

Instrucciones de la Forma de Inscripción

Para ser elegible a Mercy Care Advantage (HMO SNP), usted debe recibir asistencia médica por medio de Medicaid del Estado de Arizona, tener las Partes A y B de Medicare, y residir en el área aprobada de servicio.

Nuestras áreas de servicio para los siguientes programas de Medicaid incluyen:

AHCCCS Complete Care (ACC)	Condados Gila, Maricopa y Pinal
ALTCS	Condados Gila, Maricopa, Pima y Pinal
Arizona Division of Developmental Disabilities (División de Discapacidades del Desarrollo de Arizona)	Todos los condados del Estado de Arizona

Si usted pierde su elegibilidad, se requiere que Mercy Care Advantage dé por terminada su cobertura.

SECCIÓN 1:

- Anote su Nombre (como esté escrito en su Tarjeta de Medicare), Fecha de Nacimiento, domicilio de su Residencia Permanente, y número de Teléfono.
- Anote un Domicilio Postal sólo si su correo es entregado en un domicilio distinto.
- Si usted se mudó recientemente al área de servicio de Mercy Care Advantage, provea la fecha de su mudanza.
- Si tiene usted un domicilio electrónico, por favor provéalo.
- Por favor provea el nombre y número telefónico de un Contacto de Emergencia. Esta información será usada sólo si nosotros no nos podemos comunicar con usted.

SECCIÓN 2:

- Provea su número de identificación de Medicaid que está en su tarjeta de identificación de AHCCCS.
- Provea la información de su seguro de salud de Medicare que está en su tarjeta de Medicare, o adjunte una copia de su tarjeta de Medicare u otro comprobante de elegibilidad a Medicare.

SECCIÓN 3:

- Por favor lea y conteste todas las preguntas.
- Anote a su Proveedor de Cuidado Primario (PCP) – refiérase al Directorio de Proveedores/Farmacias de Mercy Care Advantage. Si usted no elige a un PCP, nosotros le asignaremos a uno ubicado cerca de donde usted vive.
- Infórmenos si usted necesita la información para el miembro en un idioma que no sea inglés (o en un formato accesible).
- Infórmenos cómo escuchó usted sobre Mercy Care Advantage.

SECCIÓN 4:

- Por favor complete esta SECCIÓN si se está inscribiendo fuera del Periodo Anual de Elección (AEP por sus siglas en inglés) (Octubre 15 a diciembre 7) ó del Periodo Especial de Elección (SEP por sus siglas en inglés) para los Beneficiarios con Elegibilidad Doble (se permite un cambio a la inscripción por trimestre de calendario durante los primeros nueve meses del año. Durante el último trimestre del año, el periodo AEP le permite a usted hacer una elección con una fecha de vigencia del 1º de enero).
- Marque la/s casilla/s que le apliquen a usted. Si nosotros necesitamos información adicional, un representante se comunicará con usted.

SECCIÓN 5:

- Por favor lea la información importante relacionada con su empleador actual o con la cobertura del Sindicato.
- Por favor lea la información importante explicando que si usted califica para recibir Ayuda Extra con sus costos de cobertura de los medicamentos de prescripción de Medicare, Medicare pagará toda o parte de la prima de su plan.
- Lea su acuerdo cuidadosamente; es importante que usted entienda sus derechos y responsabilidades como miembro de Mercy Care Advantage.
- Firme y feche su solicitud.
- Representantes Autorizados: Si usted tiene la autorización legal para firmar a nombre de la persona inscribiéndose, por favor provea su información de contacto en el área indicada. Se recomienda que usted incluya una copia de la documentación legal (ejem.: Carta Poder General Duradera; Custodia Legal; o Tutela) para que nosotros podamos registrar esta información en nuestros sistemas para las interacciones futuras que usted tendrá con nuestro plan a nombre de la persona inscrita.

Envíe de regreso su forma de Inscripción Llena en el sobre Pre-Impreso y con Porte Pagado que se provee. Si tiene usted preguntas o si necesita ayuda llenando esta forma, por favor llame al:

602-414-7630 ó al 1-866-571-5781 (TTY al 711)

Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Mercy Care Advantage es una organización HMO SNP bajo contrato con Medicare y un contrato con el Programa Medicaid de Arizona. La inscripción en Mercy Care Advantage depende de la renovación del contrato.