



2019 Covered Durable Medical Equipment Items and Brands

Artículos y Marcas de Equipo Médico Duradero Cubiertos para el 2019

Durable Medical Equipment (DME) is certain medical equipment ordered by your doctor for medical reasons. Generally, CarePlus covers any DME that is covered by Original Medicare. The list below tells you which brands and manufacturers of DME are covered under our benefit plans. We have rules around which brands/manufacturers we will cover. These rules are explained in your plan's "Evidence of Coverage" book (look under "Durable medical equipment and related supplies" in the Chapter 4 Benefit Chart). Brands or manufacturers of DME not listed below may not be covered. Please talk to your doctor about choosing a brand that is appropriate for your medical needs.

El Equipo Médico Duradero (DME, por sus siglas en inglés) es cierto equipo clínico indicado por su médico por razones médicas. Por lo general, CarePlus cubre cualquier equipo médico duradero que está cubierto por Medicare Original. La lista a continuación le indica las marcas y fabricantes de equipo médico duradero que están cubiertos bajo nuestros planes de beneficios. Tenemos reglas sobre las marcas/fabricantes que cubriremos. Estas reglas están explicadas en el libro "Evidencia de Cobertura" de su plan (busque bajo "Equipo médico duradero y suministros relacionados" en la Tabla de Beneficios en el Capítulo 4). Es posible que las marcas o fabricantes de equipo médico duradero que no aparecen en la lista a continuación no estén cubiertos. Por favor hable con su médico sobre la elección de una marca que sea apropiada para sus necesidades de salud.

Description/Descripción	Manufacturer/Fabricante
BiPap-CPAP-Tracheostomy Equipment and Supplies Equipo y suministros de BiPap, CPAP y traqueotomía	Drive Medical ³ Fisher & Paykel Healthcare ¹ Independence Medical ¹ Kimberly Clark ² Lauder Enterprises, Inc. ¹ Medline Industries, Inc. ³ Medtronics ² MSD ² Resmed ¹ Respironics, Inc. ³ Salter Labs ¹
Catheter Supplies and Drainage Kits Suministros para catéteres y dispositivos de drenaje	Coloplast ² Drive Medical ³ Medline ¹
Commodes Inodoros portátiles (Commodes)	Drive Medical ³ Medline Industries, Inc. ¹ PMI ¹

Description/Descripción	Manufacturer/Fabricante
Feeding Tubes and Nutritional Supplies <i>Tubos de alimentación y suministros nutricionales</i>	Abbott Nutrition- Ross ² Amsino ² Drive Medical ² Kimberly Clark ² Kimberly Clark Brand (Mic-Keys Model) ¹ MSD ²
Hospital Beds - Mattresses and Supplies - Patient Lifts <i>Camas de hospital - Colchones y suministros - Elevadores de pacientes</i>	Drive Medical ³ Medline ¹ PMI ¹
Laryngectomy Supplies <i>Suministros de laringectomía</i>	Medline ² Medtronic ² MSD ² Independence Medical ¹
Lymphedema Pumps and Supplies <i>Bombas y suministros para linfedema</i>	ArjoHuntleigh Heathcare, LLC ² Devon Medical - CircuFlow ¹ Huntlieh Medical ²
Mobility Assistive Devices Canes - Crutches - Walkers - Wheelchairs - Wheelchair Accessories - Power Operated Vehicles <i>Dispositivos para ayudar con la movilidad</i> <i>Bastones - Muletas - Caminadores -</i> <i>Sillas de ruedas - Accesorios para sillas de ruedas -</i> <i>Vehículos motorizados</i>	Drive Medical ³ Medline ¹ Merits ¹ PMI ¹ Pride ¹ Tuffcare ¹
Orthopedic Supplies Continuous Passive Motion Units and Supplies - Traction - Bone Growth Stimulators <i>Suministros ortopédicos</i> <i>Unidades y suministros de movimiento pasivo</i> <i>continuo - Tracción - Estimuladores del crecimiento</i> <i>óseo</i>	Drive Medical ² CMF SpinaLogic ¹ CMF OL1000 ¹ Kinetec Brand (Spectra Model) ¹ Kinetec USA ² Orthofix ² Patterson Medical ²
Respiratory/Oxygen Equipment and Supplies <i>Equipo de oxígeno/respiratorio y suministros</i>	Airgas ³ Caire ¹ Colonial ¹ Drive Medical ³ Fisher & Paykel ¹ Independence Medical ¹ Medline ¹ O2 sales ¹ Precision Medical ¹ Resmed ¹ Respironics Inc ³ Salter Labs ¹ Sunset HealthCare Solutions ¹

