



Temas a considerar para los asegurados que solicitaron cobertura

Este documento destaca los próximos pasos clave y la información importante para los asegurados después de haber solicitado cobertura y antes de que comiencen a recibir los beneficios y servicios médicos.

Qué esperar

| | |
|------------------------|---|
| DE 1 A 2 DÍAS | Su solicitud se procesará dentro del lapso de 1 a 2 días hábiles después de haber realizado el primer pago mensual de la prima. |
| DE 7 A 10 DÍAS | Recibirá en su correo una carta de bienvenida. |
| DE 15 A 20 DÍAS | Después de 2 a 3 semanas de que se haya procesado su solicitud, recibirá su tarjeta de asegurado de BCBSNM y el certificado de beneficios y servicios médicos. |

Después de solicitar cobertura

Antes de que comience a recibir beneficios y servicios médicos de su cobertura, hay algunas cosas simples que debe hacer.

- 1. Lleve un seguimiento del estado de su solicitud:** Nuestra herramienta de seguimiento de solicitudes le permite seguir el estado de su solicitud de principio a fin. Necesitará un número de rastreo para poder darle un seguimiento al estado de su solicitud. Este número se encuentra en el correo electrónico que recibió donde le explican el estado de su solicitud.
- 2. Visite [AfterYouApplyNM.com](https://www.AfterYouApplyNM.com) y haga su primer pago:** Tendrá que efectuar el pago de la primera prima, antes de que la cobertura pueda brindarle servicios médicos.

Una vez que su solicitud y el pago se hayan procesado

Aproveche su cobertura médica al máximo incluso antes de que comience a recibir beneficios y servicios médicos.

Con su número de asegurado y número de grupo de su tarjeta de asegurado, puede hacer lo siguiente:

- 1. Verifique los datos de su prestador de atención médica primaria (PCP, en inglés):** El nombre y la información de contacto de su PCP pueden encontrarse en su tarjeta de asegurado. Puede cambiar de PCP en cualquier momento iniciando sesión en su cuenta en línea. Seleccione **Buscar atención médica** (Find Care) para encontrar prestadores de servicios médicos de la red en su área.
- 2. Descargue la aplicación móvil BCBSNM:** Nuestra aplicación es una manera rápida y fácil de acceder a información del asegurado, recursos, pagos, entre otros. Para descargar la aplicación, envíe **BCBSNMAPP** en un mensaje de texto* al **33633** o visite nuestro sitio web espanol.bcbsnm.com/appdownload.
- 3. Inscríbase en el programa de pagos automáticos Auto Bill Pay:** Nunca falle con algún pago. El pago de la prima se realizará el último día hábil del mes anterior al siguiente mes de cobertura. Si el último día hábil (entre lunes y viernes) del mes, es un día feriado u otro día no bancario, los fondos se retirarán al siguiente día hábil.
- 4. Inscríbase en Blue Access for MembersSM:** Administre su cuenta en línea BAMSM. En BAM puede encontrar opciones de atención médica de la red, acceder a sus reclamaciones, consultar su cobertura para medicamentos con receta, entre otros.

PROHIBIDA SU DISTRIBUCIÓN A BENEFICIARIOS, ASEGURADOS O FUTUROS ASEGURADOS

Preguntas frecuentes

P: ¿Qué pasos se toman al momento en que se procesa mi solicitud?

R: Envíe su solicitud mediante nuestro sitio web o a través del Mercado de seguros médicos® y realice su primer pago. Procesaremos y confirmaremos su cobertura.

P: ¿Necesito elegir un prestador de atención médica primaria?

R: Tendrá que seleccionar un prestador de atención médica primaria. Si no selecciona uno cuando solicite la cobertura, elegiremos uno por usted. Una vez que reciba su tarjeta de asegurado, puede cambiar el PCP en cualquier momento. Tenga en cuenta que esto puede demorar la creación de su tarjeta de asegurado. Visite nuestro sitio web o use nuestra aplicación.

| | |
|--|-------------------|
| BlueCross BlueShield of New Mexico | |
| Member Name SAMPLE CARD | |
| Member ID ABC123456789 | |
| Group No. | 123456 |
| Effective Date | MM/DD/YYYY |
| PCP: LUCINA TREVINO MD (555) 555-5555 | |
| BIN | 123456 |
| Rx PCN | STDR |
| RX Generic Co-Ins | 30%/30% |
| Rx Brand Co-Ins | 30%/30%/30% |
| Emergency Copay | \$400 |
| Office Visit Copay | \$30 |
| Specialist Copay | \$50 |

Puede encontrar a su PCP en su tarjeta de asegurado.

P: ¿Cómo confirmo qué medicamentos están incluidos en mi cobertura?

R: Sus beneficios y servicios médicos incluyen los medicamentos con receta. Para saber cuáles de sus medicamentos están incluidos en la cobertura, puede visitar nuestro sitio web **MyBlueRxNM.com** para ver nuestra lista de medicamentos con receta. Asegúrese de saber el nombre exacto de su medicamento para verificar si está incluido en la lista de medicamentos preferenciales. Por lo general, usted paga menos por los medicamentos genéricos y más por los medicamentos de marca. Para ayudarle a ahorrar, los médicos deben referirse a la lista de medicamentos con receta cuando recetan algún medicamento.

P: ¿Soy elegible para solicitar cobertura durante el Período especial de inscripción?

R: Si pasa por un suceso que lo hace elegible, puede ser que cumpla con los requisitos para solicitar cobertura durante el Período especial de inscripción. Debe solicitar la cobertura no más de 60 días después de que haya ocurrido el suceso que lo hace elegible (para ciertos sucesos, puede solicitar cobertura hasta 60 días antes). Cuando presente la solicitud, deberá **proporcionar evidencia** de dicho suceso.

P: ¿Cuándo comienza el Período de inscripción abierta para 2025?

R: El Período de inscripción abierta para Nuevo México comienza el 1.º de noviembre de 2024 y concluye el 15 de enero de 2025. Este es el primer día en que las personas pueden inscribirse, hacer cambios o renovar sus coberturas. El último día para inscribirse o hacer cambios a sus coberturas que comienzan en enero de 2025, es el 15 de diciembre de 2024, y el último día para inscribirse o cambiar las coberturas que comienzan en febrero de 2025, es el 15 de enero de 2025.



Recursos útiles

Sitio web: <https://espanol.bcbsnm.com/individual-family-health-insurance/find-out-whats-next-after-applying?>

Guía para asegurados: <https://www.bcbsnm.com/content/dam/bcbs/retail/pdf/nm/member-guide.pdf>

Provider Finder: <https://espanol.bcbsnm.com/find-care/providers-in-your-network/find-a-doctor-or-hospital>

Lista de medicamentos con receta: [MyBlueRxNM.com](https://www.bcbsnm.com/MyBlueRxNM.com)

Cuadro de documentos válidos para el Período especial de inscripción: <https://espanol.bcbsnm.com/shop-plans/individual-and-family/special-enrollment.html#events>

PROHIBIDA SU DISTRIBUCIÓN A BENEFICIARIOS, ASEGURADOS O FUTUROS ASEGURADOS