

Plan Medicare Advantage  
**Puntos destacados de los  
beneficios para 2024**

**Un mejor  
servicio de  
Medicare para**



**SCAN Balance**  
(HMO C-SNP)

**SCAN Heart First**  
(HMO C-SNP)

**Condado de Los Angeles**  
**Condado de Orange**

 **scan** | **medicare advantage**

Detalles del plan	SCAN Balance	SCAN Heart First
Prima mensual del plan	\$0	\$0
Deducible anual del plan	\$0	\$0

Atención integral	SCAN Balance	SCAN Heart First
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	\$0
Pruebas y procedimientos diagnósticos	\$0	\$0
Rehabilitación para pacientes ambulatorios (p. ej., fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del habla)	\$0	\$0
Radiología de diagnóstico (p. ej., imágenes por resonancia magnética [MRI], tomografía computarizada [CT], ultrasonido)	\$0	\$0
Equipo médico duradero	\$0	\$0
Atención de salud mental para pacientes ambulatorios (individual/grupal)	\$0	\$0

Atención de emergencia y hospitalaria	SCAN Balance	SCAN Heart First
Atención hospitalaria para pacientes internados	\$0 (sin límite de días)	\$0 (sin límite de días)
Centro de enfermería especializada	\$0 por día (del 1 al 100)	\$0 por día (del 1 al 100)
Cirugía ambulatoria	\$0	\$0
Atención de emergencia	\$90 (en todo el mundo) \$0 (si es ingresado inmediatamente)	\$90 (en todo el mundo) \$0 (si es ingresado inmediatamente)
Servicios de atención médica de urgencia	\$0 (en todo el mundo)	\$0 (en todo el mundo)
Servicios de ambulancia	\$200	\$100

Costo máximo a pagar de su bolsillo	SCAN Balance	SCAN Heart First
Costo máximo anual a pagar de su bolsillo (MOOP)	\$199	\$199

Cobertura para medicamentos con receta	SCAN Balance		SCAN Heart First	
	PREFERIDA	ESTÁNDAR	PREFERIDA	ESTÁNDAR
<b>RED DE FARMACIAS</b>				
Deducible de la Parte D	\$0	\$0	\$0	\$0
<b>Etapa de cobertura inicial - Farmacias minoristas contratadas por SCAN (suministro para 1 mes/30 días)</b>				
<b>NIVEL 1: Medicamentos genéricos preferidos</b>	\$0	\$5	\$0	\$5
<b>NIVEL 2: Medicamentos genéricos</b>	\$0	\$9	\$0	\$9
<b>NIVEL 3: Marca preferida</b>	Insulina	\$0	\$25	\$35
	Otros medicamentos	\$30	\$35	\$47
<b>NIVEL 4: Medicamentos no preferidos</b>	\$95	\$100	\$95	\$100
<b>NIVEL 5: Medicamentos de especialidad</b>	33%	33%	33%	33%
<b>NIVEL 6: Medicamentos de atención selecta</b>	\$0	\$0	\$0	\$0
<b>Interrupción en la cobertura</b>	Niveles 1 y 2 Nivel 3 (solo insulina)	Niveles 1 y 2 Nivel 3 (solo insulina)	Niveles 1 y 2 Nivel 3 (solo insulina)	Niveles 1 y 2 Nivel 3 (solo insulina)

## ¡Eche un vistazo a los GRANDES AHORROS en sus medicamentos!

Si toma Eliquis, Xarelto, Entresto, Januvia, Tradjenta, Jardiance, Farxiga u otros medicamentos del nuevo Nivel 6, ¡SCAN es el plan indicado! Con SCAN, no paga nada por estos medicamentos.\* Además, no paga nada para los Niveles 1 y 2 en las farmacias preferidas de SCAN.\*

\*El copago/coseguro puede variar según el plan y puede cambiar durante la interrupción en la cobertura.

Servicios dentales	SCAN Balance y SCAN Heart First	
	Beneficios dentales integrados	PPO Dental
<b>Beneficio dental con servicios cubiertos ilimitados. La cobertura dura todo el año.</b>	Estos servicios dentales están incluidos en su plan	\$42 de prima mensual
<b>PREVENTIVOS</b>		
<b>Exámenes bucales y limpiezas</b> (2 al año)	\$0	\$0
<b>Radiografías</b> (2 al año)	\$0	\$0
<b>Limpieza profunda</b> (4 cuadrantes al año)	\$0	\$0
<b>INTEGRALES</b>		
<b>Diagnóstico</b> (pruebas de detección, radiografías)	\$0-\$5	\$0-\$5
<b>De restauración</b> (empastes, coronas)	\$8-\$395	\$8-\$395
<b>Endodoncia</b> (tratamientos de conducto)	\$5-\$395	\$5-\$395
<b>Prostodoncia</b> (reemplazo de dientes/dentaduras postizas)	\$13-\$395	\$13-\$395
<b>COBERTURA DEL PLAN</b>		
<b>Máximo anual</b>	Sin máximo anual	Sin máx. dentro de la red; \$2,000 de máx. fuera de la red

