

LOS BENEFICIOS DE 2022!

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.
- Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Llame al **775-982-3158** para obtener más información.
- Pueden aplicarse limitaciones, copagos y restricciones. Otros proveedores están disponibles en nuestra red.
- Los asegurados 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.

Esta información está disponible gratis en otros idiomas. Llame a Servicio al Cliente al **775-982-3112** o llame gratis al **888-775-7003** para obtener información adicional (los usuarios de TTY deben llamar al Servicio Estatal de Retransmisión de Mensajes al 711). Nuestras horas telefónicas son de 7:00 a 20:00 de lunes a viernes, y los sábados y domingos de 8:00 a 20:00 (del 1.º de octubre al 31 de marzo) y de lunes a viernes de 7:00 a 20:00 (del 1.º de abril al 30 de septiembre). También ofrecemos servicios gratuitos de traducción para los que no hablan inglés.

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



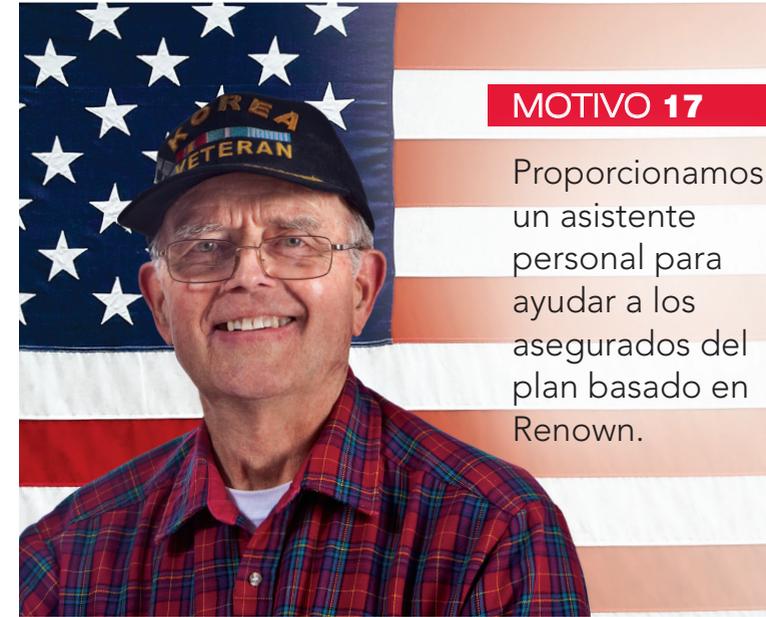
Hometown Health

Renown HEALTH

MedicareRx
Prescription Drug Coverage

Id. del material: H2960_2022_PatriotBAAG_M (Aceptado por CMS)
LADD/2109-1450892

GUÍA DE BENEFICIOS 2022



MOTIVO 17

Proporcionamos un asistente personal para ayudar a los asegurados del plan basado en Renown.

Por los motivos más saludables.

Plan Patriot

CONDADO DE WASHOE • CARSON CITY

Senior Care Plus

A Medicare Advantage Plan from Hometown Health.

Hometown Health

Renown HEALTH

775-982-3158

¡ECHE UN VISTAZO AL INTERIOR PARA VER

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 la Parte A (seguro de hospital) y la Parte 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) Revise los beneficios del plan Patriot en el interior.
- 3) Complete su inscripción en línea en **SeniorCarePlus.com**, por teléfono llamando al **775-982-3158** o al **888-775-7003**, o en persona en una de nuestras ubicaciones de consultorios.
- 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 (CMS), en **medicare.gov**.

This information is available for free in other languages. Llame a Servicio al Cliente al **775-982-3112** o de manera gratuita al **888-775-7003** para obtener información adicional. (Los usuarios de TTY deben llamar al Servicio Estatal de Retransmisión de Mensajes al 711). El horario de atención telefónica es de lunes a viernes de 7:00 a. m. a 8:00 p. m., sábados y domingos de 8:00 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). Además, ofrecemos servicios gratuitos de interpretación de idiomas para aquellas personas que no hablan inglés.

SeniorCarePlus.com

PARA ESTE PLAN, LOS BENEFICIARIOS DEBEN RESIDIR EN EL **CONDADO DE WASHOE** O EN **CARSON CITY**.