Description/Descripción	Manufacturer/Fabricante
Respiratory/Oxygen Equipment and Supplies (continued) Equipo de oxígeno/respiratorio y suministros (continuación)	Portable oxygen concentrators Concentradores de oxígeno portátiles: Airsep Freestyle 3 ¹ Respironics SimplyGo ³ Sequal Eclipse ¹
Sitz Bath Supplies Suministros para baño terapéutico	Drive Medical ³
Suction Machine Supplies Suministros para máquinas de succión	Drive Medical ³ Global Health Care ² Independence Medical ¹ Medline Industries, Inc. ¹
Tens Units and Supplies Unidades de estimulación eléctrica nerviosa transcutánea (tens units) y suministros	Drive Medical ³ PMI ¹

¹ Available through One Homecare only

Disponible solamente a través de One Homecare

² Available through Integrated Home Care Services only

Disponible solamente a través de Integrated Home Care Services

³ Available through One Homecare and Integrated Home Care Services

Disponible a través de One Homecare e Integrated Home Care Services



CarePlus is an HMO plan with a Medicare contract. Enrollment in CarePlus depends on contract renewal. This information is not a complete description of benefits. Contact the plan for more information. Limitations, copayments, and restrictions may apply. Benefits, premiums, and/or member cost-share may change on January 1 of each year.

CarePlus es un plan HMO con un contrato de Medicare. La afiliación en CarePlus depende de la renovación del contrato. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Comuníquese con el plan para obtener más información. Se pueden aplicar limitaciones, copagos y restricciones. Los beneficios, las primas y/o el costo compartido del afiliado pueden cambiar a partir del 1 de enero de cada año.

Discrimination is against the law

CarePlus Health Plans, Inc. ("CarePlus") complies with applicable Federal Civil Rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, sexual orientation, gender identity, or religion. CarePlus does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, sex, sexual orientation, gender identity, or religion.

CarePlus provides:

- Free assistance and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Video remote interpretation
 - Written information in other formats
- Free language services to people whose primary language is not English when those services are necessary to provide meaningful access, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, call the number on the back of your Member ID Card or contact Member Services using the information below.

If you believe that CarePlus has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, sexual orientation, gender identity, or religion, you can file a grievance with:

CarePlus Health Plans, Inc. Attention: Member Services Department. 11430 NW 20th Street, Suite 300. Miami, FL 33172.

Telephone: 1-800-794-5907 (TTY users should call 711) 8 a.m. to 8 p.m., 7 days a week. From February 15th to September 30th, we are open Monday-Friday from 8 a.m. to 8 p.m. **Fax: 1-800-956-4288.**

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

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the 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

CarePlus Health Plans, Inc. ("CarePlus") cumple con las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual, identidad de género, o religión. CarePlus no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual, identidad de género, o religión. CarePlus proporciona:

- Asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes capacitados de lenguaje de señas
 - Interpretación remota por video
 - Información escrita en otros formatos
- Servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, cuando dichos servicios son necesarios para proporcionar un acceso significativo, como los siguientes:
 - Intérpretes capacitados
 - Información escrita en otros idiomas

Si necesita recibir estos servicios, llame 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 CarePlus no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual, identidad de género, o religión, puede presentar una queja con:

CarePlus Health Plans, Inc. Atención: Departamento de Servicios para Afiliados. 11430 NW 20th Street, Suite 300. Miami, FL 33172. **Teléfono: 1-800-794-5907** (los usuarios de **TTY** deben llamar al **711**) 8 a.m. a 8 p.m., los 7 días de la semana. A partir del 15 de febrero hasta el 30 de septiembre, el horario de atención es de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. **Fax: 1-800-956-4288.**

Puede presentar la queja en persona, por correo postal, teléfono o fax. Si necesita ayuda para hacer la queja, nuestros representantes de Servicio para Afiliados están a su disposición usando la información de contacto detallada anteriormente. También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights) de manera electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles (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 quejas en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Interpreter Services

English: ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-794-5907 (TTY: 711).

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-794-5907 (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 1-800-794-5907 (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 1-800-794-5907 (TTY: 711).

한국어 (Korean): 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-794-5907 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Tagalog (Tagalog – Filipino): PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-794-5907 (TTY: 711).

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-794-5907 (телетайп: 711).

Kreyòl Ayisyen (French Creole): ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-794-5907 (TTY: 711).

Français (French): ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-800-794-5907 (ATS : 711).

Polski (Polish): UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-800-794-5907 (TTY: 711).

Português (Portuguese): ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-800-794-5907 (TTY: 711).

Italiano (Italian): ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-800-794-5907 (TTY: 711).

Deutsch (German): ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-800-794-5907 (TTY: 711).

ગુજરાતી (Gujarati): સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિઃશુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-800-794-5907 (TTY: 711).

ภาษาไทย (Thai): 注意: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-800-794-5907 (TTY: 711).

Diné Bizaad (Navajo): Díí baa akó nínízin: Díí saad bee yáníłti'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', t'áá jiik'eh, éí ná hóló, kojí' hódíłnih 1-800-794-5907 (TTY: 711).

العربية (Arabic):

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-794-5907 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).