

# 2021 GUÍA DE BENEFICIOS

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



**Renown**  
PREFERRED PLAN  
Brought to you by Senior Care Plus



## BENEFICIOS QUE LE BENEFICIAN.

### ¡NUEVO PARA 2021!

Condado de Washoe y Carson City

**Renown**  
PREFERRED PLAN  
Brought to you by Senior Care Plus

Senior Care Plus

Hometown Health

Renown HEALTH

## 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 Washoe o Carson City.
- 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**.

**SeniorCarePlus.com**

### 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 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.

Senior Care Plus Hometown Health Renown HEALTH Medicare Rx Prescription Drug Coverage

Id. del material: H2960\_2021\_RPPBAAG\_M (CMS Aceptado)

LADD/2008-1205711

**775-982-3158**

PARA ESTE PLAN, los beneficiarios deben residir en el **condado de Washoe** o **Carson City**.

**LOS BENEFICIOS DE SU PLAN**

Beneficios HMO	Original Medicare (MONTOS DE 2020)	Plan Renown Preferred de Senior Care Plus-023
<b>PRIMA MENSUAL DEL PLAN</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>
<b>REEMBOLSO DE LA PARTE B</b>	<b>N/C</b>	<b>N/C</b>
<b>Gasto máximo de bolsillo</b>	Sin gasto máximo de bolsillo	\$3,400 por año
<b>Beneficios fuera de la red</b>	Proveedor asignado por Medicare	\$65 por atención de urgencia en los EE. UU./Atención de emergencia en todo el mundo
<b>Atención médica de urgencia/ Teladoc</b>	20 % por visita	\$30/\$65 por visita (\$0 Teladoc)
<b>Atención en la sala de emergencias</b>	20 % por visita	\$120 por visita
<b>Visitas al consultorio del médico de cabecera/especialistas</b>	\$198 de deducible/20 % por visita	\$0 por visita/\$45 por visita
<b>Asistente Personal</b>	No incluido	Incluido
<b>Atención hospitalaria para pacientes hospitalizados</b>	\$1,408 de deducible/\$0 días 1 al 60/\$352 días 61 al 90	Preferido: \$275/5 días por periodo/ No preferido: \$440/ 5 días por periodo
<b>Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios</b>	20 % por visita	Preferido: \$275 por visita/No preferido: \$440 por visita
<b>Enfermería especializada</b>	\$0 días 1 al 20/\$170.50 días 21 al 100	\$20 días 1 al 20, \$150 días 21 al 34
<b>Servicios de ambulancia</b>	20 % por viaje	\$250 por viaje
<b>Radiografía/Diagnóstico</b>	20 % por examen	\$60/\$90/\$125
<b>Servicios de laboratorio de rutina</b>	20 % por examen	\$0 por visita
<b>Terapia física</b>	Copago de \$20	Copago de \$20
<b>Servicios preventivos</b>	Sin copago	\$0 por visita
<b>Equipo médico duradero</b>	20 % por artículo	20 % por artículo
<b>Cobertura de medicamentos con receta durante la etapa de lapso</b>	Sin cobertura	\$2.50 (Nivel 6)
<b>Deducible de medicamentos con receta</b>	Sin deducible	Sin deducible
<b>Medicamentos genéricos preferidos (1)</b>	Sin cobertura	Preferido: \$5/No preferido: \$11 (de 30 días)
<b>Medicamentos genéricos no preferidos (2)</b>	Sin cobertura	Preferido: \$12/No preferido: \$20 (de 30 días)
<b>Medicamentos de marca preferidos (3)</b>	Sin cobertura	Preferido: \$41/No preferido: \$47 (de 30 días)
<b>Medicamentos de marca no preferidos (4)</b>	Sin cobertura	Preferido: \$94/No preferido: \$100 (de 30 días)
<b>Medicamentos especializados (5)</b>	Sin cobertura	Coseguro del 33 %
<b>Medicamentos seleccionados (6)</b>	Sin cobertura	Preferido: \$2.50/No preferido: \$8.50 (de 30 días)
<b>Suministro de 90 días de medicamentos en farmacias minoristas/Suministro de 90 días de medicamentos a través de servicio por correo</b>	Sin cobertura	2.5 veces, suministro de 30 días/2 veces, suministro de 30 días
<b>Servicios quiroprácticos</b>	\$185 de deducible/20 % por visita	\$20 por visita
<b>Examen de audición/Cobertura para audífonos</b>	Exámenes de diagnóstico y equilibrio: coseguro del 20 %/Sin cobertura	\$45 por examen (anual)/2 audífonos Truhearing por año; \$699/\$999
<b>Cuidado de la vista (cobertura de rutina)</b>	Sin cobertura	\$25 por examen, \$150 de asignación
<b>Cobertura dental</b>	Sin cobertura	Atención preventiva en la red abierta y cobertura integral de \$2,000
<b>Beneficio de acondicionamiento físico</b>	Sin cobertura	Incluido
<b>Beneficio para productos de venta libre</b>	Sin cobertura	\$50 por trimestre




**PROVEEDORES Y SERVICIOS DE RENOWN HEALTH Y MUCHO MÁS.**

El nuevo plan Renown Preferred proporciona acceso a todo lo que Renown Health tiene para ofrecer Y a miles de dólares en beneficios adicionales tales como servicios dentales, de la vista y de la audición por una prima de \$0.

Puede evitar el aumento constante de las primas asociadas a los planes suplementarios de Medicare y los deducibles del plan de medicamentos con receta cuando pone al plan Renown Preferred a trabajar para usted.

Llame al **775-982-3158** o visite **SeniorCarePlus.com** para inscribirse en el plan Renown Preferred hoy mismo. Inscribirse tiene muchos beneficios y **AQUÍ ENCONTRARÁ SOLO ALGUNOS DE ELLOS:**



**Clínicas dedicadas para los miembros de Senior Care Plus**




**Acceso preferencial a los proveedores y servicios de Renown Health**




**Asistente personal para coordinar todas sus necesidades de atención médica**

**Sin prima mensual ni deducible**





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


**\$2,000 de beneficios de servicios dentales integrales**




**Cobertura para audífonos y examen de audición**




**Cobertura de anteojos o lentes de contacto y examen de la vista**



**Incluye el beneficio de inscripción en un gimnasio**



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



**ACCESO AL**

**hospital mejor calificado de Nevada: Renown South Meadows Medical Center\***

\*U.S. News & World Report 2020-21 Best Hospitals, julio de 2020

Esta es una lista parcial de los beneficios y no debe ser interpretada como una lista completa. Consulte la Evidencia de Cobertura para obtener los detalles completos del plan. Senior Care Plus cumple con las leyes de derechos civiles federales correspondientes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.