

Gold Coast Health Plan Total Care Advantage (HMO D-SNP)
ofrecido por Gold Coast Health Plan



Aviso Anual de Cambios para 2027



Introducción

Actualmente usted está inscrito como miembro de nuestro plan. El próximo año habrá algunos cambios en nuestros beneficios, cobertura, reglas y costos. Este Aviso Anual de Cambios le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información sobre ellos. Para obtener más información sobre costos, beneficios o reglas, por favor, consulte el Manual para Miembros, que se encuentra en nuestro sitio web, www.goldcoasthealthplan.org. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al número que aparece en la parte inferior de la página para obtener una copia por correo. Los términos clave y sus definiciones aparecen por orden alfabético en el último capítulo de su Manual para Miembros.

Recursos adicionales

Este documento está disponible de forma gratuita en español.

Puede obtener este Aviso Anual de Cambios sin costo en otros formatos, como tipo de letra grande, Braille o audio. Llame al **1-888-301-1228** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana, del 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. La llamada es gratuita.

Cómo hacer una petición:

- Si desea pedir que en el futuro las comunicaciones sean en un formato alternativo, puede hacer una “petición permanente”. De ese modo usted recibirá nuestras comunicaciones en el formato alternativo sin tener que hacer una solicitud cada vez.
- Para hacer una petición permanente o hacer cambios en una petición permanente, llame al número que aparece en la parte inferior de esta página y pida al representante que le ayude a hacer la petición o el cambio.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoasthealthplan.org.

Aviso de Disponibilidad de Servicios de Asistencia Lingüística y Ayudas y Servicios Auxiliares

English

ATTENTION: If you need help in your language, call **1-888-301-1228 (TTY: 711)**. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-888-301-1228 (TTY: 711)**. These services are free of charge.

العربية (Arabic)

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-888-301-1228 (TTY: 711)**. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير. اتصل بـ **1-888-301-1228 (TTY: 711)**. هذه الخدمات مجانية

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-888-301-1228 (TTY: 711)**: Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Չանգահարեք **1-888-301-1228 (TTY: 711)**: Այդ ծառայություններն անվճար են:



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228 (TTY: 711)**, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. Para más información, visite la página www.goldcoasthealthplan.org.

ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម
ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-888-301-1228 (TTY: 711)**។ ជំនួយ និង
សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធុស
សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ
ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-888-301-1228**
(TTY: 711) ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

繁體中文 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电
1-888-301-1228 (TTY: 711)。我们另 外还提供针对残疾人士的
帮助和服务，例如盲文和大字体阅读，提供您方便取用。请致
电 **1-888-301-1228 (TTY: 711)**。这些服务都是免费的。

فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با **1-888-301-1228**
(TTY: 711) تماس بگیرید. خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند
نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با
1-888-301-1228 (TTY: 711) تماس بگیرید این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228 (TTY: 711)**, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. Para más información, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-888-301-1228 (TTY: 711)** पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-888-301-1228 (TTY: 711)** पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-888-301-1228 (TTY: 711)**. Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-888-301-1228 (TTY: 711)**. Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は **1-888-301-1228 (TTY: 711)** へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。**1-888-301-1228 (TTY: 711)** へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-888-301-1228 (TTY: 711)** 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-888-301-1228 (TTY: 711)** 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228 (TTY: 711)**, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. Para más información, visite la página www.goldcoasthealthplan.org.

ພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບ
1-888-301-1228 (TTY: 711).

ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ
 ເຊນເອກະສານທາງເບື້ອງສອນມາແລະມາໂຕພາມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບ
1-888-301-1228 (TTY: 711).

ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex
 longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac
 daaih lorx taux **1-888-301-1228 (TTY: 711).** Liouh lorx jauv-
 louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic
 fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hlou
 mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc
 nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-888-301-1228 (TTY:
 711).** Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-
 henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-888-301-1228 (TTY: 711)**. ਅਪਾਹਜ਼ੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-888-301-1228 (TTY: 711)**. ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228 (TTY: 711)**, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-888-301-1228** (линия TTY: **711**). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-888-301-1228** (линия TTY: **711**). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish)

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-888-301-1228** (TTY: **711**). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-888-301-1228** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Filipino)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-888-301-1228** (TTY: **711**). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-888-301-1228** (TTY: **711**). Libre ang mga serbisyong ito.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-888-301-1228 (TTY: 711)** นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-888-301-1228 (TTY: 711)** ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-888-301-1228 (TTY: 711)**. Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-888-301-1228 (TTY: 711)**. Ці послуги безкоштовні.

