

Senior Care Plus

Llame al **775-982-3158** o visite **SeniorCarePlus.com**

para inscribirse en el plan COMPREHENSIVE o plan ENCOMPASS hoy mismo.

Plan Comprehensive-021	Beneficios HMO	Encompass-022
N/C \$0	REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD PRIMA MENSUAL DEL PLAN	Diabetes, ICC, EPOC \$0
\$1,900 por año Sin cobertura \$10/\$40 por visita (\$0 Teladoc)	Gasto máximo de bolsillo Beneficios fuera de la red Atención médica de urgencia/Teladoc	\$1,250 por año Sin cobertura \$0 por CareMore Anytime/\$20 por visita (\$5 por Teladoc)
\$120 por visita \$0 por visita/\$0 por visita	Atención en la sala de emergencias Visitas al consultorio del médico de cabecera/especialistas	\$120 por visita \$0 por visita al médico de cabecera/\$0 por CareMore \$5 dentro de la red
\$0 por día	Atención hospitalaria para pacientes hospitalizados	\$0 por día (3 días) \$50 por día (días 4 al 7) \$0 (días 8 al 91) máx. de 180 días
\$0 por visita	Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios	\$0 por visita
\$0 días 1 al 20/\$125 días 21 al 40 \$180 terrestre/\$295 aéreo \$0 / \$50 / \$200 por visita \$0 por visita Copago de \$0	Enfermería especializada Servicios de ambulancia Radiografía/Diagnóstico Servicios de laboratorio de rutina Terapia física	\$0 días 1 al 20/\$125 días 21 al 40 \$150 terrestre/aéreo \$0 / \$40 / \$100 por visita \$0 por visita Copago de \$0
\$0 por visita	Servicios preventivos	\$0 por visita
20 % por artículo/suministro \$0 hasta \$500, 20 % si supera los \$500	Suministros para la diabetes/Equipo médico duradero	\$0 por suministros para la diabetes/calzado \$0 hasta \$500, 20 % si supera los \$500
\$2/\$8/\$0 (Niveles 1, 2, 6)	Cobertura de medicamentos con receta durante la etapa de lapso Deducible de medicamentos con receta	\$0/\$5/\$0 (Niveles 1, 2, 6)
Sin deducible	Medicamentos genéricos preferidos (1) Medicamentos genéricos no preferidos (2) Medicamentos de marca preferidos (3) Medicamentos de marca no preferidos (4) Medicamentos especializados (5) Medicamentos seleccionados (6)	Sin deducible Preferido: \$0/No preferido: \$8 (de 30 días) Preferido: \$5/No preferido: \$15 (de 30 días) Preferido: \$37/No preferido: \$47 Ahorros Senior: \$35 (de 30 días) Preferido: \$85/No preferido: \$95 (de 30 días) Coseguro del 33 % Preferido: \$0/No preferido: \$8 (de 30 días)
Preferido: \$2/No preferido: \$8 (de 30 días) Preferido: \$8/No preferido: \$16 (de 30 días) Preferido: \$41/No preferido: \$47 (de 30 días) Preferido: \$94/No preferido: \$100 (de 30 días) Coseguro del 33 % Preferido: \$0/No preferido: \$6 (de 30 días)	Suministro de 90 días de medicamentos en farmacias minoristas/Suministro de 90 días de medicamentos a través de servicio por correo	2.5 veces, suministro de 30 días/2 veces, suministro de 30 días
\$0 por visita	Servicios quiroprácticos	\$0 por visita
\$0 por examen (anual)/2 audífonos TruHearing Advanced o audífonos Premium por año; \$299/\$599 \$0 por examen, \$150 de asignación	Examen de audición/Cobertura para audífonos	\$0 por examen (anual)/2 audífonos TruHearing Advanced o audífonos Premium por año; \$299/\$599 \$0 por examen, \$150 de asignación
Beneficios integrales incluidos Incluido	Cuidado de la vista (cobertura de rutina) Cobertura dental Beneficio de acondicionamiento físico	Beneficios integrales incluidos Incluido
\$50 por trimestre	Beneficio para productos de venta libre	\$50 por trimestre

PARA ESTOS PLANES, LOS BENEFICIARIOS DEBEN RESIDIR EN EL **CONDADO DE CLARK**.

SENIOR CARE PLUS SE ENORGULLECE DE OFRECER EL **Plan Comprehensive**

con atención primaria proporcionada por 

Elija el plan Comprehensive y reciba miles de dólares en beneficios adicionales por una prima de \$0. Además, obtenga acceso a los centros de atención médica CareMore que cuentan con una amplia variedad de servicios de atención médica y un equipo de atención listo para trabajar junto con su médico personal para que se sienta lo mejor posible.

Senior Care Plus tiene el agrado de asociarse con CareMore Health para proporcionar la cobertura del plan Comprehensive a los residentes del condado de Clark.

Inscribirse tiene muchos beneficios y **AQUÍ ENCONTRARÁ SOLO ALGUNOS DE ELLOS:**



Acceso preferencial a los proveedores y servicios de CareMore Health

Copago de \$0 por visitas al consultorio del médico de cabecera y especialistas



Sin prima mensual ni deducible

Gasto máximo de bolsillo de solo \$1,900 por año



\$2,000 de beneficios de servicios dentales integrales



Beneficio de acondicionamiento físico personalizado



\$50 de beneficio trimestral para artículos de venta libre (OTC)



SENIOR CARE PLUS SE ENORGULLECE DE OFRECER EL **Plan Encompass**

para los residentes del condado de Clark que tienen afecciones de salud crónicas.

