas Asociaciones Cristianas de Jóvenes (Young Men's Christian Association (YMCAs, por sus siglas en inglés)), muchos de ellos con clases de ejercicios para adultos mayores.

Asesoría para un envejecimiento saludable

Los entrenadores le ayudarán a alcanzar sus objetivos de acondicionamiento físico, nutrición y estilo de vida durante las sesiones telefónicas programadas.

Equipos de acondicionamiento físico para el hogar

Elija su equipo favorito (uno por año de beneficio):*

- Fitbit® Equipo de monitoreo de acondicionamiento físico portable
- Garmin® Equipo de monitoreo de acondicionamiento físico portable
- Equipo de pilates
- Equipo de entrenamiento de fuerza para principiantes
- Equipo de entrenamiento de fuerza intermedio
- Equipo de entrenamiento de fuerza avanzado
- Equipo de natación para principiantes
- Equipo de natación avanzado
- Equipo de yoga para principiantes
- Equipo de yoga intermedio/avanzado

¡Visite www.SilverandFit.com para empezar hoy mismo! Si tiene alguna pregunta, llame a la línea gratuita marcando al 1-877-427-4788 (TTY/TDD: 711), de lunes a viernes, de 5 a.m. a 6 p.m., Hora del Pacífico.

* Los códigos promocionales del equipo de acondicionamiento físico para el hogar no pueden utilizarse en combinación con ninguna otra promoción en páginas web de otros proveedores. Una vez seleccionados, **los equipos no se pueden intercambiar.**

El programa Silver&Fit es proporcionado por American Specialty Health Fitness, Inc., una subsidiaria de American Specialty Health Incorporated (ASH, por sus siglas en inglés). Por favor, consulte con un médico antes de empezar o cambiar una rutina de ejercicios. No todos los programas y servicios están disponibles en todas las áreas. Las personas que aparecen en este artículo no son miembros de Silver&Fit. Silver&Fit, Something for Everyone y el logotipo de Silver&Fit son marcas registradas a nivel federal de ASH. Pueden aplicarse limitaciones y restricciones. Otros nombres y logotipos pueden ser marcas registradas de sus respectivos propietarios. Los equipos están sujetos a cambios. Las instalaciones y cadenas de gimnasios participantes pueden variar según la ubicación y están sujetas a cambios.

M950-712H-SUMH Folleto del programa 07/21 © 2021 American Specialty Health Incorporated (ASH). Todos los derechos reservados.

H2765_SomeFE2022A_C

SUMMIT HEALTH | TruHearing®

Disfrute con los detalles

¿Por qué perderse los momentos más preciados de la vida por causa de la pérdida de audición? Muchas personas esperan demasiado tiempo antes de buscar ayuda, pero usted no tiene por qué esperar. Es por eso que los planes Summit Health Medicare Advantage le ofrecen un beneficio de aparatos auditivos a través de TruHearing®.

Su beneficio lo hace más fácil

Servicio inigualable

TruHearing lo guía desde el primer llamado hasta la asistencia posterior y mucho más.

Nuestros Asesores de Audición le programarán un examen, una prueba de ajuste y posterior seguimiento con un proveedor habilitado que se encuentre en su zona.

Trabajamos con su plan de salud para ayudarlo a entender sus beneficios.

Aparatos auditivos que mejoran la vida[1]

Transmita su música y shows favoritos mediante Bluetooth®.

Obtenga claves de salud que lo ayudarán a establecer objetivos y mejorar su salud.

Comuníquese directamente con su proveedor mediante la app TruHearing.

Simplemente la tecnologia mas avanzada[2]

El Procesamiento de la Propia Voz (OVP®) separa el sonido de su propia voz de todos los demás sonidos amplificados para que suene más natural.

La tecnología de procesamiento multipista filtra el ruido y lo ayuda a enfocarse en las voces.

Las baterías recargables duran desde el desayuno hasta la hora de acostarse.

Llame para obtener más información **1-844-276-6830 | Para teletipo, marque el 711**
De lunes a viernes, de 7 a. m. a 8 p. m. (PST)

Llame a TruHearing para programar una cita **1-844-276-6830 | Para teletipo, marque el 711**
De lunes a viernes, de 5 a. m. a 6 p. m. (PST)

Su cobertura para la audición en 2022

Su beneficio cubre hasta dos aparatos auditivos avanzados o premium por año con copagos a partir de $699.