# Servicios adicionales incluidos que obtiene con SCAN

Servicios adicionales principales	SCAN Balance	SCAN Heart First
<b>Servicios de visión</b> (de rutina) Examen de la vista Cobertura para lentes	\$0 (1 cada 12 meses) \$345 de límite anual	\$0 (1 cada 12 meses) \$345 de límite anual
<b>Transporte</b> (de rutina)* No relacionado con temas de salud**	\$0 (34 viajes de ida o vuelta al año) 16 de los 34 viajes	\$0 (34 viajes de ida o vuelta al año) 16 de los 34 viajes
<b>Servicios quiroprácticos y de acupuntura</b> (de rutina)	\$5 por consulta (sin límite de consultas)	\$5 por consulta (sin límite de consultas)
<b>Servicios de audición</b> (de rutina) Copago para audífonos	De \$450 a \$750 por ayuda al año	De \$450 a \$750 por ayuda al año
<b>Kit de Travel Assurance de SCAN</b>	Atención de urgencia o emergencia cuando se encuentra fuera de los EE. UU.	Atención de urgencia o emergencia cuando se encuentra fuera de los EE. UU.
Soluciones para el acceso a la atención virtual	SCAN Balance	SCAN Heart First
<b>Telesalud</b> Urgencias médicas Salud conductual	\$0 \$0	\$0 \$0
<b>Línea de asesoramiento de enfermería</b>	\$0 (por consulta telefónica)	\$0 (por consulta telefónica)
<b>HEALTHtech+</b>	\$0 por la línea de apoyo o consulta a domicilio	\$0 por la línea de apoyo o consulta a domicilio
<b>Aplicación Abridge para el celular</b>	\$0 para registrar las visitas de atención	\$0 para registrar las visitas de atención
Soluciones para una vida saludable	SCAN Balance	SCAN Heart First
<b>Membresía de gimnasio</b>	\$0 (One Pass)	\$0 (One Pass)
<b>Productos de venta libre (OTC)</b>	\$90 de asignación por trimestre, con transferencia	\$115 de asignación por trimestre, con transferencia
<b>Rastreador de la actividad física Fitbit™ con FitBit Care con tecnología de Google</b>	Con cobertura	Con cobertura
<b>Gimnasia cerebral</b>	\$0 por los juegos en línea para agilizar la mente	\$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, llámenos. Un/a representante autorizado/a de SCAN estará encantado/a de ayudarle.

**1-877-870-4867 (TTY: 711)**

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\* 1 2

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 1 2

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

1 2

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)

1 **SCAN Balance**  
(HMO C-SNP)

2 **SCAN Heart First**  
(HMO C-SNP)

\*Se aplican criterios y limitaciones.

## 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 1 2

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\*

1 2

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

1 2

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

### Comidas a domicilio\* 1 2

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

# Comuníquese hoy con un representante de SCAN



Llame al  
**1-877-870-4867**

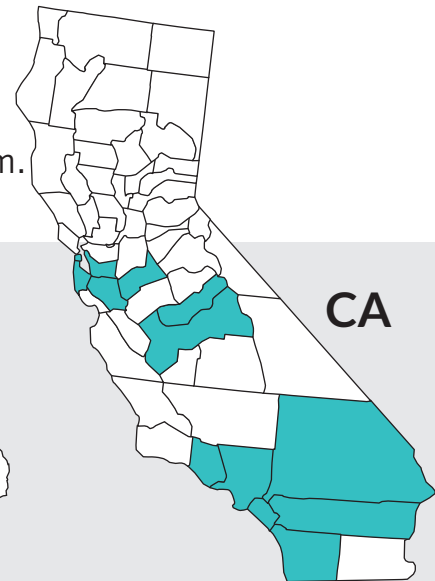
O visite:  
**[www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)**

## Usuarios de TTY: 711

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 Balance (HMO C-SNP) y SCAN Heart First (HMO C-SNP) son planes HMO con contratos de Medicare. La inscripción en SCAN 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 Pharmacy<sup>SM</sup> es nuestra farmacia de pedido por correo preferida. Si bien puede surtir sus medicamentos con receta en cualquiera de las farmacias de pedido por correo de nuestra red, pagará menos en una farmacia de pedido por correo preferida. 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 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.