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-888-301-1228 (TTY: 711)**. Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-888-301-1228 (TTY: 711)**. Các dịch vụ này đều miễn phí.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228 (TTY: 711)**, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.



Índice

Página

A. Descargos de responsabilidad	11
B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medi-Cal para el próximo año	12
B1. Información sobre Total Care Advantage	12
B2. Cosas importantes que debe hacer	12
C. Cambios en nuestros proveedores y farmacias de la red.....	14
D. Cambios en los beneficios para el próximo año	15
D1. Cambios en los beneficios de servicios médicos	15
D2. Cambios en la cobertura de medicamentos	15
E. Cambios administrativos	19
F. Cómo elegir un plan	20
F1. Permanecer en nuestro plan.....	20
F2. Cambiar de plan.....	20
G. Cómo obtener ayuda	25
G1. Nuestro plan	25
G2. Programa de Asesoramiento y Defensa de Seguros de Salud (HICAP)	25
G3. Programa del Ombudsman.....	26
G4. Medicare.....	26
G5. Departamento de Atención Médica Administrada de California.....	27



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.

A. Descargos de responsabilidad

Gold Coast Health Plan Total Care Advantage es un plan HMO D-SNP con un contrato con Medicare y Medi-Cal. La inscripción en Gold Coast Health Plan Total Care Advantage depende de la renovación del contrato.

Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Llame al **1-888-301-1228** (TTY: **711**) para obtener más información.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-888-301-1228** (TTY: **711**).

Gold Coast Health Plan Total Care Advantage (HMO D-SNP) ha sido aprobado por el Comité Nacional para el Aseguramiento de la Calidad (NCQA) para operar como Plan de Necesidades Especiales (SNP) hasta 2028, basándose en una revisión del Modelo de Atención de Gold Coast Health Plan Total Care Advantage.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoasthealthplan.org.

B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medi-Cal para el próximo año

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que seguirá satisfaciendo sus necesidades el próximo año. Si no satisface sus necesidades, es posible que pueda abandonar nuestro plan. Consulte la **Sección D** para obtener más información sobre los cambios en sus beneficios para el próximo año.

Si decide abandonar nuestro plan, su membresía terminará el último día del mes en que hizo su petición. Usted seguirá en los programas de Medicare y Medi-Cal siempre que siga siendo elegible.

Si abandona nuestro plan, puede obtener información sobre sus:

- opciones de Medicare en la tabla de la **Sección F2**.
- opciones y servicios de Medi-Cal en la **Sección F2**.

B1. Información sobre Total Care Advantage

- Total Care Advantage es un plan de salud que tiene contrato tanto con Medicare como con Medi-Cal para proporcionar a los miembros los beneficios de ambos programas.
- Cuando este Aviso Anual de Cambios dice “nosotros”, “nos”, “nuestro” o “nuestro plan”, se refiere al Plan Medicare Medi-Cal.

B2. Cosas importantes que debe hacer

- **Compruebe si hay cambios en nuestros beneficios que puedan afectarle.**
 - » ¿Hay cambios que afecten a los servicios que utiliza usted?
 - » Revise los cambios en los beneficios para asegurarse de que le servirán el próximo año.
 - » Consulte la **Sección D1** para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.

- **Compruebe si hay cambios en nuestra cobertura de medicamentos que puedan afectarle.**
 - » ¿Estarán cubiertos sus medicamentos? ¿Cambió el costo de mi(s) medicamento(s)? ¿Puede usted utilizar las mismas farmacias? ¿Habrá cambios como autorización previa, terapia escalonada o límites de cantidad?
 - » Revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos le servirá el próximo año.
 - » Consulte la **Sección D2** para obtener información sobre los cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
- **Compruebe si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
 - » ¿Están sus médicos, incluidos sus especialistas, en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Y los hospitales u otros proveedores que utiliza?
 - » Consulte la **Sección C** para obtener información sobre nuestro Directorio de Proveedores y Farmacias.
- **Piense en sus costos totales en el plan.**
 - » ¿Cómo se comparan los costos totales con otras opciones de cobertura?
- **Piense si está satisfecho con nuestro plan.**

Si decide permanecer en Total Care Advantage:

Si desea permanecer con nosotros el próximo año, es fácil: no tiene que hacer nada. Si no hace ningún cambio, permanecerá inscrito automáticamente en Total Care Advantage.

Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura satisfará mejor sus necesidades, es posible que pueda cambiar de plan (consulte la **Sección F2** para obtener más información). Si se inscribe en un nuevo plan o cambia a Medicare Original, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. Su Medi-Cal permanecerá con Gold Coast Health Plan, pero su Medicare estará con el plan que usted haya seleccionado.



If you have questions, please call Gold Coast Health Plan Total Care Advantage (HMO D-SNP) at **1-888-301-1228** (TTY: **711**), 8 a.m. - 8 p.m., seven days a week from Oct. 1 through March 31, and 8 a.m. - 8 p.m., Monday through Friday from April 1 through Sept. 30. The call is free. **For more information**, visit www.goldcoasthealthplan.org.

C. Cambios en nuestros proveedores y farmacias de la red

No hemos hecho ningún cambio en nuestra red de proveedores y farmacias para el próximo año.

Sin embargo, es importante que sepa que podemos hacer cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor abandona nuestro plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el **Capítulo 3** de su Manual para Miembros.

Por favor, consulte el Directorio de Proveedores y Farmacias de 2027 para averiguar si sus proveedores (proveedor de atención primaria, especialistas, hospitales, etc.) o su farmacia están en nuestra red. Puede encontrar un Directorio de Proveedores y Farmacias actualizado en nuestro sitio web, www.goldcoasthealthplan.org. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros a los números que aparecen en la parte inferior de la página para obtener información actualizada sobre los proveedores o pedirnos que le enviemos por correo un Directorio de Proveedores y Farmacias.

Es importante que sepa que también podemos hacer cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor abandona nuestro plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el **Capítulo 3** de su Manual para Miembros o llame al Departamento de Servicios para Miembros al número que aparece en la parte inferior de la página para obtener ayuda.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoasthealthplan.org.

D. Cambios en los beneficios y costos para el próximo año

D1. Cambios en los beneficios de servicios médicos

El próximo año cambiaremos nuestra cobertura de determinados servicios médicos. La siguiente tabla describe estos cambios.

	2026 (este año)	2027 (próximo año)
Acupuntura (no cubierta por Medicare)	Usted paga una cantidad de copago de \$0 por visita al consultorio, hasta 2 visitas al mes.	La acupuntura (no cubierta por Medicare) no está cubierta.
Tarjeta para Comestibles Saludables	La Tarjeta para Comestibles Saludables no está cubierta.	Usted paga una cantidad de copago de \$0 por un máximo de \$25 al mes para determinados comestibles en tiendas de comestibles contratadas.
Audífonos (no cubiertos por Medicare)	Usted paga una cantidad de copago de \$0 por audífonos Signia, TruHearing o Widex cada año.	Usted paga una cantidad de copago de \$0 por audífonos TruHearing Advanced o TruHearing Premium cada año.

D2. Cambios en la cobertura de medicamentos

Cambios en nuestra Lista de Medicamentos

Nuestra Lista de Medicamentos Cubiertos también se denomina Formulario o Lista de Medicamentos. Hay una copia de nuestra Lista de Medicamentos publicada en Internet en www.goldcoasthealthplan.org.

Puede obtener la Lista de Medicamentos completa llamando al Departamento de Servicios para Miembros al número que aparece en la parte inferior de la página o visitando www.goldcoasthealthplan.org.

Hicimos cambios en nuestra Lista de Medicamentos, que podrían incluir eliminar o añadir medicamentos, cambiar los medicamentos que cubrimos y cambiar las restricciones que se aplican a nuestra cobertura de ciertos medicamentos.

Revise la Lista de Medicamentos para **asegurarse de que sus medicamentos estarán cubiertos el próximo año** y para averiguar si hay alguna restricción.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoasthealthplan.org.

La mayoría de los cambios en la Lista de Medicamentos son nuevos al comienzo de cada año. Sin embargo, es posible que hagamos otros cambios permitidos por Medicare y/o el estado que le afecten durante el año calendario. Actualizamos nuestra Lista de Medicamentos en Internet al menos una vez al mes para proporcionar la lista de medicamentos más actualizada. Si hacemos un cambio que afecte a un medicamento que usted está tomando, le enviaremos un aviso sobre el cambio.

