

# Beneficios Importantes

## AARP® Medicare Advantage Focus (HMO)

Esta es una breve descripción de los beneficios del plan para el año 2020. Para obtener más información, consulte el Resumen de Beneficios o su Evidencia de Cobertura. Es posible que se apliquen restricciones, limitaciones y exclusiones.

### Costos del plan

Prima mensual del plan	\$0
------------------------	-----

### Beneficios médicos

	Su costo
Máximo anual de gastos de su bolsillo (La cantidad máxima que usted podría pagar en un año por el cuidado médico que tiene cobertura del plan)	\$3,400
Visita al consultorio médico	Proveedor de cuidado primario: \$0 de copago Especialista: \$25 de copago (se necesita una referencia)
Servicios preventivos	\$0 de copago
Cuidado hospitalario para pacientes hospitalizados	\$125 de copago por día, por los días 1 a 5 \$0 de copago por día, por un número de días ilimitado, en adelante
Centro de enfermería especializada (SNF)	\$0 de copago por día, por los días 1 a 20 \$160 de copago por día, por los días 21 a 42 \$0 de copago por día, por los días 43 a 100
Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios, incluso cirugía	\$0 - \$125 de copago Se aplicará un costo compartido por los servicios adicionales cubiertos por el plan.
Suministros para controlar la diabetes	\$0 de copago
Cuidado de la salud a domicilio	\$0 de copago
Servicios de radiodiagnóstico (por ejemplo, imágenes por resonancia magnética [MRI], tomografías computarizadas [CT])	\$0 a \$125 de copago
Pruebas y procedimientos de diagnóstico (no radiológicos)	\$0 de copago
Servicios de laboratorio	\$0 de copago
Radiografías para pacientes ambulatorios	\$0 de copago
Ambulancia	\$210 de copago por transporte terrestre \$210 de copago por transporte aéreo
Cuidado de emergencia	\$90 de copago (a nivel mundial)

## Beneficios médicos

	Su costo
Servicios requeridos de urgencia	\$30 de copago (\$90 de copago por la cobertura mundial)

## Servicios y beneficios que sobrepasan los de Medicare Original

	Su costo
Examen médico de rutina	\$0 de copago; 1 por año
Servicios para la vista - exámenes de la vista de rutina	\$0 de copago; 1 cada año
Servicios para la vista - artículos para la vista	\$0 de copago cada 2 años; hasta \$250 para lentes/marcos y lentes de contacto
Servicios dentales - preventivos	\$0 de copago por exámenes, limpiezas, radiografías y fluoruro
Servicios dentales - integrales	\$0 de copago por los servicios dentales integrales
Servicios dentales - límite de los beneficios	\$1,000 de límite en todos los servicios dentales que tienen cobertura
Audición - examen de rutina	\$0 de copago; 1 por año
Aparatos auditivos	\$375 - \$2,075 de copago por cada aparato auditivo proporcionado a través de UnitedHealthcare Hearing, hasta 2 aparatos auditivos cada 2 años.
Programa de acondicionamiento físico a través de Renew Active™	Membresía estándar en los centros de acondicionamiento físico participantes que ofrecen clases de acondicionamiento físico en grupo, dependiendo de la disponibilidad. Por ejemplo: programas de ejercicios de agudeza mental por Internet, actividades de acondicionamiento físico y una orientación al respecto, en persona, sin costo alguno para usted. Para obtener todos los detalles acerca del programa, visite <a href="http://www.UHCRenewActive.com">www.UHCRenewActive.com</a> y haga clic en el enlace "Términos y Condiciones" que aparece al pie de página.
Transporte	\$0 de copago; 34 viajes por año, en una sola dirección, desde o hacia sitios aprobados

## Servicios y beneficios que sobrepasan los de Medicare Original

	Su costo
Sistema Personal de Respuesta ante Emergencias	Con el sistema personal de respuesta ante emergencias (PERS), basta oprimir un botón para obtener ayuda. Puede tener la tranquilidad de saber que, ante cualquier situación de emergencia, con el dispositivo de monitoreo PERS en casa, puede obtener ayuda rápidamente, las 24 horas del día, sin ningún costo adicional. El dispositivo es un botón liviano que lo puede llevar en la muñeca o como un colgante; además, según sea el modelo, puede detectar caídas automáticamente. Para aprovechar este beneficio, usted debe tener una línea de teléfono fija o un teléfono celular.
Catálogo de productos para la salud y el bienestar	\$50 de crédito por trimestre para usar en productos para la salud aprobados. Haga su pedido por Internet en Walmart.com, por teléfono o por correo.
Visitas virtuales médicas	Consulte a proveedores de telesalud que sean parte de la red, mediante su computadora, teléfono celular o tableta. Las visitas virtuales están a su disposición en el sitio <a href="http://www.amwell.com">www.amwell.com</a> . De otra manera, si usted es un paciente actual de Wellmed, comuníquese con su proveedor para acceder a las visitas virtuales.

## Medicamentos con receta

	Su costo	
Deducible anual para medicamentos con receta	\$0 por los medicamentos del Nivel 1, Nivel 2 y Nivel 3; \$355 por los medicamentos del Nivel 4 y Nivel 5	
Etapa de cobertura inicial	<b>Costo compartido en farmacia minorista estándar (suministro de 30 días)</b>	<b>Pedido por correo de farmacia preferida (suministro de 100 días)</b>
Nivel 1: Medicamentos genéricos preferidos	\$3 de copago	\$0 de copago
Nivel 2: Medicamentos genéricos	\$14 de copago	\$0 de copago
Nivel 3: Medicamentos de marca preferidos	\$47 de copago	\$131 de copago
Nivel 4: Medicamentos no preferidos	\$100 de copago	\$290 de copago
Nivel 5: Medicamentos de especialidad	26% de coseguro	26% de coseguro
Etapa sin cobertura	Durante la etapa sin cobertura, para los medicamentos de cualquier nivel, una vez que el costo total de sus medicamentos alcance \$4,020, usted paga, como máximo, 25% de coseguro por los medicamentos genéricos o 25% de coseguro por los medicamentos de marca	

## Medicamentos con receta

	Su costo
Etapa de cobertura de gastos médicos mayores	Una vez que el total de los gastos de su bolsillo alcance \$6,350, usted paga la cantidad que sea mayor de las siguientes: \$3.60 de copago por los medicamentos genéricos (incluso los medicamentos de marca que se consideran genéricos), \$8.95 de copago por todos los demás medicamentos, o 5% de coseguro

**AARP** | Medicare Advantage  
from UnitedHealthcare

Los planes están asegurados a través de UnitedHealthcare Insurance Company o una de sus compañías afiliadas, una organización de Medicare Advantage que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en el plan depende de la renovación de contrato del plan con Medicare. La información de beneficios proporcionada no es una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan. Usted debe seguir pagando la prima de la Parte B de Medicare, si no la paga Medicaid u otro tercero.