Su plan:	***TruHearing** avanzado* 32 canales | 6 programas **Final: ~~$2,720~~/aparato**	***TruHearing** premium** 48 canales | 6 programas **Final: ~~$3,250~~/aparato**	Examen de rutina Dentro de la red[3]
Summit Health Core (HMO-POS) Summit Health Value + Rx (HMO) Summit Health Standard + Rx (HMO-POS) Summit Health Premier + Rx (HMO-POS)	**$699** de copago/ aparato auditivo	**$999** de copago/ aparato auditivo	**$0** de copago por el examen

*La opción de batería recargable está disponible en modelos seleccionados por $50 adicionales por aparato auditivo.

Llame para obtener más información
1-844-276-6830 | Para teletipo, marque el 711
De lunes a viernes, de 7 a. m. a 8 p. m. (PST)

Llame a TruHearing para programar una cita
1-844-276-6830 | Para teletipo, marque el 711
De lunes a viernes, de 5 a. m. a 6 p. m. (PST)

Controle su audición
truhearing.com/SummitHealthMA

Su beneficio también incluye lo siguiente:

+ Período de prueba de 60 días sin riesgos
+ 1 año de visitas de seguimiento
+ 80 baterías gratis por aparato auditivo no recargable
+ 3 años de garantía completa del fabricante

[1] Los aparatos auditivos compatibles con telefonos inteligentes se conectan directamente a dispositivos de iPhone®, iPad® y iPod® Touch. Algunos modelos de TruHearing se conectan a los telefonos Android® directamente. Tambien esta disponible la conexion a muchos telefonos Android mediante el uso de un accesorio. La transmision de contenido televisivo esta disponible en la mayoria de los televisores mediante el uso de un accesorio. Para que la interfaz en la app funcione, el proveedor debe activarla.

[2] Las caracteristicas pueden variar segun el modelo. Se requiere activacion.

[3] Lo debe hacer un proveedor de la red TruHearing.

Summit Health Plan, Inc. es un plan de salud HMO con contrato con Medicare. La inscripción en Summit Health Plan, Inc. depende de la renovación del contrato.

Moda Partners, Inc. cumple las leyes federales de derechos civiles. No discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711) CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, có dịch vụ hổ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Gọi 1-877-605-3229 (TTY: 711)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, ang mga serbisyong tulong sa wika, ay walang bayad, at magagamit mo. Tumawag sa numerong 1-877-605-3229 (TTY: 711)

Todo el contenido ©2021 TruHearing, Inc. Todos los derechos reservados. TruHearing® es una marca registrada de TruHearing, Inc. Todas las demas marcas registradas, los nombres de productos y los nombres de las empresas pertenecen a sus respectivos propietarios. Precios finales segun los precios de aparatos similares. Las visitas de seguimiento de los proveedores estan incluidas durante el ano posterior a la compra del aparato auditivo. La oferta de baterias gratuitas no se aplica a la compra de modelos de aparatos auditivos recargables. La garantia de tres anos incluye reparaciones y un solo remplazo por perdida o dano. Las reparaciones y los reemplazos de aparatos auditivos estan sujetos a las tarifas del proveedor y el fabricante. Si tiene preguntas en cuanto a las tarifas, comuniquese con un asesor auditivo de TruHearing.
SUMM_AEP_F_0521

H2765_4010TH22A_M

Life is better in focus

Obtenga acceso a atención oftalmológica y lentes de alta calidad con Summit Health Plan y VSP® Vision Care.

Como miembro, tendrá acceso a la atención por parte de los oftalmólogos, a lentes de calidad y a la asequibilidad que se merece.

Utilizar su beneficio VSP es fácil

1. Cree una cuenta en vsp.com. Revisela información de sus beneficios personalizados.
2. Encuentre un oftalmólogo en la red Advantage que sea adecuado para usted. Ingrese a vsp.com/advantageonly o llame al 844.820.8723, TTY 800.428.4833.
3. En su cita, infórmeles que cuenta con VSP. Presente su tarjeta de identificación de su plan de salud médica a su médico de la red Advantage.

¡Eso es todo! Nosotros nos ocuparemos del resto. No hay formularios de reclamación que completar cuando vea a un médico de la red Advantage.

La importancia de un examen oftalmológico

Su médico de la red VSP Advantage le ayudará a usted y a sus ojos a mantenerse saludables con WellVision Exam®, un examen integral que puede detectar indicios de enfermedades como glaucoma, diabetes y degeneración macular.