Si le afecta un cambio en la cobertura de medicamentos, le recomendamos que:

- Colabore con su médico (u otra persona que receta) para encontrar otro medicamento que cubramos.
 - » Puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros a los números que aparecen en la parte inferior de la página o comunicarse con su coordinador de atención para pedir una Lista de Medicamentos Cubiertos que traten la misma afección.
 - » Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pueda servirle a usted.
- Pídanos que cubramos un suministro temporal del medicamento.
 - » En algunas situaciones, cubrimos un suministro **temporal** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
 - » Este suministro temporal es para un máximo de 30 días. (Para obtener más información sobre cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo pedirlo, consulte el **Capítulo 5** de su Manual para Miembros.)
 - » Cuando obtenga un suministro temporal de un medicamento, hable con su médico sobre qué hacer cuando se termine. Puede cambiar a otro medicamento que cubra nuestro plan o pedirnos que hagamos una excepción para usted y cubramos su medicamento actual.

Si se aprueba una excepción al formulario, puede que no le exijamos que pida aprobación para volver a surtir el medicamento o para una nueva receta para el año siguiente siempre que siga siendo miembro de Total Care Advantage. Si decide permanecer con nosotros el próximo año, Total Care Advantage puede optar por continuar la cobertura en el nuevo año de beneficios. Si la aprobación de su excepción al formulario está por vencer y desea pedir una extensión, deberá volver a presentar una petición de excepción al formulario.

A partir de 2027, podemos eliminar medicamentos de marca o productos biológicos originales inmediatamente de nuestra Lista de Medicamentos si los sustituimos por nuevos medicamentos genéricos o determinadas versiones biosimilares del medicamento de marca o producto biológico original, en la misma categoría de parte del costo o en una inferior y con las mismas reglas o menos reglas. Además, al añadir una nueva versión, podemos decidir mantener el medicamento de marca o producto biológico original en nuestra Lista de Medicamentos, pero trasladarlo inmediatamente a una categoría de parte del costo diferente, añadir nuevas reglas o ambas cosas.

Por ejemplo, si usted toma un medicamento de marca o producto biológico que se sustituye por una versión genérica o biosimilar, es posible que no reciba un aviso del cambio con 30 días de antelación ni antes de que obtenga un suministro para un mes del medicamento de marca o producto biológico. Es posible que reciba información sobre el cambio específico después de que este ya se haya realizado.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoasthealthplan.org.

Es posible que algunos de estos tipos de medicamentos sean nuevos para usted. Para consultar las definiciones de los tipos de medicamentos, vaya al **Capítulo 12** de su Manual para Miembros. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) también proporciona información sobre medicamentos para los consumidores. Visite el sitio web de la FDA: www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al número que aparece en la parte inferior de la página o pedir más información a su proveedor de atención de salud, a la persona que receta o a su farmacéutico.

Cambios en los costos de los medicamentos

Hemos trasladado algunos de los medicamentos de la Lista de Medicamentos a una categoría de medicamentos inferior o superior. Para averiguar si sus medicamentos están en una categoría diferente, búsquelos en la Lista de Medicamentos.

La siguiente tabla muestra sus costos de medicamentos en cada una de nuestras cinco categorías de medicamentos:

	2026 (este año)	2027 (próximo año)
Medicamentos de la Categoría uno Medicamentos genéricos preferidos Costo de un suministro para un mes de un medicamento de la Categoría uno surtido en una farmacia de la red	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 o \$1.60 o \$4.90 o \$5.10 o \$12.65.	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0.
Medicamentos de la Categoría dos Medicamentos genéricos Costo de un suministro para un mes de un medicamento de la Categoría dos surtido en una farmacia de la red	La Categoría dos no está cubierta.	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.

	2026 (este año)	2027 (próximo año)
Medicamentos de la Categoría tres Medicamentos de marca preferidos Costo de un suministro para un mes de un medicamento de la Categoría tres surtido en una farmacia de la red	La Categoría tres no está cubierta.	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 .
Medicamentos de la Categoría cuatro Medicamentos no preferidos Costo de un suministro para un mes de un medicamento de la Categoría cuatro surtido en una farmacia de la red	La Categoría cuatro no está cubierta.	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 .
Medicamentos de la Categoría cinco Medicamentos de especialidad Costo de un suministro para un mes de un medicamento de la Categoría cinco surtido en una farmacia de la red	La Categoría cinco no está cubierta.	Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 .



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoasthealthplan.org.

