

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: asignación de hasta \$360 por año (\$90 por trimestre, con transferencia)	
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	\$0 (hasta el monto de la asignación)
Servicios dentales	\$0 (hasta el monto de la asignación)
Visión	\$0 (hasta el monto de la asignación)
Beneficios de audición	\$0 (hasta el monto de la asignación)
Comestibles (si es elegible para SSBCI) ¹	\$0 (hasta la asignación)
Beneficios complementarios	
Asignación dental	\$0 de copago (máximo de \$800) (\$400 dos veces al año, con transferencia)
Exámenes visuales de rutina	\$0 de copago
Asignación para anteojos (lentes de contacto y anteojos)	\$0 de copago (\$200 por año)
Examen auditivo de rutina	\$0 de copago
Asignación de audífonos	\$0 de copago (hasta \$600 por oído, por año)
Sistema de respuesta personal ante emergencias (PERS)	\$0 de copago
Recuperación en el hogar	
Comidas posteriores al alta hospitalaria	\$0 (hasta 84 comidas)
Apoyo en el hogar posterior al alta hospitalaria	\$0 de copago (hasta 60 horas)
Visitas al consultorio y atención preventiva	
Médico de atención primaria (Primary care physician, PCP)	\$0 de copago
Especialista	\$0 de copago
Exámenes preventivos	\$0 de copago
Teladoc®	\$0 de copago
Laboratorio y otros servicios de diagnóstico	
Servicios de laboratorio	\$0 de copago
Radiografías básicas	\$0 de copago
Pruebas y procedimientos diagnósticos	\$0 de copago
Diagnóstico radiológico (resonancia magnética [MRI], tomografía computada [CT], tomografía por emisión de positrones [PET], etc.)	\$0 a \$75 de copago

Beneficio	Usted paga
Atención de urgencia y emergencia	
Atención de urgencia	\$0 de copago
Atención de emergencia	\$125 de copago
Cobertura mundial	\$0 de copago (máximo de \$75,000)
Ambulancia terrestre	\$150 de copago
Transporte no urgente	\$0 de copago para hasta 16 viajes de ida
Servicios de hospitalización 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 \$210 de copago por día para los días 21-100
Hospitalización ambulatoria	\$75 de copago (\$0 de copago para observación)
Centro de cirugía ambulatoria (ASC)	\$75 de copago
Beneficios para medicamentos recetados (en farmacia minorista estándar para suministro de 30 días)	
Nivel 1: Genérico preferido	\$0 de copago
Nivel 2: Genérico	\$0 de copago
Nivel 3: Medicamentos de marca preferidos	\$30 de copago
Nivel 4: Medicamentos no preferidos	\$75 de copago
Nivel 5: Nivel de especialidad	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	\$120
Gastos máximos de bolsillo (MOOP)	\$2,000
Deducible	\$0

Llámenos hoy mismo.

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

Del 1.º de octubre al 31 de marzo
de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días a la semana

Del 1.º de abril al 30 de septiembre
de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes

No miembros:

es.clevercarehealthplan.com

Clever Care Health Plan, Inc. es un plan HMO y HMO C-SNP que tiene contrato con Medicare. La inscripción depende de la renovación del contrato. ¹Si tiene trastornos autoinmunitarios, trastornos cardiovasculares, dependencia crónica del alcohol o de otras drogas, diabetes mellitus, trastornos hematológicos graves u otra afección crónica elegible no mencionada aquí, puede ser elegible para un programa complementario especial para personas con enfermedades crónicas. No todos los miembros reúnen los requisitos. Se aplican otros criterios de elegibilidad y cobertura.