Plan Medicare Advantage
Puntos destacados
de los beneficios
para 2024

Un mejor servicio de Medicare para



SCAN Strive (HMO C-SNP)

Condado de Maricopa Condado de Pima



| Detalles del plan | SCAN Strive Con elegibilidad para Medicare y Medicaid completo | SCAN Strive Solo con Medicare |
|--------------------------|---|---|
| Prima mensual del plan | \$0 | \$34.90 |
| Deducible anual del plan | \$0 | Deducible de pago por servicio de Medicare |

| Atención integral | Con elegibilidad para Medicare y Medicaid completo | Solo con Medicare |
|--|---|-------------------|
| Consultas con el proveedor de atención primaria | \$0 | \$0 |
| Consultas con el especialista | \$0 | \$0 |
| Entrenamiento para el autocontrol de la diabetes | \$0 | \$0 |
| Suministros para personas con diabetes (lancetas, tiras reactivas, monitor) | \$0 | \$0 |
| Examen físico anual | \$0 | \$0 |
| Servicios preventivos (pruebas de detección cubiertas por Medicare) | \$0 | \$0 |
| Servicios de laboratorio y radiografías | \$0 | Del 0% al 20% |
| Pruebas y procedimientos diagnósticos | \$0 | 20% |
| Rehabilitación para pacientes ambulatorios (p. ej., fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del habla) | \$0 | 20% |
| Radiología de diagnóstico (p. ej., imágenes por resonancia magnética [MRI], tomografía computarizada [CT], ultrasonido) | \$0 | 20% |
| Equipo médico duradero | \$0 | Del 0% al 20% |
| Salud mental para pacientes ambulatorios (individual/grupal) | \$0 | \$0 |

| Atención de emergencia y hospitalaria | Con elegibilidad para Medicare y Medicaid completo | Solo con Medicare |
|---|---|---|
| Atención hospitalaria para pacientes internados | \$0 | Costos del pago por servicio de Medicare |
| Centro de enfermería especializada | \$0 | Costos del pago por servicio de Medicare |
| Cirugía ambulatoria | \$0 | 20% |
| Atención de emergencia | \$0 (dentro de EE. UU.) 20% (hasta \$100) (en todo el mundo) | 20% (hasta \$100) (en todo el mundo) |
| Servicios de atención médica de urgencia | \$0 (dentro de EE. UU.) 20% (hasta \$55) (en todo el mundo) | 20% (hasta \$55) (en todo el mundo) |
| Servicios de ambulancia | \$0 | 20% |

| Costo máximo a pagar de su bolsillo | Con elegibilidad para Medicare y Medicaid completo | Solo con Medicare |
|--|---|-------------------|
| Costo máximo anual a pagar de su bolsillo (MOOP) | \$8,850 | \$8,850 |

| Cobertura para medicamentos con receta | Medicare y Medicaid completo | Solo Medicare |
|--|---|--|
| Deducible de la Parte D | \$0 | \$545 |
| Etapa de cobertura inicial - Far | macias minoristas contratadas por SCA | N (suministro para 1 mes/30 días) |
| | Paga un copago de \$0 por todos los medicamentos recetados de la Parte D cubiertos en nuestra Lista de medicamentos. | Paga un coseguro del 25% por el costo total de los medicamentos de todos los medicamentos con receta de la Parte D cubiertos en nuestra Lista de medicamentos. |
| | No pagará más de \$0 por el suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan. | No pagará más de \$35 por el suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, incluso si no ha pagado el deducible. |
| | La mayoría de las vacunas para de la Parte D están cubiertas por nuestro plan sin costo alguno para usted. | La mayoría de las vacunas para adultos de la Parte D están cubiertas por nuestro plan sin costo alguno para usted, incluso si no ha pagado el deducible. |

| Servicios dentales | SCAN Strive | |
|---|---|--|
| Beneficio dental con | Beneficio dental con servicios cubiertos ilimitados. La cobertura dura todo el año. | |
| | PREVENTIVOS | |
| Exámenes bucales y limpiezas (2 al año) | \$0 | |
| Radiografías (2 al año) | \$0 | |
| Limpieza profunda (4 cuadrantes al año) | \$0 | |
| INTEGRALES | | |
| Diagnóstico (pruebas de detección, radiografías) | \$0 | |
| De restauración (empastes, coronas) | No disponible | |
| Endodoncia (tratamientos de conducto) | No disponible | |
| Prostodoncia (reemplazo de dientes/dentaduras postizas) | No disponible | |

