

Beneficios Importantes

UnitedHealthcare Dual Complete® Choice (Regional PPO D-SNP)

Esta es una breve descripción de los beneficios del plan para el año 2020. Las cantidades indicadas son dentro de la red y son las que corresponden a quienes es posible que el estado cubra los costos compartidos de las Partes A y B de Medicare. Es posible que el costo compartido varíe según sean los requisitos de Medicaid que usted cumple. 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

Si tiene todos los beneficios de Medicaid o si es un Beneficiario Calificado de Medicare (Qualified Medicare Beneficiary, QMB), usted paga \$0 por los servicios que tienen cobertura de Medicare. Es posible que tenga pequeños copagos por sus medicamentos con receta de la Parte D. Si se modifica la categoría por la que cumple los requisitos de Medicaid o del programa Ayuda Adicional, es posible que su prima y sus costos compartidos cambien.

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)	\$0 dentro de la red	\$0 de manera combinada, dentro y fuera de la red
Visita al consultorio médico	Proveedor de cuidado primario: \$0 de copago	Proveedor de cuidado primario: \$0 de copago
	Especialista: \$0 de copago (no se necesita una referencia)	Especialista: \$0 de copago (no se necesita una referencia)
Servicios preventivos	\$0 de copago	\$0 de copago
Cuidado hospitalario para pacientes hospitalizados	\$0 de copago por cada estadía por un número de días ilimitado	\$0 de copago por cada estadía por un número de días ilimitado
Centro de enfermería especializada (SNF)	\$0 de copago por día, por los días 1 a 100	\$0 de copago por día, por los días 1 a 100
Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios, incluso cirugía	\$0 de copago	\$0 de copago
Suministros para controlar la diabetes	\$0 de copago por las marcas que tienen cobertura	\$0 de copago
Cuidado de la salud a domicilio	\$0 de copago	\$0 de copago

Beneficios médicos

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

Es posible que la cobertura de beneficios médicos de Medicaid, fuera de la red, varíe según sea la categoría por la que cumple los requisitos para Medicaid. Para obtener más información, consulte su Evidencia de Cobertura.

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 *	\$0 de copago; 1 por año *
Servicios para la vista - exámenes de la vista de rutina	\$0 de copago; 1 cada año *	\$0 de copago; 1 cada año *
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 *	\$0 de copago; 1 por año *
Aparatos auditivos	Crédito de \$2,000 para hasta 2 aparatos auditivos cada 2 años. *	Los aparatos auditivos están disponibles en todo el país a través de pedidos por correo a UnitedHealthcare Hearing. *
Programa de acondicionamiento físico a través de Renew Active™	La membresía estándar le ofrece acceso a centros de acondicionamiento físico participantes, incluye una orientación de acondicionamiento físico en persona, acceso a clases de acondicionamiento físico en grupo y ejercicios de agudeza mental por Internet, dependiendo de la disponibilidad. De otra manera, puede inscribirse en un programa autodirigido de acondicionamiento físico, si un sitio de la red no es conveniente, y todo sin costo alguno para usted.	

Servicios y beneficios que sobrepasan los de Medicare Original

	Dentro de la red	Fuera de la red
Transporte	\$0 de copago; 12 viajes por año, en una sola dirección, desde o hacia sitios aprobados*	75% de coseguro*
Cuidado de los pies - de rutina	\$0 de copago; 6 visitas por año*	\$0 de copago; 6 visitas por año*
Beneficio de productos para la salud	\$250 de crédito por trimestre para usar en productos para la salud aprobados	
NurseLine	Hable con una enfermera titulada (RN) las 24 horas del día, los 7 días de la semana	
Visitas virtuales médicas	Consulte a proveedores de telesalud que sean parte de la red, mediante su computadora, teléfono celular o tableta. Puede encontrar los médicos que participan en el programa a través de Internet, en el sitio amwell.com	Sin cobertura

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

Medicamentos con receta

Si no cumple los requisitos para el Subsidio para Personas de Bajos Ingresos (Low-Income Subsidy, LIS), usted paga la parte del costo de la Parte D de Medicare que se indica en la Evidencia de Cobertura. Si cumple los requisitos para el Subsidio para Personas de Bajos Ingresos (Low-Income Subsidy, LIS), usted paga:

Deducible anual para medicamentos con receta	\$0 o \$89, según sea el nivel que recibe del programa Ayuda Adicional
--	--

Suministro de 30 días en una farmacia minorista de la red

Genéricos (incluso los medicamentos de marca que se consideran genéricos)	\$0, \$1.30, \$3.60 de copago, o 15% de coseguro
Todos los demás medicamentos	\$0, \$3.90, \$8.95 de copago, o 15% de coseguro



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 y un contrato con el Programa Estatal de Medicaid. La inscripción en el plan depende de la renovación de contrato del plan con Medicare. Este plan está disponible para las personas que reciben Asistencia Médica tanto del estado como de Medicare. Para obtener más información sobre los requisitos de participación, comuníquese con el plan. Es posible que las primas, los copagos, los coseguros y los deducibles varíen según el nivel del programa Ayuda Adicional que recibe. Para conocer más detalles, comuníquese con el plan. 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.