E. Cambios administrativos

	2026 (este año)	2027 (próximo año)
Dirección de la oficina corporativa de Gold Coast Health Plan	711 E. Daily Dr. #106 Camarillo, CA 93010	4880 Santa Rosa Rd. Camarillo, CA 93012
Categorías de medicamentos de la Parte D	Usted recibe sus medicamentos de la Parte D en una categoría.	Usted recibe sus medicamentos de la Parte D en cinco categorías.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoasthealthplan.org.

F. Cómo elegir un plan

F1. Permanecer en nuestro plan

Esperamos que siga siendo miembro de nuestro plan. No tiene que hacer nada para permanecer en nuestro plan. A menos que se inscriba en un plan de Medicare diferente o cambie a Medicare Original, usted seguirá inscrito automáticamente como miembro de nuestro plan para 2027.

F2. Cambiar de plan

La mayoría de las personas con Medicare pueden poner fin a su membresía durante ciertos momentos del año.

Además, puede poner fin a su membresía en nuestro plan durante los siguientes periodos:

- El **Periodo Abierto de Inscripción**, que dura del 15 de octubre al 7 de diciembre. Si elige un nuevo plan durante este periodo, su membresía en nuestro plan termina el 31 de diciembre y su membresía en el nuevo plan comienza el 1 de enero.
- El **Periodo Abierto de Inscripción en Medicare Advantage (MA)**, que dura del 1 de enero al 31 de marzo. Si elige un nuevo plan durante este periodo, su membresía en el nuevo plan comienza el primer día del mes siguiente.
- Debido a que tiene Medi-Cal, usted tiene algunas opciones para poner fin a su membresía en nuestro plan, incluso en cualquier mes del año.

Puede haber otras situaciones en las que usted sea elegible para hacer un cambio en su inscripción. Por ejemplo, cuando:

- se mudó fuera de nuestra área de servicio,
- cambió su elegibilidad para Medi-Cal o Ayuda Extra, o
- se mudó recientemente a una institución o actualmente recibe atención en una institución (como un centro de enfermería especializada o un hospital de cuidados a largo plazo). Si se mudó recientemente fuera de una institución, puede cambiar de plan o cambiar a Medicare Original durante los dos meses completos posteriores al mes en que se mudó.

Sus servicios de Medicare

Usted tiene tres opciones para obtener sus servicios de Medicare enumerados a continuación en cualquier mes del año. Tiene una opción adicional, mencionada más abajo, durante ciertos momentos del año, incluyendo el **Periodo Abierto de Inscripción** y el **Periodo Abierto de Inscripción en Medicare Advantage** u otras situaciones descritas en la **Sección F2**. Al elegir una de estas opciones, usted finaliza automáticamente su membresía en nuestro plan.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228 (TTY: 711)**, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoasthealthplan.org.

1. Puede cambiar a:

Un Plan Medi-Medi es un tipo de plan de Medicare Advantage. Es para personas que tienen tanto Medicare como Medi-Cal y combina los beneficios de Medicare y Medi-Cal en un solo plan. Los Planes Medi-Medi coordinan todos los beneficios y servicios de los dos programas, incluyendo todos los servicios cubiertos de Medicare y Medi-Cal o un plan de un Programa de Cuidado Integral para Ancianos (PACE), si usted califica.

Nota: El término “Plan Medi-Medi” es el nombre de los planes integrados de necesidades especiales para personas doblemente elegibles (D-SNP) en California.

Esto es lo que debe hacer:

Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Para consultas sobre el Programa de Cuidado Integral para Ancianos (PACE), llame al 1-855-921-PACE (7223).

Si necesita ayuda o más información:

- Llame al Programa de Asesoramiento y Defensa de Seguros de Salud (HICAP) de California al 1-800-434-0222, de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. Para obtener más información o encontrar una oficina local de HICAP en su área, por favor, visite [www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/](http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/).

0

Inscríbase en un nuevo Plan Medi-Medi.

Usted será desafiliado automáticamente de nuestro plan cuando comience la cobertura de su nuevo plan. Su plan de Medi-Cal cambiará para coincidir con su Plan Medi-Medi.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.