Servicios adicionales incluidos que obtiene con SCAN

| Servicios adicionales principales | SCAN Strive |
|--|--|
| Servicios de visión (de rutina) | |
| Examen de la vista | \$0 (1 cada 12 meses) |
| Cobertura para lentes | \$300 de límite anual |
| Transporte (de rutina)* | \$0 (48 viajes de ida o vuelta al año) |
| No relacionado con temas de salud** | 24 de los 48 viajes |
| Servicios quiroprácticos y de acupuntura (de rutina) | \$0 por consulta (30 consultas combinadas al año) |
| Kit de Travel Assurance de SCAN | Atención de urgencia o emergencia cuando se encuentra fuera de EE. UU. |

| Soluciones para el acceso a la atención virtual | SCAN Strive |
|--|--|
| Telesalud | |
| Urgencias médicas | \$0 |
| Salud conductual | \$0 |
| Línea de asesoramiento de enfermería | \$0 (por consulta telefónica) |
| HEALTHtech | \$0 por la línea de apoyo |
| Aplicación Abridge para el celular | \$0 para registrar las visitas de atención |

| Soluciones para una vida saludable | SCAN Strive |
|------------------------------------|--|
| Membresía de gimnasio | \$0 (One Pass) |
| Productos de venta libre (OTC) | Asignación de \$100 por trimestre |
| Gimnasia cerebral | \$0 por los juegos en línea para agilizar la mente |

^{*}Se aplicará un límite de 75 millas para cada viaje de ida o vuelta. **Viajes al gimnasio, a la tienda de comestibles o al centro de atención para personas mayores. Este beneficio es parte de un programa complementario especial para personas con enfermedades crónicas. Es posible que no todos los miembros reúnan los requisitos.

SCAN se compromete a ofrecer la atención médica integral y asequible que necesita para mantenerse saludable.

Consulte su Resumen de beneficios para obtener más detalles sobre todos los beneficios y servicios que obtiene con su plan Medicare Advantage. Si tiene alguna pregunta, Ilámenos. Un/a representante autorizado/a de SCAN estará encantado/a de ayudarle.

1-877-814-7226 (TTY: 888-SCAN-TTY)

Del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. Del 1 de abril al 30 de septiembre, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., de lunes a viernes.

Acerca de SCAN

SCAN ha mantenido a las personas de edad avanzada saludables e independientes desde hace más de 45 años. Al brindar beneficios de calidad a un bajo costo, además de un servicio galardonado cuando lo necesite, puede contar con SCAN para mantenerse saludable, conectado y con energía durante muchos años más.

Soluciones para la vida independiente

Para los miembros que necesitan un poco más de apoyo en casa, nos complace ofrecer estos beneficios especiales.

Regreso al hogar de SCAN*

La ayuda adicional en el hogar después de una hospitalización puede representar una gran diferencia en su recuperación. SCAN está disponible para usted con lo siguiente:

- \$0 por consultas de atención personal en el hogar (bañarse/vestirse, etc.) hasta 60 horas al año: mínimo de 4 horas por consulta
- \$0 por las comidas a domicilio, hasta 28 días al año

Programa Home Advantage de SCAN

A medida que envejece, desea tener la seguridad de que su hogar puede ocuparse de manera segura de sus necesidades cambiantes. SCAN le proporciona:

• \$0 por la evaluación de seguridad en el hogar

Sistema de respuesta ante emergencias

Sistema personal de respuesta ante emergencias que permite a los miembros permanecer en el hogar y vivir de manera segura e independiente.

\$0 (incluye instalación y cuotas mensuales)

Soluciones solidarias

La vida afecta tanto la salud física como la mental. Es por eso que SCAN se complace en ofrecer soluciones que le ayudarán a mantenerse conectado/a y mejorar su salud.

