

**Fe de Errata para la
Evidencia de Cubierta (EOC)
AHM_Platino Plus (HMO SNP)
2011**

31 de diciembre de 2010

Estimado Afiliado:

Esta carta es para informarle de unas correcciones a la Evidencia de Cubierta (EOC, por sus siglas en inglés) de 2011 de AHM_Platino Plus (HMO SNP). Las correcciones al EOC de 2011 de AHM_Platino Plus (HMO SNP) se encuentran en la tabla a continuación. Usted no tiene que hacer nada, sin embargo, si tiene preguntas después de recibir esta notificación puede comunicarse con AHM_Platino Plus (HMO SNP) libre de costo al 1-888-620-1919; los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-620-2520 de lunes a domingo de 8:00 AM a 8:00 PM.

El propósito de esta Fe de Errata es corregir la información provista en la Evidencia de Cubierta que recibió por correo recientemente. También estamos clarificando y añadiendo información de los beneficios relacionados con la cubierta del Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

Esta notificación es una enmienda al Evidencia de Cubierta de AHM_Platino Plus (HMO SNP) y reemplaza las secciones correspondientes que incluimos en la tabla a continuación. Mantenga esta información actualizada con la información que recibió con el EOC de AHM_Platino (HMO SNP) para su referencia en el futuro.

Cambios en sus beneficios en la Evidencia de Cubierta

Lugar donde se encuentra el cambio en Evidencia de Cubierta de 2011	Beneficio Original / Información de Costo Compartido	Beneficio / Información de Costo Compartido Corregida
EOC, Página número 39, Sección 2.1, Tabla de Beneficios Médicos – Hospitalización	Descrito incorrectamente como: Cubierta comienza en el primer día en cubierta No-Medicare, sin limitaciones. Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$3.00	Cubierta comienza en el primer día en cubierta No-Medicare, sin limitaciones. Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$0.00
EOC, Página número 40, Sección 2.1, Tabla de Beneficios Médicos – Cuidado de Salud Mental al Paciente Hospitalizado	Descrito incorrectamente como: Cubierta comienza en el primer día en cubierta No-Medicare, sin limitaciones. Código de Cubierta 010: \$0.00	Cubierta comienza en el primer día en cubierta No-Medicare, sin limitaciones. Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$0.00

Lugar donde se encuentra el cambio en Evidencia de Cubierta de 2011	Beneficio Original / Información de Costo Compartido	Beneficio / Información de Costo Compartido Corregida
	Código de Cubierta 011: \$3.00	
EOC, Página número 43, Sección 2.1, Tabla de Beneficios Médicos – Servicios Médicos, incluyendo Visitas a Oficinas Médicas	Descrito incorrectamente como: Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$1.00	Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$0.00
EOC, Página número 44, Sección 2.1, Tabla de Beneficios Médicos – Cuidado Ambulatorio de Salud Mental	Descrito incorrectamente como: Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$1.00	Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$0.00
EOC, Página número 45, Sección 2.1, Tabla de Beneficios Médicos – Servicios Ambulatorios para el Abuso de Sustancias	Descrito incorrectamente como: Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$1.00	Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$0.00
EOC, Página número 45, Sección 2.1, Tabla de Beneficios Médicos – Cirugía Ambulatoria (incluye servicios provistos en un centro de cirugía ambulatoria)	Descrito incorrectamente como: Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$1.00	Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$0.00
EOC, Página número 54, Sección 2.1, Tabla de Beneficios Médicos – Examen Físico Inicial Preventivo (Examen Físico de “Bienvenida a Medicare”)	Descrito incorrectamente como: Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$1.00	Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$0.00

Lugar donde se encuentra el cambio en Evidencia de Cubierta de 2011	Beneficio Original / Información de Costo Compartido	Beneficio / Información de Costo Compartido Corregida
EOC, Página número 56, Sección 2.1, Tabla de Beneficios Médicos – Servicios Dentales	<p>Descrito incorrectamente como: \$5 de copago por hasta 2 exámenes orales al año</p> <p>Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$1.00</p>	<p>\$0 de copago por hasta 2 exámenes orales al año</p> <p>Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$0.00</p>
EOC, Página número 58, Sección 2.1, Tabla de Beneficios Médicos – Servicios de Maternidad	<p>Descrito incorrectamente como: Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$1.00</p>	<p>Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$0.00</p>
EOC, Página número 59, Sección 2.1, Tabla de Beneficios Médicos – Cubierta Especial	<p>Descrito incorrectamente como: Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$1.00</p>	<p>Beneficio de Medicaid: Código de Cubierta 010: \$0.00 Código de Cubierta 011: \$0.00</p>

American Health Medicare es una Organización Medicare Advantage con un contrato con Medicare y con la Administración de Seguros de Salud (ASES).

Esta información puede estar disponible en otros formatos incluyendo en inglés y letra agrandada. Comuníquese libre de costo con Servicios al Cliente al 1-888-620-1919 de lunes a domingo de 8:00 AM a 8:00 PM. Usuarios de TTY deben llamar al 1-866-620-2520.

H5774_9000_11_01_S1
H5774, PBP #19
Aprobado por CMS 12/28/2010