## INFORMACION IMPORTANTE:

#### Calificación 2026 de Medicare con Estrellas





## Excellus Health Plan, Inc - H3351

En el 2026, Excellus Health Plan, Inc - H3351 recibió las siguientes calificaciones de Medicare con estrellas:

Calificación general por estrellas: ★★★☆
Calificación de los Servicios de Salud: ★★★☆
Calificación de los Servicios de Medicamentos: ★★★☆

Cada año, Medicare evalúa los planes basándose en un Sistema de Calificación por 5 estrellas.

### Por qué la Calificación por Estrellas es importante

Medicare califica los planes en base a sus servicios de salud y medicamentos.

Esto le permite comparar fácilmente los planes en base a su calidad y desempeño.

La Calificación por Estrellas se basa en factores que incluyen:

- Opiniones y comentarios de miembros sobre el cuidado y el servicio que proporciona el plan
- El número de miembros que cancelaron o continuaron con el plan
- La cantidad de quejas que recibió Medicare sobre el plan
- Información proporcionada por médicos y hospitales que trabajan con el plan

Más estrellas significan un mejor plan – por ejemplo, los miembros pueden obtener un mejor cuidado y un mejor y más rápido servicio al cliente. El número de estrellas indica qué tan bien funciona el plan.

★★★★★ EXCELENTE

SUPERIOR AL

★★★☆☆ PROMEDIO

DEBAJO DEL

★☆☆☆☆ DEFICIENTE

# Obtenga más información sobre la Calificación por Estrellas en línea

Compare la Calificación por Estrellas de este y otros planes en línea en es.medicare.gov/plan-compare.

#### ¿Preguntas sobre este plan?

Comuníquese con Excellus Health Plan, Inc 7 días a la semana de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. hora del Este a 877-883-9577 (número gratuito) o al 711 (TTY) del 1 de octubre al 31 de marzo. Nuestro horario de atención de 1 de abril al 30 septiembre es lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. hora del Este. Miembros actuales favor de llamar 877-883-9577 (número gratuito) o al 711 (TTY).

H3351\_11368\_M

Our Health Plan complies with federal civil rights laws. We do not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, sexual orientation, gender identity, or sex (consistent with the scope of sex discrimination as described at 45CFR section 92.10(a)(2)). The Health Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, sexual orientation, gender identity, or sex.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene disponible servicios gratuitos de asistencia lingüística. También hay disponible de manera gratuita ayudas y servicios auxiliares adecuados para proporcionar información en formatos accesibles. Para acceder a estos servicios, llámenos al 1-877-883-9577 (TTY: 1-800-662-1220).

انتباه: إذا كنت تتحدث العربية فإن خدمات مساعدة اللغة المجانية مُتاحة لك. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات المساعدة المناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يسهل الوصول إليها مجاناً . للوصول إلى هذه الخدمات، يُرجى الاتصال بنا على الرقم9577-883-877-1 الهاتف النصي :1220-662-800-1

Rev. 9/19/24