Un diagnóstico temprano, sobre todo con el rápido desarrollo de la prediabetes y la diabetes, le permite recibir la atención personalizada que merece para controlar su salud y sentirse lo mejor posible.

Comuníquese con nosotros

Visite vsp.com
Llame al 844.820.8723
TTY 800.428.4833

Los servicios para miembros de VSP están disponibles:
De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., Hora del Pacífico
De sábado a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m., Hora del Pacífico

Su resumen de beneficios oftalmológicos de VSP

Summit Health Plan y VSP le proporcionan un plan de atención oftalmológica asequible.

Beneficio	Descripción	Copago	Frecuencia
Su cobertura con un médico de la red VSP Advantage			
Examen de WellVision	Examen integral que puede detectar indicios de enfermedades como glaucoma, diabetes, y degeneración macular.	$0	Cada año calendario
Gafas con graduación		**$0**	
Aro	Cobertura completa del aro de la colección de lentes Genesis, o $50 de asignación en la compra al por menor de otro aro.	Incluido con las gafas con graduación	Cada dos años calendario
Lentes	Lentes monofocales, bifocales alineados, trifocales alineados y lenticulares	Incluido con las gafas con graduación	Cada dos años calendario
Mejoras en los lentes	• Lentes progresivos estándar • A prueba de rayones Para todas las demás mejoras de lentes los miembros ahorran en promedio un 20-25%	Cubierto	Cada dos años calendario
Lentes de contacto (en lugar de gafas)	• $100 de asignación en lentes de contacto y examen de lentes de contacto (pruebas y evaluación) • 15% de ahorro en un examen de lentes de contacto (pruebas y evaluación)	$0	Cada dos años calendario

Su cobertura con proveedores fuera de la red, comuníquese con nosotros. vsp.com | 844.820.8723

- Examen: 50% de coaseguro para el miembro sobre gastos médicos
- Lentes: 50% de coseguro para el miembro (no para las mejoras de los lentes) sobre gastos médicos
- Aro: $50 de asignación
- Lentes de contacto opcionales y evaluación de pruebas: $100 de asignación
- Lentes de contacto obligatorios: 50% de coseguro para el miembro sobre gastos médicos.

Aproveche al máximo sus beneficios y ahorre más con un médico de la red VSP.
Comuníquese con el Servicio para Miembros para conocer los detalles del plan fuera de la red.

©2020 Vision Service Plan. Todos los derechos reservados.
VSP, VSP Vision care for life y WellVision Exam son marcas registradas,
y "Life is better in focus" es una marca registrada de Vision Service Plan. Todas las demás marcas son propiedad de sus respectivos dueños. 50056 VCCM

1875 (9/21)

SUMMIT HEALTH

Obtenga aún más

Si usted se convierte en un miembro de Summit Health Medicare Advantage, tendrá la opción de agregar beneficios complementarios opcionales a su plan con Summit Health Extra Care.

Por una prima mensual adicional de $5, usted puede tener servicios quiroprácticos de rutina, acupuntura y servicios de naturopatía. Pagaremos el 50% de los servicios, hasta un máximo combinado de $500 anuales.

Así es como funciona

Beneficio opcional	Prima	Coseguro
Servicios quiroprácticos de rutina		50% del costo de los servicios
Acupuntura		50% del costo de los servicios
Servicios de naturopatía		50% del costo de los servicios
Máximo anual combinado para todos los servicios	**$5 al mes**	**$500 de beneficio anual**

Tendrá que pagar una prima mensual adicional de $5 junto con la prima de la Parte B y la prima del plan Summit Health Medicare Advantage. El pago de la prima no aplica al máximo de sus gastos médicos extra.

ver al dorso ▶

yoursummithealth.com

¿Tiene alguna pregunta?

Nuestro Servicio de Atención al Cliente está disponible de 7 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana, desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, a excepción del día de Navidad y el Día de Acción de Gracias (después del 31 de marzo, su llamada será atendida por nuestro sistema de telefonía automática los sábados, domingos y días festivos). Las llamadas recibidas fuera de horario son transferidas al buzón de voz y se devuelven al siguiente día hábil.

Puede inscribirse en Summit Health Extra Care:

- Cuando se inscribe inicialmente en un plan de Summit Health Medicare Advantage
- Hasta 90 días después de la fecha de entrada en vigencia de su inscripción
- Durante del periodo de elección del plan anual, del 15 de octubre al 7 de diciembre de cada año
- Durante el periodo de inscripción abierta de Medicare Advantage, del 1 de enero al 31 de marzo de cada año

Puede cancelar su inscripción a Summit Health Extra Care en cualquier momento, o en el momento en que cancele su plan de Summit Health Medicare Advantage.