Comunidades de aprendizaje de SCAN

Las Comunidades de aprendizaje reúnen a personas con ideas afines en clases presenciales de educación sanitaria para mantener una buena salud mental y física.

Soluciones para los/las cuidadores/as

SCAN comprende el papel fundamental que desempeñan los cuidadores y los desafíos que enfrentan. Las soluciones para los cuidadores están dirigidas a los miembros de SCAN que son cuidadores ellos mismos, o al cuidador no remunerado de un miembro de SCAN.

Servicios de atención de relevo de SCAN*

Al ofrecer un descanso a corto plazo de las demandas de los cuidadores, SCAN ofrece cuidados de relevo para los cuidadores no remunerados a tiempo completo que cuidan a miembros de SCAN.

 Hasta 40 horas al año (mínimo de 4 horas por consulta) en el hogar del miembro donde se brinda la atención primaria.

Sesiones de coordinación de la atención

Esta serie de clases brinda información, capacitación en habilidades y apoyo para los cuidadores.

Comidas a domicilio*

Se ofrecen hasta 28 días de comidas a domicilio para los miembros con afecciones crónicas.

^{*}Se aplican criterios y limitaciones.

Comuniquese hoy con un representante de SCAN



Llame al

O visite:

1-877-814-7226

www.scandeserthealthplan.com

Usuarios de TTY: 888-SCAN-TTY

Del 1 de octubre al 31 de marzo De 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Los 7 días de la semana Del 1 de abril al 30 de septiembre De 8:00 a. m. a 8:00 p. m. De lunes a viernes

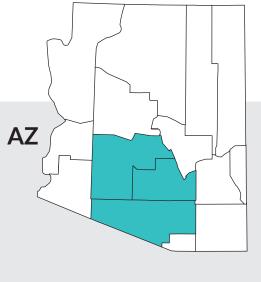
Puede encontrarnos en:











SCAN Strive (HMO C-SNP) es un plan HMO con un contrato de Medicare. La inscripción en SCAN Health Plan y SCAN Desert Health Plan depende de la renovación del contrato. Debe seguir pagando la prima de la Parte B de Medicare.

No pagará más de \$35 por un suministro para un mes, ni más de \$105 por un suministro para tres meses de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, independientemente del nivel de gastos compartidos en el que se encuentre. La mayoría de las vacunas para adultos de la Parte D están cubiertas por nuestro plan sin costo alguno para usted. Para obtener más información, consulte la "Lista de medicamentos" (Formulario). Si tiene preguntas sobre la Lista de medicamentos, también puede llamar a Servicios para Miembros. Su copago/coseguro para los medicamentos con receta puede variar según el plan, condado, tipo de farmacia (p. ej., preferida o estándar, etc.), suministro diario, fase del beneficio de la Parte D o si recibe "Ayuda Adicional". Puede surtir sus recetas en cualquiera de las farmacias de nuestra red, pero es posible que pague menos en una farmacia preferida. Consulte la Evidencia de cobertura o llame a Servicios para Miembros para obtener más detalles (en la portada posterior de su Evidencia de cobertura encontrará impresos los números de teléfono de Servicios para Miembros).

Puede solicitar que se le envíen los medicamentos con receta a su hogar a través de nuestro programa de entrega de pedido por correo de la red. Express Scripts PharmacySM es una de nuestras farmacias de pedido por correo. Puede surtir sus medicamentos con receta en cualquiera de las farmacias de pedido por correo de nuestra red. Por lo general, debería recibir sus medicamentos con receta dentro de los 14 días a partir del momento en que la farmacia de pedido por correo Express Scripts reciba el pedido. Si no recibe su(s) medicamento(s) con receta dentro de ese plazo, comuníquese con Servicios para Miembros de SCAN Desert Health Plan. Para las recetas de pedido por correo, tiene la opción de inscribirse en un programa de resurtido automático comunicándose con Express Scripts Pharmacy al 1-866-553-4125, las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Puede cancelar la inscripción de los envíos automáticos en cualquier momento.