



Gracias por elegir una cobertura Medicare de Blue Cross and Blue Shield of Texas. Si necesita ayuda para encontrar un prestador de servicios médicos o farmacia de la red, llame al número de Servicio al Cliente de su cobertura:



Blue Cross Medicare AdvantageSM

1-877-774-8592, TTY/TDD 7-1-1

Blue Cross Medicare Advantage Dual Care (HMO SNP)SM

1-877-688-1813, TTY/TDD 7-1-1

Blue Cross MedicareRx (PDP)SM

1-888-285-2249, TTY/TDD 7-1-1



También puede consultar en línea los directorios de prestadores de servicios médicos de su cobertura con función de búsqueda:

Directorio de prestadores de servicios médicos de

Blue Cross Medicare Advantage:

www.getbluetx.com/mapd/providers

Directorio de prestadores de servicios médicos de

Blue Cross Medicare Advantage Dual CareSM:

www.getbluetx.com/dsnp/providers

Directorio de farmacias de Blue Cross Medicare Advantage:

www.getbluetx.com/mapd/pharmacies

Directorio de farmacias de Blue Cross MedicareRxSM:

www.getbluetx.com/pdp/pharmacies

Si desea que se le envíe un Directorio de prestadores de servicios médicos y/o de farmacias, llame a Servicio al Cliente o complete y envíe esta solicitud de directorio por correo electrónico a MedicareDirectory@bcbstx.com.

Siga estas instrucciones para solicitar un Directorio de prestadores de servicios médicos y/o de farmacias por correo electrónico:

Paso 1: Complete la sección 'Información de contacto' y seleccione el tipo de directorio que desea recibir a continuación. **Ambas secciones deben estar completas para que podamos completar su solicitud.**

Paso 2: Guarde esta solicitud de directorio en su computadora.

Paso 3: Complete y adjunte la solicitud a un correo electrónico con el asunto "**Solicitud de directorio: Texas (TX) - Tipo de directorio**".

(Por ejemplo: Solicitud de directorio: TX - Directorio de prestadores de servicios médicos).

Paso 4: Envíe el correo electrónico a MedicareDirectory@bcbstx.com.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre	Apellido		
Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal

SELECCIONE EL NOMBRE DE SU COBERTURA Y EL DIRECTORIO QUE DESEA

Nombre del empleador/grupo a través del que se ofrece su seguro (si corresponde) _____

Cobertura Medicare Advantage (marque una opción)

Blue Cross Medicare Advantage (HMO)SM

Blue Cross Medicare Advantage (PPO)SM

Blue Cross Medicare Advantage Dual Care

Directorio (seleccione todos los que necesite)

Directorio de farmacias

Directorio de prestadores de servicios médicos

Cobertura de medicamentos con receta de Medicare

Blue Cross MedicareRx

Directorio (de farmacias SOLAMENTE)

Directorio de farmacias

Ciudad/Región

Austin

Dallas

El Paso

Houston

Rio Grande Valley

San Antonio

Dé vuelta a la página

Blue Cross Medicare Advantage (MAPD)

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-877-774-8592, TTY: 7-1-1.

We are open between 8:00 a.m. and 8:00 p.m., local time, 7 days a week. If you are calling from April 1 through September 30, alternate technologies (for example, voicemail) will be used on the weekends and holidays.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-877-774-8592, TTY: 7-1-1.

Nuestro horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana. Si llama del 1.º de abril al 30 de septiembre, durante los fines de semana y días feriados, se usarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz).

Blue Cross Medicare Advantage Dual Care (HMO SNP)

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-877-688-1813, TTY: 7-1-1.

We are open between 8:00 a.m. and 8:00 p.m., local time, 7 days a week. If you are calling from April 1 through September 30, alternate technologies (for example, voicemail) will be used on the weekends and holidays.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-877-688-1813, TTY: 7-1-1.

Nuestro horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana. Si llama del 1.º de abril al 30 de septiembre, durante los fines de semana y días feriados, se usarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz).

Blue Cross MedicareRx (PDP)

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-888-285-2249, TTY: 7-1-1.

We are open between 8:00 a.m. and 8:00 p.m., local time, 7 days a week. If you are calling from April 1 through September 30, alternate technologies (for example, voicemail) will be used on the weekends and holidays.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-888-285-2249, TTY: 7-1-1.

Nuestro horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana. Si llama del 1.º de abril al 30 de septiembre, durante los fines de semana y días feriados, se usarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz).

Aviso sobre la Parte D de Medicare:

Blue Cross and Blue Shield of Texas, que se refiere a HCSC Insurance Services Company (HISC), licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association, ofrece la cobertura de medicamentos con receta. Patrocinadora de la Parte D aprobada por Medicare. La posibilidad de solicitar cobertura de la póliza de HISC depende de la renovación del contrato.

Aviso sobre la cobertura Medicare Advantage:

Blue Cross and Blue Shield of Texas, que se refiere a HCSC Insurance Services Company (HISC) (cobertura PPO) y también a GHS Insurance Company (GHS) (cobertura HMO y HMO Special Needs Plans), ofrece la cobertura. HISC y GHS son licenciatarias independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. HISC es una organización de Medicare Advantage que tiene un contrato con Medicare. GHS es una organización Medicare Advantage con un contrato con Medicare y un contrato con el programa Medicaid en Texas. La posibilidad de solicitar cobertura médica de las pólizas de HISC y GHS depende de la renovación del contrato.