

# Beneficios Importantes

## AARP® Medicare Advantage Focus Essential (HMO-POS)

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

	Dentro de la red	Fuera de la red
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)	\$3,900 dentro de la red	Un número ilimitado fuera de la red
Visita al consultorio médico	Proveedor de cuidado primario: \$0 de copago	Proveedor de cuidado primario: Sin cobertura
	Especialista: \$20 de copago (se necesita una referencia)	Especialista: Sin cobertura
Servicios preventivos	\$0 de copago	Vacunas antigripales: \$0 de copago Todos los demás servicios: Sin cobertura
Cuidado hospitalario para pacientes hospitalizados	\$100 de copago por día, por los días 1 a 5 \$0 de copago por día, por un número de días ilimitado, en adelante	Sin cobertura
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 45 \$0 de copago por día, por los días 46 a 100	Sin cobertura
Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios, incluso cirugía	\$0 - \$90 de copago Se aplicará un costo compartido por los servicios adicionales cubiertos por el plan.	Sin cobertura
Suministros para controlar la diabetes	\$0 de copago	Sin cobertura
Cuidado de la salud a domicilio	\$0 de copago	Sin cobertura

## Beneficios médicos

	Dentro de la red	Fuera de la red
Servicios de radiodiagnóstico (por ejemplo, imágenes por resonancia magnética [MRI], tomografías computarizadas [CT])	\$0 a \$125 de copago	Sin cobertura
Pruebas y procedimientos de diagnóstico (no radiológicos)	\$0 de copago	Sin cobertura
Servicios de laboratorio	\$0 de copago	Sin cobertura
Radiografías para pacientes ambulatorios	\$0 de copago	Sin cobertura
Ambulancia	\$275 de copago por transporte terrestre \$275 de copago por transporte aéreo	\$275 de copago por transporte terrestre \$275 de copago por transporte aéreo
Cuidado de emergencia	\$90 de copago (a nivel mundial)	
Servicios requeridos de urgencia	\$20 - \$40 de copago (\$90 de copago por la cobertura mundial)	

## Servicios y beneficios que sobrepasan los de Medicare Original

	Dentro de la red	Fuera de la red
Examen médico de rutina	\$0 de copago; 1 por año	Sin cobertura
Servicios para la vista - exámenes de la vista de rutina	\$0 de copago; 1 cada año	Sin cobertura
Servicios para la vista - artículos para la vista	\$0 de copago cada 2 años; hasta \$250 para lentes/marcos y lentes de contacto	Sin cobertura
Servicios dentales - preventivos	\$0 de copago por exámenes, limpiezas, radiografías y fluoruro*	\$0 de copago por exámenes, limpiezas, radiografías y fluoruro*
Audición - examen de rutina	\$0 de copago; 1 por año	Sin cobertura
Aparatos auditivos	\$375 - \$2,075 de copago por cada aparato auditivo proporcionado a través de UnitedHealthcare Hearing, hasta 2 aparatos auditivos cada 2 años.	Sin cobertura

## Servicios y beneficios que sobrepasan los de Medicare Original

	Dentro de la red	Fuera de la red
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; 26 viajes por año, en una sola dirección, desde o hacia sitios aprobados	Sin cobertura
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.	
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.	Sin cobertura

\*Estos beneficios se consideran de manera combinada: dentro y fuera de la red

**Tiene a su disposición cláusulas adicionales opcionales. Para obtener información, consulte el Resumen de Beneficios o la Evidencia de Cobertura.**

**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.