Si tiene EPOC, diabetes o insuficiencia cardíaca congestiva (ICC), seleccione el plan Encompass para obtener los beneficios especializados que apoyan su afección crónica.

Tenemos el agrado de asociarnos con CareMore Health para brindar un nivel adicional de atención además de los servicios que recibe de su médico personal. CareMore también ofrece muchos programas y servicios de salud creados para ayudarle a mantenerse saludable y administrar sus afecciones crónicas.

Inscribirse tiene muchos beneficios y **AQUÍ ENCONTRARÁ SOLO ALGUNOS DE ELLOS:**



Acceso a la línea CareMore Anytime las 24 horas del día, los 7 días de la semana

Medicamentos para la atención de afecciones crónicas a costos reducidos



Suministros para la diabetes con un copago de \$0

Sin prima mensual ni deducible



\$2,000 de beneficios de servicios dentales integrales



Gasto máximo de bolsillo de solo \$1,200 por año



\$50 de beneficio trimestral para artículos de venta libre (OTC)

2021 GUÍA DE BENEFICIOS

LLAME AL **775-982-3158** o visite **SeniorCarePlus.com** para obtener más información.



MOTIVO 4

Ofrecemos beneficios que Medicare no cubre: por \$0 de gastos de bolsillo.



Por los motivos más saludables.

PLANES MEDICARE ADVANTAGE:
Comprehensive y Encompass

CONDADO DE CLARK

Senior Care Plus

A Medicare Advantage Plan from Hometown Health.

775-982-3158

LA INSCRIPCIÓN ES SENCILLA.

1) Senior Care Plus está disponible para:

- Todos los beneficiarios de Medicare elegibles por edad o discapacidad en el condado de Clark.
- Los beneficiarios que cuenten con las Partes A (seguro de hospital) y B (seguro médico) de Medicare, y que continúen pagando la prima de la Parte B (cuando Medicaid u otro tercero no se encarguen del pago de la misma).

2) Elija sus beneficios

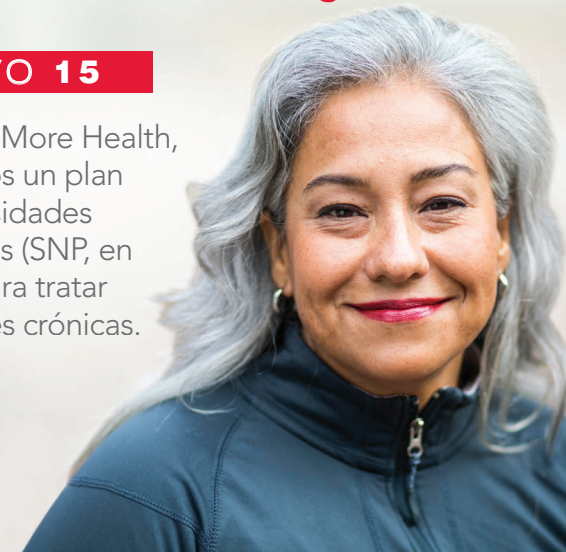
Elija el plan que se ajuste a sus necesidades.

3) Complete su inscripción en línea en **SeniorCarePlus.com**. También, puede completar su inscripción por teléfono al **775-982-3158** o **888-775-7003** o personalmente en alguna de nuestras oficinas.

4) Los beneficiarios de Medicare también pueden inscribirse en Senior Care Plus a través del Centro de inscripción en línea de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS), en **medicare.gov**.

MOTIVO 15

Con CareMore Health, ofrecemos un plan de Necesidades Especiales (SNP, en inglés) para tratar afecciones crónicas.



OTRA INFORMACIÓN

- Los beneficios, la lista de medicamentos, la red de farmacias, la red de proveedores, las primas y/o los copagos pueden cambiar el 1.º de enero de cada año.
- La información sobre beneficios proporcionada es un breve resumen, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan o con su agente de seguros.
- Pueden aplicarse limitaciones, copagos y restricciones. Otros proveedores están disponibles en nuestra red.
- Los miembros pueden estar inscritos en solo un plan de medicamentos con receta de la Parte D a la vez. Tiene que seguir pagando su prima de la Parte B de Medicare.
- Senior Care Plus es un plan HMO y HMO C-SNP de Medicare Advantage que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en Senior Care Plus depende de la renovación del contrato.

This information is available for free in other languages. Call Customer Service at **775-982-3112** or toll-free at **888-775-7003** for additional information. (TTY users should call the State Relay Service at 711). Telephone hours are Monday-Sunday, 7am-8pm (10/1 - 3/31) and Monday-Friday, 7am-8pm (4/1 - 9/30). We also offer free language interpreter services for non-English speakers.

Esta información está disponible gratis en otros idiomas. Llame al servicio al cliente al **775-982-3112** o llame gratis al **888-775-7003** para obtener información adicional (Usuarios de TTY deben llamar al servicio de retransmisión del estado al 711). El horario de atención telefónica es de lunes a domingo, de 7:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 10/1 al 3/31) y de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 4/1 al 9/30). También ofrecemos servicios gratuitos de traducción para los que no hablan inglés.

SeniorCarePlus.com

Hometown Health

CareMore HEALTH

MedicareRx Prescription Drug Coverage

Id. del material: H2960_2021_CareMoreBAAG_M (CMS Aceptado)
LADD/2008-1196239