

TABLA DE BENEFICIOS 2018

BENEFICIO PARA 2018

Alignment Health Plan Heart & Diabetes (HMO SNP) - 010

















 Prima	\$0
 Médico/especialista	PCP: Copago de \$0 Especialista: Copago de \$0
 Hospitalización del paciente	Copago de \$0, cantidad ilimitada de días por internación
 Atención de emergencia	Copago de \$85 no se cobra si lo internan en un plazo de 48 horas
 Atención de urgencia	Copago de \$0
 Cobertura internacional	Copago de \$0 Hasta \$25,000
 Línea directa de enfermería las 24 horas	Copago de \$0
 Ambulancia	Copago de \$100 no se cobra si lo internan
 Transporte	Copago de \$0 32 viajes de ida a ubicaciones aprobadas por el plan (dentro de un radio de 25 millas)
 Equipo médico duradero	Coseguro del 0% para artículos de \$0 a \$499. Coseguro del 20% para artículos de \$500 o más..
 Membresía para el gimnasio/ clases de acondicionamiento físico	Copago de \$0
 Productos de venta libre	Copago de \$0 Asignación de gasto de \$75 cada 3 meses
 Servicios oftalmológicos	Copago de \$0 por exámenes de la vista de rutina (hasta 1 por año) Límite de cobertura de \$200 para anteojos y lentes de contacto cada 2 años.

TABLA DE BENEFICIOS 2018

BENEFICIO PARA 2018		Alignment Health Plan Heart & Diabetes (HMO SNP) - 010
 Servicios auditivos	Copago de \$0 para beneficios cubiertos por Medicare; copago de \$0 para examen/colocación/evaluación (1 por año)	
 Servicios odontológicos	Con cobertura Consulte el Resumen de beneficios para obtener detalles.	
 Beneficios para medicamentos con receta (suministro de minorista preferido para 30 días)		
Medicamentos genéricos preferidos, medicamentos del Nivel 1 cubiertos durante el período sin cobertura	Copago de \$0	
Medicamentos genéricos, N 2	Copago de \$5	
Medicamentos de marca preferidos, N 3	Copago de \$30	
Medicamentos de marca no preferidos, N 4	Copago de \$75	
Medicamentos especializados, N 5	Coseguro del 33%	
Medicamentos de atención selecta, medicamentos del Nivel 6 cubiertos durante el período sin cobertura	Copago de \$5	

Alignment Health Plan es un plan HMO, HMO POS y HMO SNP que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en Alignment Health Plan depende de la renovación del contrato. Este plan se encuentra disponible para aquellas personas que tienen diabetes mellitus crónica y para aquellas personas a las que se les ha diagnosticado una enfermedad cardiovascular o insuficiencia cardíaca crónica. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Comuníquese con el plan para obtener más información. Se pueden aplicar limitaciones, copagos y restricciones. Los beneficios, el formulario, las primas o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de cada año. Usted debe seguir pagando la prima de la Parte B de Medicare. El formulario, la red de farmacias y la red de proveedores pueden cambiar en cualquier momento. Usted recibirá un aviso si resulta necesario. Este plan se encuentra disponible para aquellas personas que tienen asistencia médica del estado y de Medicare. Las primas, los copagos, los coseguros y los deducibles pueden variar en función del nivel de "ayuda adicional" que reciba. Comuníquese con el plan para obtener más detalles. Alignment Health Plan cumple con las leyes federales de derechos civiles y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Alignment Health Plan no excluye a personas ni las trata diferente por su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: si usted habla un idioma que no sea inglés, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-877-399-2247 (TTY 711). ATTENTION: If you speak a language other than English, assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-634-2247 (TTY 711). 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-634-2247 (TTY 711)。

H3815_18064SP ACCEPTED