Los beneficios de su plan para 2022

Beneficios de HMO	Original Medicare (MONTOS DE 2021)	Plan Patriot-009
PRIMA MENSUAL DEL PLAN	\$0	\$0
REEMBOLSO DE LA PARTE B	N/C	\$50
Gasto máximo de bolsillo	Sin gasto máximo de bolsillo	\$2,500 por año
Beneficios fuera de la red	Proveedor asignado por Medicare	Sin cobertura
Médico de cabecera (PCP)	\$203 de deducible/20% por visita	\$0 por visita (PCP preferido) \$10 por visita (PCP no preferido)
Visitas a consultorios de especialistas	20% por visita	\$40 por visita
Atención hospitalaria para pacientes hospitalizados	\$1,484 de deducible/\$0 para los días 1 al 60/\$371 para los días 61 al 90	Preferido: \$250/6 días por período No preferido: \$440/5 días por período
Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios	20% por visita	Preferido: \$275 por visita/no preferido: \$440 por visita
Enfermería especializada	\$0 para los días 1 al 20/\$185.50 para los días 21 al 100	\$20 para los días 1 al 20/\$150 para los días 21 al 34
Atención en la sala de emergencias	20% por visita	\$120 por visita
Atención médica de urgencia	20% por visita	\$30/\$65 por visita
Teladoc	Sin cobertura	\$0 por visita
Servicios de ambulancia	20% por viaje	\$250 por viaje
Pruebas de diagnóstico (radiografías, tomografía computarizada [CT], imágenes por resonancia magnética [MRI])	20% por examen	\$60/\$95/\$130 por visita
Servicios de laboratorio de rutina	20% por examen	\$0 por visita
Servicios preventivos	Sin copago	\$0 por visita
Equipo médico duradero	20% por artículo	20% por artículo
Servicios quiroprácticos	\$203 de deducible/20% por visita	\$20 por visita
Cuidado de la vista (cobertura de rutina)	Sin cobertura	\$25 por examen/\$150 de asignación
Examen de audición/cobertura para audífonos	Exámenes de diagnóstico y equilibrio: coseguro del 20%/sin cobertura	\$45 por examen (anual)/2 audífonos TruHearing por año; \$699/\$999
Beneficio de acondicionamiento físico	Sin cobertura/sin cobertura	Incluido: ver lista de gimnasios
Cobertura dental (Delta Dental)	Sin cobertura/sin cobertura	Atención preventiva incluida
Beneficio para productos de venta libre (OTC) (FieldTex)	Sin cobertura	\$25 por trimestre
Acupuntura (solo para dolor lumbar)	Sin cobertura	\$30 por visita/máximo de 20 visitas
Deducible anual por medicamentos	Sin cobertura	N/C
Cobertura de medicamentos con receta durante la etapa de lapso	Sin cobertura	Sin cobertura
Medicamentos genéricos preferidos (1)	Sin cobertura	Sin cobertura
Medicamentos genéricos no preferidos (2)	Sin cobertura	Sin cobertura
Medicamentos de marca preferidos (3)	Sin cobertura	Sin cobertura
Medicamentos de marca no preferidos (4)	Sin cobertura	Sin cobertura
Medicamentos especializados (5)	Sin cobertura	Sin cobertura
Medicamentos seleccionados (6)	Sin cobertura	Sin cobertura
Suministro de 90 días de medicamentos en farmacias minoristas/suministro de 90 días de medicamentos a través de servicio por correo	Sin cobertura	Sin cobertura

Senior Care Plus

A Medicare Advantage Plan from Hometown Health.

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

Prima de \$0 y Senior Care Plus paga \$50 todos los meses que se contemplan en su prima de la Parte B de Medicare.

El plan Patriot es la opción perfecta para los veteranos que desean una opción de atención médica local junto con sus beneficios del Departamento de Asuntos de los Veteranos (VA). Los asegurados disfrutan de beneficios y servicios de atención médica que van más allá de los proporcionados por VA y con menos tiempos de espera.

Llame al **775-982-3158** o visite **SeniorCarePlus.com** para inscribirse en el plan Patriot hoy mismo.

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

- Clínicas dedicadas para los asegurados 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 de proveedores de atención primaria de Renown**
- Transporte de ida y vuelta a las visitas médicas**
- El plan paga \$50 todos los meses que se contemplan en su Parte B de Medicare**
- Atención preventiva dental en la red abierta**
- 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**
- \$25 de beneficio trimestral para artículos de venta libre (OTC)**

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.