

# Beneficios de Clever Care 2025



Beneficio	Longevity (HMO)	Value (HMO)	Total+ (HMO C-SNP) con Medi-Cal completo <sup>1</sup>	Total+ (HMO C-SNP) sin Medi-Cal <sup>1</sup>
<b>Prima</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$18.40</b>
<b>Reembolso de la Parte B</b>	<b>\$1.20</b> por mes (Condado de San Diego)	<b>De \$105 a \$110</b> por mes (varía según el condado) <sup>2</sup>	N/C	N/C
<b>MOOP</b>	<b>\$1,200</b>	<b>\$2,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$9,350</b>
<b>Hospitalizaciones</b>	<b>\$0</b> de copago	<b>\$100</b> para los días 1 a 5; <b>\$0</b> para los días 6 a 90	<b>\$0</b> de copago	Deducible de <b>\$1,632</b> <sup>3</sup> <b>\$0</b> para los días 1 a 60; <b>\$408</b> para los días 61 a 90
<b>Médico de atención primaria (primary care provider, PCP)/especialista</b>	<b>\$0</b> por PCP <b>\$0</b> por especialista	<b>\$0</b> por PCP <b>\$5</b> por especialista	<b>\$0</b> por PCP <b>\$0</b> por especialista	<b>20 %</b> de coseguro
<b>Sala de emergencias/ atención de urgencia</b>	<b>\$90</b> para atención en sala de emergencias   <b>\$0</b> para atención de urgencia	<b>\$125</b> para atención en sala de emergencias   <b>\$0</b> para atención de urgencia	<b>\$0</b> para atención en sala de emergencias   <b>\$0</b> para atención de urgencia	<b>\$95</b> para atención en sala de emergencias   <b>\$25</b> para atención de urgencia
<b>Cobertura mundial</b>	<b>\$85,000</b>	<b>\$55,000</b>	<b>\$100,000</b>	<b>\$100,000</b>
<b>Transporte</b>	<b>24</b> viajes de ida	<b>16</b> viajes de ida	<b>48</b> viajes de ida <sup>4</sup>	<b>24</b> viajes de ida
<b>Beneficios Flex (artículos de venta libre, suplementos de hierbas y acondicionamiento físico)</b>	<b>\$225</b> por trimestre (sin transferencia)	<b>\$50</b> por trimestre (sin transferencia)	<b>\$200</b> por trimestre (sin transferencia)	<b>\$200</b> por trimestre (sin transferencia)
<b>Acupuntura</b>	Hasta <b>\$1,900</b> por año No se necesita derivación	Hasta <b>\$1,000</b> por año No se necesita derivación	Hasta <b>\$2,000</b> por año No se necesita derivación	Hasta <b>\$2,000</b> por año No se necesita derivación
<b>Bienestar oriental</b>	<b>24</b> visitas	<b>12</b> visitas	<b>24</b> visitas	<b>24</b> visitas
<b>PPO Dental<sup>5</sup></b>	Máximo de <b>\$2,200</b> (trimestral con transferencia)	Máximo de <b>\$800</b> (trimestral con transferencia)	Máximo de <b>\$2,200</b> (trimestral con transferencia)	Máximo de <b>\$2,200</b> (trimestral con transferencia)
<b>Servicios de la visión</b>	Asignación de <b>\$200</b> por año	Asignación de <b>\$200</b> por año	Asignación de <b>\$200</b> por año	Asignación de <b>\$200</b> por año
<b>Servicios de audición</b>	Asignación de <b>\$600</b> por oído por año	Asignación de <b>\$600</b> por oído por año	Asignación de <b>\$600</b> por oído por año	Asignación de <b>\$600</b> por oído por año

Beneficio	Longevity (HMO)	Value (HMO)	Total+ (HMO C-SNP) con Medi-Cal completo <sup>1</sup>	Total+ (HMO C-SNP) sin Medi-Cal <sup>1</sup>
<b>Comidas posteriores al alta hospitalaria</b>	Máximo de <b>84</b> comidas por año (después de la estadía como paciente hospitalizado o en un centro de enfermería especializada [skilled nursing facility, SNF])			
<b>Sistema de respuesta personal ante emergencias (PERS)</b>	<b>\$0</b> de copago			
<b>Teladoc</b>	<b>\$0</b> por PCP / <b>\$40</b> por salud mental			<b>20 %</b> de coseguro
<b>Comestibles</b>	<b>\$40</b> por mes (sin transferencia) <sup>6</sup>	<b>\$25</b> por mes (sin transferencia) <sup>6</sup>	<b>\$125</b> por mes (sin transferencia) <sup>4</sup>	N/C
<b>Beneficios complementarios especiales para los enfermos crónicos (SSBCI)<sup>6</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comidas para pacientes crónicos</li> <li>Apoyo en el hogar</li> <li>Atención de relevo</li> <li>Telemonitoreo</li> <li>Acompañamiento</li> <li>Comestibles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comestibles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comidas para pacientes crónicos</li> <li>Apoyo en el hogar</li> <li>Atención de relevo</li> <li>Telemonitoreo</li> <li>Acompañamiento</li> </ul>	
<b>Parte D (30 días al por menor o por correo)</b>	<b>\$0   \$0   \$47</b> <b>\$99   33 %   \$0</b>	<b>\$0   \$5   \$47</b> <b>\$99   33 %   \$0</b>	<b>\$0   \$0   \$0</b> <b>\$0   \$0   \$0</b>	<b>25 %   25 %   25 %</b> <b>25 %   25 %   \$0</b>

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.

<sup>1</sup> Total+ es un plan de necesidades especiales para enfermedades crónicas (C-SNP). La posibilidad de inscribirse se basará en la verificación de que tiene una enfermedad crónica que califica. No todos los miembros califican. Si tiene Medi-Cal completo, Medi-Cal o un tercero pagarán el costo total de los servicios. De lo contrario, la cantidad que pague por los servicios variará.

<sup>2</sup> Los Ángeles, Orange: \$110 por mes; Riverside, San Bernardino, San Diego: \$105 por mes

<sup>3</sup> Medicare define la hospitalización. Los montos del seguro hospitalario (Parte A) son para el 2024 y es posible que cambien en el 2025.

<sup>4</sup> Los beneficios de comestibles y transporte dependen de la elegibilidad del Modelo VBIID y serán determinados por el plan después de la inscripción, en función de los criterios relevantes que incluyen la calificación para Ayuda Adicional (low income subsidy, LIS).

<sup>5</sup> El servicio requiere una derivación o autorización previa.

<sup>6</sup> 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 un programa complementario especial para personas con enfermedades crónicas. No todos los miembros califican. Se aplican otros criterios de elegibilidad y cobertura.