2. Puede cambiar a: Medicare Original con un plan por separado de medicamentos de Medicare	Esto es lo que debe hacer: Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Si necesita ayuda o más información: • Llame al Programa de Asesoramiento y Defensa de Seguros de Salud (HICAP) de California al 1-800-434-0222, de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. Para obtener más información o encontrar una oficina local de HICAP en su área, por favor, visite www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/. 0 Inscríbase en un nuevo plan de medicamentos con receta de Medicare. Usted será desafiliado automáticamente de nuestro plan cuando comience su cobertura de Medicare Original. Su plan de Medi-Cal no cambiará a menos que usted solicite un cambio.
--	---



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.

3. Puede cambiar a:**Medicare Original sin un plan por separado de medicamentos de Medicare si tiene un motivo válido para la desafiliación**

NOTA: Si cambia a Medicare Original y no se inscribe en un plan de medicamentos de Medicare por separado, puede que Medicare lo inscriba en un plan de medicamentos, a menos que usted le diga a Medicare que no quiere inscribirse.

Usted solo debe abandonar la cobertura de medicamentos si tiene cobertura de medicamentos de otra fuente, como un empleador o sindicato. Si tiene alguna pregunta sobre si necesita cobertura de medicamentos, llame al Programa de Asesoramiento y Defensa de Seguros de Salud (HICAP) de California al 1-800-434-0222, de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. Para obtener más información o encontrar una oficina local de HICAP en su área, por favor, visite [www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/](http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/).

Esto es lo que debe hacer:

Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Si necesita ayuda o más información:

- Llame al Programa de Asesoramiento y Defensa de Seguros de Salud (HICAP) de California al 1-800-434-0222, de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. Para obtener más información o encontrar una oficina local de HICAP en su área, por favor, visite [www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/](http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/).

Usted será desafiliado automáticamente de nuestro plan cuando comience su cobertura de Medicare Original.

Su plan de Medi-Cal no cambiará a menos que usted solicite un cambio.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.

4. Puede cambiar a: Cualquier plan de salud de Medicare durante ciertos momentos del año, incluyendo el Periodo Abierto de Inscripción y el Periodo Abierto de Inscripción en Medicare Advantage u otras situaciones descritas en la Sección F2.	Esto es lo que debe hacer: Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Si necesita ayuda o más información: Llame al Programa de Asesoramiento y Defensa de Seguros de Salud (HICAP) de California al 1-800-434-0222, de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. Para obtener más información o encontrar una oficina local de HICAP en su área, por favor, visite www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/. 0 Inscríbase en un nuevo plan de Medicare. Usted será desafiado automáticamente de nuestro plan de Medicare cuando comience la cobertura de su nuevo plan. Su plan de Medi-Cal puede cambiar.
---	---

Sus servicios de Medi-Cal

Si tiene preguntas sobre cómo elegir un plan de Medi-Cal u obtener sus servicios de Medi-Cal después de abandonar nuestro plan, comuníquese con Health Care Options al 1-800-430-4263, de lunes a viernes de 8 a.m. a 6 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-430-7077. Pregunte cómo afecta el hecho de inscribirse en otro plan o volver a Medicare Original a la forma en que usted obtiene su cobertura de Medi-Cal.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.

G. Cómo obtener ayuda

G1. Nuestro plan

Estamos aquí para ayudarle si tiene alguna pregunta. Llame al Departamento de Servicios para Miembros a los números que aparecen en la parte inferior de la página durante los días y horarios de atención indicados. Estas llamadas son gratuitas.

Lea su Manual para Miembros

Su Manual para Miembros es una descripción legal y detallada de los beneficios de nuestro plan. Contiene detalles sobre los beneficios para 2027. Explica sus derechos y las reglas que debe seguir para obtener los servicios y medicamentos que cubrimos.

El Manual para Miembros de 2027 estará disponible a más tardar el 15 de octubre. Puede encontrar una copia actualizada del Manual para Miembros en nuestro sitio web, www.goldcoasthealthplan.org. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros a los números que aparecen en la parte inferior de la página para pedirnos que le enviemos por correo un Manual para Miembros de 2027.

Nuestro sitio web

Puede visitar nuestro sitio web, www.goldcoasthealthplan.org. Como recordatorio, nuestro sitio web contiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (Directorio de Proveedores y Farmacias) y nuestra Lista de Medicamentos (Lista de Medicamentos Cubiertos).

