

Plan Clever Care Balance Medicare Advantage HMO

\$0
Visitas al consultorio
del médico

Hasta **\$1,200** por año
para beneficios de bienestar
flexibles

Hasta **\$2,500** por año para
PPO Dental

Beneficio	Usted paga
Beneficios de medicina oriental	
Acupuntura (visitas ilimitadas)	\$0 de copago
Terapias de bienestar orientales (24 visitas al año)	\$0 de copago
Beneficios de bienestar flexibles: hasta \$1,200 de asignación por año (\$300 por trimestre)	
Suplementos de hierbas	\$0 hasta el monto de la asignación
Actividades físicas	\$0 hasta el monto de la asignación
Artículos de venta libre	\$0 hasta el monto de la asignación
Beneficios complementarios integrales	
Asignación dental PPO (\$1,250 cada seis meses)	\$0 hasta el monto de la asignación
Exámenes de la vista de rutina	\$0 de copago
Asignación para anteojos (\$300 cada dos años) <ul style="list-style-type: none"> Lentes de contacto y anteojos 	\$0 hasta el monto de la asignación
Exámenes de audición de rutina	\$0 de copago
Asignación para audífonos (\$1,500 por oído, por año)	\$0 hasta el monto de la asignación
Visitas al consultorio y atención preventiva	
Visitas al médico de atención primaria (PCP)	\$0 de copago
Visitas al especialista	\$0 de copago
Exámenes preventivos	\$0 de copago
Servicios de laboratorio y otros servicios de diagnóstico	
Servicios de análisis	Coseguro del 20 %
Radiografías básicas	Coseguro del 20 %
Pruebas y procedimientos de diagnóstico	Coseguro del 20 %
Radiología de diagnóstico (resonancia magnética [MRI], tomografía computarizada [CT], tomografía por emisión de positrones [PET], etc.)	Coseguro del 20 %
Atención de urgencia y de emergencia	
Atención de urgencia	\$25 de copago
Atención de emergencia	\$50 de copago
Ambulancia terrestre	Coseguro del 20%
Transporte que no es de emergencia	\$0 de copago hasta 48 viajes de ida
Máximo de cobertura en todo el mundo	\$100,000

Beneficio	Usted paga
-----------	------------

Servicios para pacientes hospitalizados y ambulatorios

*Los siguientes montos definidos de Medicare corresponden al año 2021 y es posible que se modifiquen en 2021.

Servicios de internación*	Deducible de \$1,484 por período de beneficio. \$0 de copago, por día, para los días 1-60. \$371 de copago, por día, para los días 61-90
Centro de enfermería especializada (SNF)*	Copago de \$0 por día para los días 1 a 20 Copago de \$185.50 por día de los días 21 a 100
Observación ambulatoria	Coseguro del 20 %
Cirugía ambulatoria	Coseguro del 20 %
Centro quirúrgico ambulatorio (ASC)	Coseguro del 20 %

Beneficios de medicamentos con receta

Deducible de la Parte D	\$480 (no se aplica a los niveles 1 y 6)
Nivel 1: Genérico preferido	0 % de coseguro
Nivel 2: Genérico	25 % de coseguro
Nivel 3: Marca preferida	25 % de coseguro
Nivel 4: Marca no preferida	25 % de coseguro
Nivel 5: Nivel de especialidad	25 % de coseguro
Nivel 6: Complementario	\$0 de copago
Cobertura de brecha	Copago de \$ 0 para el Nivel 1 y el Nivel 2

Este plan participa en el Modelo de ahorros para personas mayores de la Parte D. Según el modelo, las insulinas participantes cuestan \$ 0 o \$ 35 por un suministro de 30 días.

Otros detalles del plan

Prima mensual del plan	\$33.20
Máximo de bolsillo (MOOP)	\$5,999
Deducible (Este plan tiene deducibles para algunos servicios médicos y hospitalarios, y para los medicamentos con receta de la Parte D)	\$0

Llámenos hoy mismo para inscribirse.

Su asesor local de Medicare está a su disposición para responder sus preguntas.

Visítenos en es.clevercarehealthplan.com | (833) 365-1888 (TTY: 711)

Clever Care Health Plan, Inc. es un plan HMO que tiene contrato con Medicare. La inscripción depende de la renovación del contrato.