Obtenga un poco más de cobertura.

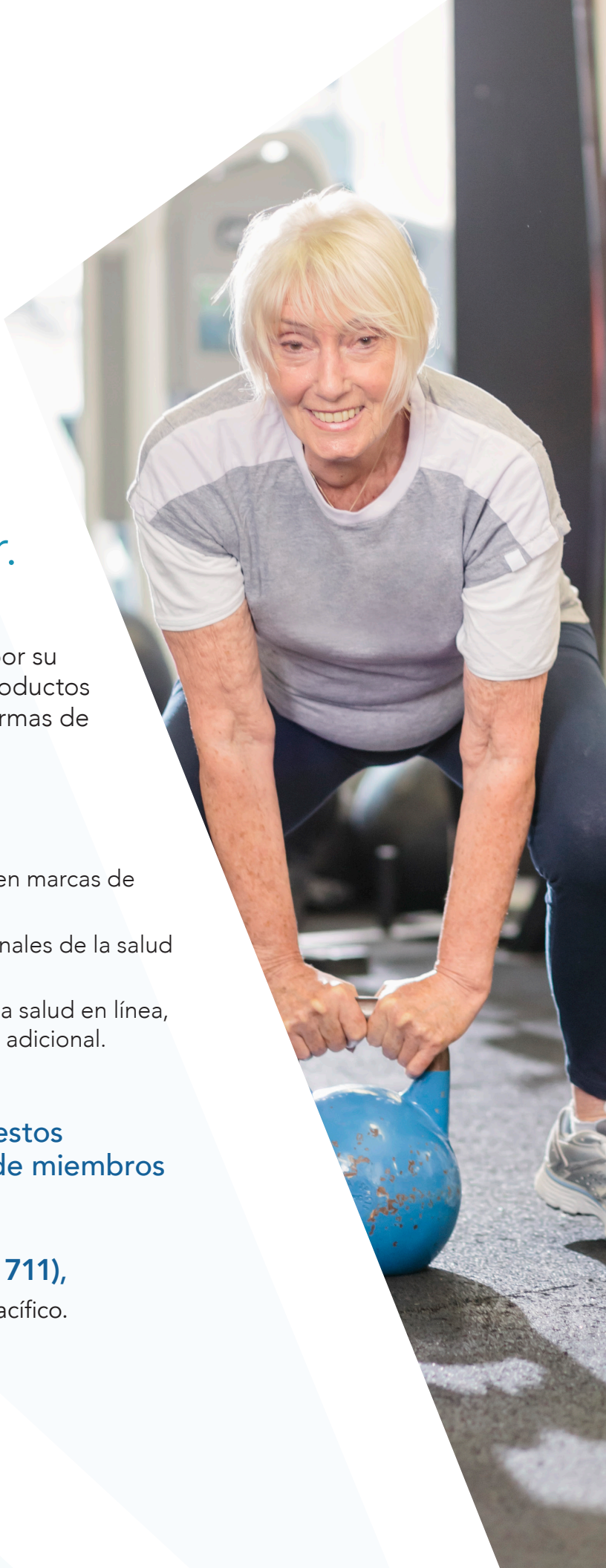
Si desea inscribirse, llame al Servicio de Atención al Cliente de Summit Health al 844-827-2355. Usuarios de TTY, llamar al 711.

Summit Health Plan, Inc. es una Organización de Mantenimiento de la Salud (Health Maintenance Organization (HMO, por sus siglas en inglés)) con un contrato de Medicare. La inscripción en Summit Health Plan, Inc. depende de la renovación del contrato.

Summit Health Plan, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles. No discriminamos por raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 844-827-2355 (TTY: 711) CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Gọi 844-827-2355 (TTY: 711) PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, ang mga serbisyong tulong sa wika, ay walang bayad, at magagamit mo. Tumawag sa numerong 844-827-2355 (TTY: 711)

SUMMIT HEALTH

ChooseHealthy™



Ahorre más. Viva mejor.

Con el programa ChooseHealthy®, ofrecido por su plan Summit Health puede ahorrar más en productos y servicios de bienestar y descubrir nuevas formas de vivir mejor cada día.

El programa le permite:

- Obtener descuentos de hasta el 55% (o más) en marcas de salud y acondicionamiento físico populares.
- Ahorre un 25% o más en servicios de profesionales de la salud especializados.
- Aprender a través de clases y artículos sobre la salud en línea, basados en pruebas, que se ofrecen sin costo adicional.

