

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.



Renown
PREFERRED PLAN
Brought to you by Senior Care Plus

Senior Care Plus

Hometown Health

Renown HEALTH

Medicare Rx
Prescription Drug Coverage

Id. del material: H2960_2022_RPPBAAG_M (Aceptado por CMS)

LADD/2109-1451032

- 2022 - GUÍA DE BENEFICIOS



BENEFICIOS QUE LE BENEFICIAN.

Condado de Washoe
y Carson City

Renown
PREFERRED PLAN
Brought to you by Senior Care Plus

Senior Care Plus

Hometown Health

Renown HEALTH

775-982-3158

¡ECHE UN VISTAZO AL INTERIOR PARA VER

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 PREFERIDOS DEL PLAN DE RENOWN 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**.

Esta información está disponible en otros idiomas de forma gratuita. 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

LOS BENEFICIOS DE SU PLAN PARA 2022

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

Beneficios de HMO	Original Medicare (MONTOS DE 2020)	Plan Renown Preferred de Senior Care Plus-023
PRIMA MENSUAL DEL PLAN	\$0	\$0
REEMBOLSO DE LA PARTE B	N/C	N/C
Gasto máximo de bolsillo	Sin gasto máximo de bolsillo	\$3,400 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
Visitas a consultorios de especialistas	20% por visita	\$45 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: \$300/5 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/\$90/\$125 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	\$2,000; atención integral incluida
Beneficio para productos de venta libre (OTC) (FieldTex)	Sin cobertura	\$50 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	Preferido: \$2.50 (Nivel 6)/ no preferido: \$8.50 (Nivel 6)
Medicamentos genéricos preferidos (1)*	Sin cobertura	Preferido: \$5/no preferido: \$11
Medicamentos genéricos no preferidos (2)*	Sin cobertura	Preferido: \$12/no preferido: \$20
Medicamentos de marca preferidos (3)*	Sin cobertura	Preferido: \$41/no preferido: \$47/ ahorros para adultos mayores: \$35
Medicamentos de marca no preferidos (4)*	Sin cobertura	Preferido: \$94/no preferido: \$100
Medicamentos especializados (5)*	Sin cobertura	Coseguro del 33%
Medicamentos seleccionados (6)*	Sin cobertura	Preferido: \$2.50/no preferido: \$8.50
Suministro de 90 días de medicamentos en farmacias minoristas/suministro de 90 días de medicamentos a través de servicio por correo *	Sin cobertura	2.5 veces, suministro de 30 días/ 2 veces, suministro de 30 días

Renown®

PREFERRED PLAN

Brought to you by Senior Care Plus

PROVEEDORES Y SERVICIOS DE RENOWN HEALTH Y MUCHO MÁS.

El 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 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



MONTHLY
\$0

Sin prima mensual ni deducible



CO-PAY \$0

Copagode \$0 por visitas al consultorio de proveedores de atención primaria



\$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)



Transporte de ida y vuelta a las visitas médicas

*Todos los copagos son para un suministro de 30 días, a menos que se indique lo contrario. / Farmacias preferidas: Renown y CVS / Suministro de 90 días de medicamentos en farmacias minoristas; usted paga 2.5 veces por un suministro de 30 días / Suministro de 90 días de medicamentos a través de servicio por correo; usted paga 2 veces por un suministro de 30 días. 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.