

2024 Covered Durable Medical Equipment Preferred Manufacturers/2024 Equipo Médico Duradero Fabricante Preferidos

Durable Medical Equipment or DME is defined as certain medical equipment that is ordered by your doctor for medical reasons. Doctors HealthCare Plans covers any DME that is covered by Original Medicare. Some examples include walkers, wheelchairs, crutches, oxygen equipment and nebulizers ordered by a provider for use in the home. The list below tells you which manufacturers of DME are covered under our benefit plans. For additional information please refer to your 2024 Evidence of Coverage (EOC) Chapter 4, Medical Benefits Chart (What is Covered and What You Pay).

Equipo Médico Duradero (DME, por sus siglas en inglés) se define como cierto equipo médico ordenado por su médico por razones médicas. Doctors HealthCare Plans cubre cualquier equipo médico duradero que está cubierto por Medicare Original. Ejemplos incluyen andadores, sillas de ruedas, muletas o nebulizadores para su uso en el hogar. La lista abajo te dice los fabricantes de DME que están cubiertos por nuestros planes de beneficios. Para obtener información adicional, consulte su libro “Evidencia de Cobertura del 2024” (EOC, por sus siglas en inglés), Capítulo 4, Tabla de Beneficios Médicos (lo que está cubierto y lo que corresponde pagar).

Description/Descripción	Manufacturer/Fabricante
Bipap – CPAP Equipment and Supplies <i>Equipo y suministros de BiPap y CPAP</i>	3B Medical, Philips Respironics & Resmed (Due to Respironics Voluntary Recall and limited manufacturer inventory, available brand and model will be delivered to patient. Physicians are encouraged not to include model/brand on medical orders)
Catheter and Urological Supplies <i>Suministros de Catéteres y Urológica</i>	Coloplast
Commodes <i>Inodores portátiles (Commodes)</i>	Medline & Drive Medical
Continuous Passive Motion Units and Supplies <i>Unidades y suministros de movimiento pasivo continuo</i>	Kinetec USA
Enteral Nutrition and Feeding Tubes <i>La nutrición enteral y tubos de alimentación</i>	Abbott, Mckesson & Avanos
Hospital Beds, Mattresses and Supplies <i>Camas de hospital, colchones, y suministros</i>	Medline & Drive Medical
Lymphedema Pumps and Supplies	Huntlieh Medical

<i>Bombas y suministros para linfedema</i>	
Mobility Devices (Canes, Crutches, Walkers, Wheelchairs and Power Operated Vehicles) <i>Dispositivos para ayudar con la movilidad (bastones, muletas, silla de ruedas, y vehiculos motorizados)</i>	Medline & Drive Medical
Oxygen and Oxygen Supplies <i>Oxígeno y suministros de oxígeno</i>	3B Medical, Rhythm Healthcare, Philips Respironics & Drive Medical
Patient Lifts <i>Elevadores de pacientes</i>	Medline & Drive Medical
Suction Machines and Supplies <i>Máquinas de succión y suministros</i>	Medline, Drive Medical, Global Health Care
Tracheostomy and Laryngectomy Supplies <i>Suministros de Traqueotomía y Laringectomía</i>	Medtronic, Avanos, Mckesson & Medline
Traction and Bone Growth Stimulators <i>Tracción y estimuladores del crecimiento óseo</i>	Orthofix
Tens Units and Supplies <i>Unidades de estimulación eléctrica nerviosa transcutánea (tens units) y suministros</i>	Medline & Drive Medical

H4140_DMELIST2024_C

Doctors HealthCare Plans, Inc. is an HMO with a Medicare contract. Enrollment in Doctors HealthCare Plans, Inc. depends on contract renewal. Doctors HealthCare Plans, Inc. es un plan HMO con un contrato de Medicare. La afiliación en Doctors HealthCare Plans, Inc. depende de la renovación del contrato.

Discrimination is against the law

Doctors HealthCare Plans, Inc. complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Doctors HealthCare Plans, Inc. does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Doctors HealthCare Plans, Inc.:

•Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:

- Qualified sign language interpreters
- Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)

•Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:

- Qualified interpreters
- Information written in other languages

If you need these services, contact the number on the back of your ID Card.

If you believe that Doctors HealthCare Plans has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with:

Doctors HealthCare Plans, Inc.
Attention: Member Services Department
2020 Ponce de Leon Blvd., Suite PH 1
Coral Gables, FL 33134
Telephone: 786-460-3427 or 833-342-7463, TTY: 711
Fax: 786-578-0283
7 days a week; 8 a.m. to 8 p.m.

You can file a grievance in person by mail or fax. If you need help filing a grievance, our Member Services Representatives are available to help you at the number listed above.

You can also file a civil rights complaint electronically through the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

La discriminación es contra la ley

Doctors HealthCare Plans, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Doctors HealthCare Plans, Inc. no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Doctors HealthCare Plans, Inc.:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:

- Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
- Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).

- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:

- Intérpretes capacitados.
- Información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese, al número que se encuentra en la parte posterior de su tarjeta de identificación de afiliado o comuníquese con Servicios para Afiliados usando la información a continuación.

Si considera que Doctors HealthCare no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja con:

Doctors HealthCare Plans, Inc.

Attention: Member Services Department

2020 Ponce de Leon Blvd., Suite PH 1

Coral Gables, FL 33134

Telefono: 786-460-3427 o 833-342-7463, TTY: 711 Fax: 786-578-0283

7 días de la semana de 8 a.m. a 8 p.m.

Puede presentar la queja en persona, por teléfono o fax. Si necesita ayuda para hacerlo, nuestros representantes de Servicio para Afiliados están a su disposición usando la información de contacto detallada anteriormente está a su disposición para brindársela.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través de Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Interpreter Service

English: ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 786-460-3427 o 833-342-7463 (TTY: 711).

繁體中文Chinese: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 Call 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

Français (French): ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711)

Deutsch (German): ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

ગુજરાતી (Gujarati): સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

Kreyòl Ayisyen (French Creole): ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pouou. Rele 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

Italiano (Italian): ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

한국어 (Korean): 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711). 번으로 전화해 주십시오.

Polski (Polish): UWAGAM: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

Português (Portuguese): ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

ภาษาไทย (Thai): เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

Tiếng Việt (Vietnamese): CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

Tagalog (Tagalog – Filipino): PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

Diné Bizaad (Navajo): ANOMPA PA PISAH: [Chahta] makilla ish anompoli hokma, kvna hosh Nahollo Anompa ya pipilla hosh chi tosholahinla. Atoko, hattak yvmm̄ im anompoli chi bvnnakmvt, holhtina pa payah: 786-460-3427 or 833-342-7463 (TTY: 711).

العربية (Arabic)

تنبيه: إذا لم تكن تتحدث الإنجليزية، نوفر خدمات المساعدة اللغوية مجاناً من أجلك. اتصل بالرقم 786-460-3427 أو 833-342-7463 (هاتف نصي: 711)