Obtenga más información o acceda a estos servicios iniciando sesión en su panel de miembros en **yoursummithealth.com.**

O puede llamar al **877.335.2746 (TTY: 711),**

de lunes a viernes, de 5 a.m. a 6 p.m. Hora del Pacífico.

ChooseHealthy™

Ahorre más. Viva mejor.

Como miembro de Summit Health, usted tiene acceso a servicios de atención especializada con descuento que no suelen estar cubiertos por Medicare. Descubra el valor añadido de su membresía al utilizar el programa ChooseHealthy®.

Con ChooseHealthy, usted puede disfrutar de:

- Masoterapia, acupuntura y pruebas quiroprácticas, incluyendo radiografías, con descuentos del 25% o más.
- Podología de rutina, incluyendo:
  - Mantenimiento preventivo, como limpieza y remojo
  - Callos, callosidades y otras necesidades rutinarias de cuidado de los pies
  - Recorte y corte de uñas

SUMMIT HEALTH

Use su beneficio ChooseHealthy

Inicie sesión en su Member Dashboard [Panel para miembros], en **yoursummithealth.com** para buscar un proveedor de atención médica especializada.

O, llame al **877-335-2746 (Si es usuario de TTY, llame al 711),**

La asistencia está disponible de lunes a viernes, de 5 a.m. a 6 p.m., Hora del Pacífico.

Tenga en cuenta que el programa ChooseHealthy no es un seguro. Debe verificar los beneficios del seguro que tiene antes de usar este programa de descuentos, ya que es posible que tenga menores costos a través de su seguro que usando este programa de descuentos. El programa ChooseHealthy ofrece descuentos de proveedores de atención de la salud especializados participantes. Usted tiene la obligación de pagar todos los servicios de dichos proveedores, pero recibirá un descuento de ellos por los servicios incluidos en el programa. El programa ChooseHealthy no tiene la responsabilidad de brindar ni de garantizar servicios, ni asume responsabilidad alguna de la calidad de los servicios prestados. Los descuentos en productos y servicios disponibles a través del programa ChooseHealthy están sujetos a cambio; consulte la disponibilidad actual en el sitio web.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 877.335.2746 (TTY: 711).

El programa ChooseHealthy es proporcionado por ChooseHealthy, Inc., una subsidiaria de American Specialty Health Incorporated (ASH) , un proveedor nacional de acondicionamiento físico, educación para la salud, redes de proveedores musculoesqueléticos y programas de gestión de la salud.

M500-067C-SUMH SP (1/21) © 2021 American Specialty Health Incorporated (ASH). Todos los derechos reservados. ChooseHealthy y el logotipo de ChooseHealthy son marcas comerciales de ASH.

Aviso de no discriminación

**Seguimos las leyes federales de derechos civiles.
No discriminamos con base en raza color, origen nacional,
edad, identidad de género, sexo u orientación sexual.**

Proveemos servicios gratuitos para personas con discapacidad para que puedan comunicarse con nosotros. Esto incluye interpretes de lenguage a señas y otroso formas de comunicación.

Si habla otro idioma que no sea Inglés, le daremos servicios grautitos de interpretación y/o materiales en otros idiomas.

If you need any of the above, call Customer Service at:

844-827-2355 (TDD/TTY 711)

If you think we did not offer these services or discriminated, you can file a written complaint. Please mail or fax it to:

Summit Health Plan
Attention: Appeal Unit
P.O. Box 820070
Portland, OR 97282
Fax: 855-466-7208

If you need help filing a complaint, please call Customer Service.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights at ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, or by mail or phone:

U.S. Department of Health
and Human Services
200 Independence Ave. SW, Room 509F
HHH Building, Washington, DC 20201
800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

You can get Office for Civil Rights complaint forms at hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Dave Nesseler-Cass coordinates our nondiscrimination work:

Dave Nesseler-Cass,
Chief Compliance Officer
601 SW Second Ave.
Portland, OR 97204
855-232-9111
compliance@yoursummithealth.com

ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711).

CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Gọi 1-877-605-3229 (TTY:711)

注意：如果您說中文，可得到免費語言幫助服務。請致電1-877-605-3229（聾啞人專用：711）

주의: 한국어로 무료 언어 지원 서비스를 이용하시려면 다음 연락처로 연락해주시기 바랍니다. 전화 1-877-605-3229 (TTY: 711)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, ang mga serbisyong tulong sa wika, ay walang bayad, at magagamit mo. Tumawag sa numerong 1-877-605-3229 (TTY: 711)

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فهناك خدمات مساعدة لغوية متاحة لك مجانًا. اتصل برقم 1-877-605-3229 (الهاتف النصي: 711)

بولتے ہیں تو لسانی (URDU) توجہ دیں: اگر آپ اردو اعانت آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہے۔ 1-877-605-3229 (TTY: 711) پر کال کریں

ВНИМАНИЕ! Если Вы говорите по-русски, воспользуйтесь бесплатной языковой поддержкой. Позвоните по тел. 1-877-605-3229 (текстовый телефон: 711).

ATTENTION: si vous êtes locuteurs francophones, le service d'assistance linguistique gratuit est disponible. Appelez au 1-877-605-3229 (TTY : 711)

توجه: در صورتی که به فارسی صحبت می کنید، خدمات ترجمه به صورت رایگان برای شما موجود است. با 1-877-605-3229 (TTY: 711) تماس بگیرید.

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपको भाषाई सहायता बिना कोई पैसा दिए उपलब्ध है। 1-877-605-3229 पर कॉल करें (TTY: 711)

Achtung: Falls Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos Sprachassistenzdienste zur Verfügung. Rufen sie 1-877-605-3229 (TTY: 711)

注意：日本語をご希望の方には、日本語サービスを無料で提供しております。1-877-605-3229（TYY、テレタイプライターをご利用の方は711）までお電話ください。

અગત્યનું: જો તમે (ભાષાંતર કરેલ ભાષા અહીં દર્શાવો) બોલો છો તો તે ભાષામાં તમારે માટે વિના મૂલ્યે સહાય ઉપલબ્ધ છે. 1-877-605-3229 (TTY: 711) પર કૉલ કરો

ໂປດຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາແມ່ນມີໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສັຍຄ່າ. ໂທ 1-877-605-3229 (TTY: 711)

УВАГА! Якщо ви говорите українською, для вас доступні безкоштовні консультації рідною мовою. Зателефонуйте 1-877-605-3229 (TTY: 711)

ATENȚIE: Dacă vorbiți limba română, vă punem la dispoziție serviciul de asistență lingvistică în mod gratuit. Sunați la 1-877-605-3229 (TTY 711)

THOV CEEB TOOM: Yog hais tias koj hais lus Hmoob, muaj cov kev pab cuam txhais lus, pub dawb rau koj. Hu rau 1-877-605-3229 (TTY: 711)

ត្រូវចងចាំ៖ បើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ ហើយត្រូវការសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ គឺមានផ្តល់ជូនលោកអ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-605-3229 (TTY: 711)

HUBACHIISA: Yoo afaan Kshtik kan dubbattan ta'e tajaajiloonni gargaarsaa isiniif jira 1-877-605-3229 (TTY:711) tiin bilbilaa.

โปรดทราบ: หากคุณพูดภาษาไทย คุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือด้านภาษาได้ฟรี โทร 1-877-605-3229 (TTY: 711)

FA'AUTAGIA: Afai e te tautala i le gagana Samoa, o loo avanoa fesoasoani tau gagana mo oe e le totogia. Vala'au i le 1-877-605-3229 (TTY: 711)

IPANGAG: Nu agsasaoka iti Ilocano, sidadaan ti tulong iti lengguahe para kenka nga awan bayadna. Umawag iti 1-877-605-3229 (TTY: 711)

UWAGA: Dla osób mówiących po polsku dostępna jest bezpłatna pomoc językowa. Zadzwoń: 1-877-605-3229 (obsługa TTY: 711)

YourSummitHealth.com

0581 (08/20)

¿Tiene alguna pregunta?
Estamos aquí para ayudarle.

Comuníquese con un agente de Summit Health o llámenos al 1-844-827-2355 (Los usuarios de TTY deben llamar al 711). Nuestro equipo de Servicio al Cliente está disponible de 7 a.m. a 8 p.m., Hora del pacífico, los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, con las excepciones del día de Navidad y del Día de Acción de Gracias. Después del 31 de marzo, su llamada será atendida por nuestro sistema de telefonía automática los fines de semana y días festivos.

SUMMIT
HEALTH

Summit Health
601 S.W. Second Ave.
Portland, OR 97204-3154

YourSummitHealth.com

Rev 2 0076 (08/21)