

Clever Care Value (HMO)

Beneficio	Usted paga
Medicina oriental	
Acupuntura	\$0 de copago (hasta \$1,000 por año)
Terapias orientales de bienestar	\$0 de copago (12 visitas)
Bienestar flexible: hasta \$200 de asignación al año (\$50 por trimestre, sin reinversión)	
Suplementos de hierbas	\$0 (hasta el monto de la asignación)
Actividades de acondicionamiento físico	\$0 (hasta el monto de la asignación)
Artículos de venta libre (OTC)	\$0 (hasta el monto de la asignación)
Beneficios complementarios	
Asignación dental	\$0 de copago (hasta \$800 por año)
Examen rutinario de la vista	\$0 de copago
Asignación para lentes (lentes de contacto y anteojos)	\$0 de copago (\$200 al año)
Examen auditivo de rutina	\$0 de copago
Asignación para audífonos	\$0 de copago (hasta \$600 por oído, por año)
Sistema personal de respuesta ante emergencias (PERS)	\$0 de copago
Comidas después del alta hospitalaria	\$0 (hasta 84 comidas)
Beneficios complementarios especiales para enfermedades crónicas (SSBCI)¹	
Asignación para compras del mercado	\$0 (hasta \$25 al mes)
Visitas al consultorio y atención preventiva	
Médico de atención primaria (PCP)	\$0 de copago
Especialista	\$5 de copago
Exámenes preventivos	\$0 de copago
Teladoc® (medicina general)	\$0 de copago
Servicios de laboratorio y otros servicios de diagnóstico	
Servicios de análisis de laboratorio	\$0 de copago
Radiografías básicas	\$0 de copago
Pruebas y procedimientos diagnósticos	\$0 de copago
Radiología de diagnóstico (resonancia magnética [MRI], tomografía computada [CT], tomografía por emisión de positrones [PET], etc.)	\$0 a \$75 de copago
Atención de emergencia y urgencia	
Atención urgente	\$0 de copago
Atención de emergencia	\$125 de copago
Cobertura mundial	\$0 de copago (máximo de \$55,000)
Ambulancia terrestre	\$200 de copago
Línea telefónica de enfermería Optum® disponible las 24 horas	\$0 de copago
Transporte no urgente	\$0 de copago hasta 16 viajes de un solo trayecto

Beneficio	Usted paga
Servicios para pacientes hospitalizados y ambulatorios	
Hospitalización	\$100 de copago por día para los días 1-5 \$0 de copago por día para los días 6-90
Centro de enfermería especializada (SNF)	\$0 de copago por día para los días 1-20 \$214 copago por día para los días 21-100
Hospitalización ambulatoria	\$75 de copago (\$0 de copago por observación)
Centro quirúrgico ambulatorio (ASC)	\$75 de copago
Beneficios de medicamentos con receta (Venta al por menor estándar, suministro para 30 días)	
Nivel 1: Genérico preferido	\$0 de copago
Nivel 2: Genérico	\$5 de copago
Nivel 3: Marca preferida	\$47 de copago
Nivel 4: Marca no preferida	\$99 de copago
Nivel 5: Nivel especializado	33% de coseguro
Nivel 6: Medicamentos de atención exclusiva	\$0 de copago

Otros detalles del plan	
Prima mensual del plan	\$0
Reducción de la Parte B (varía según el condado)	\$105/mes (San Diego, San Bernardino, Riverside) \$110/mes (Los Angeles y Orange)
Gasto máximo del bolsillo (MOOP)	\$2,900
Deducible	\$0

Llámenos hoy.

Miembros: (833) 388-8168 (TTY: 711)

1 de octubre - 31 de marzo:
8 am - 8 pm, 7 días a la semana

1 de abril - 30 de septiembre:
8 am - 8 pm, lunes - viernes

No miembros:

es.clevercarehealthplan.com

Clever Care Health Plan, Inc. es una HMO y HMO C-SNP con un contrato de Medicare. La inscripción depende de la renovación del contrato. ¹ Si tiene trastornos cardiovasculares, afecciones de salud mental crónicas e incapacitantes, insuficiencia cardíaca crónica, trastornos pulmonares crónicos, diabetes u otra afección crónica elegible no mencionada aquí, puede ser elegible para el programa complementario especial para personas con enfermedades crónicas. No todos los miembros califican. Se aplican otros criterios de elegibilidad y cobertura.

A10199-BAGV-ES-0924