G2. Programa de Asesoramiento y Defensa de Seguros de Salud (HICAP)

También puede llamar al Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP, por sus siglas en inglés). En California, el SHIP se denomina Programa de Asesoramiento y Defensa de Seguros de Salud (HICAP). Los consejeros de HICAP pueden ayudarle a entender sus opciones de planes y responder preguntas sobre el cambio de plan. HICAP no está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. HICAP cuenta con consejeros capacitados en todos los condados y sus servicios son gratuitos. El número de teléfono de HICAP es 1-800-434-0222. Para obtener más información o encontrar una oficina local de HICAP en su área, por favor, visite [www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/](http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/).



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228 (TTY: 711)**, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoasthealthplan.org.

G3. Programa del Ombudsman

El Programa del Ombudsman de Medi-Cal de Medicare puede ayudarle si tiene un problema con nuestro plan. Los servicios del Ombudsman son gratuitos y están disponibles en todos los idiomas. El Programa del Ombudsman de Medi-Cal de Medicare:

- puede responder preguntas si usted tiene un problema o una queja y puede ayudarle a entender qué debe hacer.
- se asegura de que tenga información relacionada con sus derechos y protecciones y sobre cómo puede resolver sus inquietudes.
- no está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. El número de teléfono del Programa del Ombudsman de Medi-Cal de Medicare es 1-855-501-3077.

G4. Medicare

Para obtener información directamente de Medicare:

- llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- chatee en vivo en www.Medicare.gov/talk-to-someone
- escriba a Medicare a PO Box 1270, Lawrence, KS 66044.

Sitio web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (www.medicare.gov). Si decide desafiliarse de nuestro plan e inscribirse en otro plan de Medicare, el sitio web de Medicare contiene información sobre costos, cobertura y calificaciones de calidad para ayudarle a comparar planes.

Puede encontrar información sobre los planes de Medicare disponibles en su área utilizando el Buscador de Planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para obtener información sobre los planes, visite www.medicare.gov y haga clic en “Find plans.”)

Medicare y Usted 2027

Puede leer el manual Medicare y Usted 2027. Cada año, en otoño, este folleto se envía por correo a las personas con Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Este manual también está disponible en español, chino y vietnamita.

Si no tiene una copia de este folleto, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.

G5. Departamento de Atención Médica Administrada de California

El Departamento de Atención Médica Administrada de California es responsable de regular los planes de servicios de atención de salud. Si tiene una queja contra su plan de salud, primero debe llamar por teléfono a su plan de salud al **1-888-301-1228** (TTY: **711**) y utilizar el proceso de quejas de su plan de salud antes de comunicarse con el departamento. El uso de este procedimiento de quejas no le impide ejercer cualesquiera derechos o recursos legales que pueda tener a su disposición. Si necesita ayuda con una queja relacionada con una emergencia, una queja que su plan de salud no haya resuelto satisfactoriamente o una queja que lleve sin resolverse más de 30 días, puede llamar al departamento para obtener ayuda. También puede ser elegible para una Revisión Médica Independiente (IMR, por sus siglas en inglés). Si es elegible para una IMR, el proceso de IMR proporcionará una revisión imparcial de las decisiones médicas tomadas por un plan de salud relacionadas con la necesidad médica de un servicio o tratamiento propuesto, las decisiones de cobertura de tratamientos de naturaleza experimental o de investigación y las disputas sobre pagos por servicios médicos de emergencia o urgentes. El departamento también tiene un número de teléfono gratuito (**1-888-466-2219**) y una línea TDD (**1-877-688-9891**) para personas con discapacidad auditiva o del habla. El sitio web del departamento, www.dmhc.ca.gov, contiene formularios de quejas, formularios de solicitud de IMR e instrucciones en Internet.

Consulte el **Capítulo 9, Sección F4** de su Manual para Miembros para obtener más información.

Declaración de divulgación de la PRA

De acuerdo con la Ley de Reducción del Papeleo de 1995, ninguna persona está obligada a responder a una recopilación de información a menos que esta muestre un número de control de OMB válido. El número de control de OMB válido para esta recopilación de información es 0938-1444. Si tiene comentarios o sugerencias para mejorar este formulario, escriba a:

CMS
7500 Security Boulevard
Attn: PRA Reports Clearance Officer
Mail Stop C4-26-05
Baltimore, Maryland 21244-1850



Si tiene alguna pregunta, por favor, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana del 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. La llamada es gratuita. **Para más información**, visite la página www.goldcoastthehealthplan.org.



Para más información, llame a Total Care Advantage al **1-888-301-1228**. Si usa un TTY, llame al **711**.

www.goldcoasthealthplan.org