

Maricopa | Pima



MEJOR
MEDICARE
PARA

Mi

SCAN Embrace
(HMO-POS I-SNP)



Plan Medicare Advantage
**PUNTOS DESTACADOS DE
LOS BENEFICIOS PARA 2025**

Detalles del plan	SCAN Embrace	
	Servicios dentro de la red	Servicios fuera de la red
Prima mensual del plan	\$0	\$0
Deducible anual del plan	\$0	\$0
Costo máximo que paga de su bolsillo	SCAN Embrace	
	Servicios dentro de la red	Servicios fuera de la red
Costo máximo anual que paga de su bolsillo (MOOP)	\$1,500	\$1,500
Atención integral	SCAN Embrace	
	Servicios dentro de la red	Servicios fuera de la red
Consultas de atención primaria	\$0	Sin cobertura
Consultas con el especialista	\$0	\$10
Entrenamiento para el autocontrol de la diabetes	\$0	Sin cobertura
Suministros para personas con diabetes (lancetas, tiras reactivas, monitor)	\$0	Sin cobertura
Monitores continuos de glucosa (disponible a través del DME o en su farmacia)	\$0 en la farmacia o proveedor de equipo médico duradero (DME)	Sin cobertura
Equipo médico duradero	\$0 por los artículos de hasta \$499; 20% en los artículos de \$500 o más	Sin cobertura
Examen físico anual	\$0	Sin cobertura
Servicios preventivos (pruebas de detección cubiertas por Medicare)	\$0	Sin cobertura
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	Sin cobertura
Radiología de diagnóstico (p. ej., imágenes por resonancia magnética [MRI], tomografía computarizada [CT], ultrasonido)	\$0-\$125	\$0-\$125
Atención de salud mental para pacientes ambulatorios (individual/grupal)	\$0	\$10
Atención de emergencia y hospitalaria	SCAN Embrace	
	Servicios dentro de la red	Servicios fuera de la red
Atención hospitalaria para pacientes internados	\$150 por día (del día 1 al 5) \$0 por día (del día 6 al 90 en adelante)	Sin cobertura
Centro de enfermería especializada	\$0 por día (del día 1 al 100)	Sin cobertura
Cirugía ambulatoria	\$0-\$100	Sin cobertura
Atención de emergencia	\$120 (en todo el mundo) \$0 (si es ingresado inmediatamente)	Sin cobertura
Servicios de atención médica de urgencia	\$0 (dentro de EE. UU.) \$120 (en todo el mundo)	Sin cobertura
Servicios de ambulancia	\$200	Sin cobertura

Cobertura para medicamentos con receta		SCAN Embrace	
Deducible de la Parte D		\$0	
Etapa de cobertura inicial - Farmacias minoristas contratadas por SCAN (suministro para 1 mes/30 días)			
Red de farmacias		PREFERIDA	ESTÁNDAR
Nivel 1: Medicamentos genéricos preferidos		\$0	\$0
Nivel 2: Medicamentos genéricos		\$0	\$0
Nivel 3: Marca preferida	Insulina	\$0	\$0
	Otros medicamentos	\$42	\$43
Nivel 4: Medicamentos no preferidos		50%	50%
Nivel 5: Medicamentos de especialidad		33%	33%
Máximo a pagar de su bolsillo de la Parte D		\$2,000	
Etapa de cobertura catastrófica		\$0	

\$0 por los medicamentos con receta

Pague \$0 por los Niveles 1 y 2 (suministro de hasta 100 días) en las farmacias de la red de SCAN.

Servicios dentales		SCAN Embrace
Plan dental AZC73+EPO		DIAGNÓSTICO Y PREVENCIÓN DENTAL
Exámenes bucales (2 al año)		\$0
Radiografías dentales (2 al año)		\$0
Profilaxis (limpieza - 2 al año)		\$0
SERVICIOS DENTALES INTEGRALES		
Servicios de restauración (empastes, coronas)		\$8-\$395
Endodoncia (tratamientos de conducto)		\$5-\$395
Periodoncia (limpieza profunda)		\$0-\$380
Prostodoncia (reemplazo de dientes/ dentaduras postizas)		\$13-\$395
COBERTURA DEL PLAN		
Dentro de la red		Tiene una amplia red para elegir
Máximo anual		No hay un máximo para los servicios dentro de la red

SCAN CUBRE ESTOS VALIOSOS BENEFICIOS ADICIONALES

Beneficios adicionales que le ayudan a mantenerse saludable e independiente

Beneficios	SCAN Embrace
Visión (de rutina) Examen de la vista Cobertura para lentes	\$0 (1 cada 12 meses) \$375 de límite de asignación anual
Audición	\$450-\$750 por audífono/al año
Transporte* No relacionado con temas de salud**	\$0 (por 56 viajes de ida o vuelta al año) 28 de los 56 viajes
Productos de venta libre (OTC) Se puede usar en ubicaciones de CVS, en línea o por teléfono	\$200 de asignación por trimestre, se acumula
Asignación dental, de la vista y de la audición	\$150 al año
Gimnasio	\$0 (One Pass)

Beneficios adicionales que le permiten estar en contacto con aún más atención y apoyo

Beneficios	SCAN Embrace
Telesalud Urgencias médicas	\$0
Telesalud Salud conductual	\$0
Línea de asesoramiento de enfermería	\$0 (por consulta telefónica)
HealthTECH	\$0 por línea de apoyo
Regreso al hogar de SCAN** Consultas de atención en el hogar Comidas suministradas a domicilio	Después de una hospitalización o estadía en un centro de enfermería especializada \$0 por visitas de atención personal en el hogar 120 horas al año/4 horas como mínimo Sin cobertura
Atención en todo el mundo	Atención de urgencia o emergencia cuando se encuentra fuera de EE. UU.

*Se aplicará un límite de 50 millas para cada viaje de ida o vuelta. **Se aplican criterios y limitaciones.

ECHE UN VISTAZO A ESTOS PUNTOS DESTACADOS DEL PLAN



Le brindamos más opciones de atención

El equipo de atención de Embrace brinda atención donde usted vive. Pero como plan POS, SCAN Embrace también cubre algunos servicios recibidos fuera de la red de SCAN.



Beneficios de farmacia que cuidan de su bolsillo

\$0 por medicamentos del Nivel 1 y el Nivel 2 de nuestro amplio Formulario (lista de medicamentos cubiertos) en farmacias preferidas.



Cobertura de venta libre (OTC) con CVS

Use una tarjeta de débito de SCAN para acceder a OTC en CVS. Realice un pedido por teléfono, o compre en línea o en su farmacia CVS local.



Cobertura dental integral con muchos servicios a \$0

Debido a que la atención dental regular es importante para su salud en general, la atención preventiva es de \$0 y los procedimientos se ofrecen con grandes descuentos con servicios cubiertos ilimitados.



NOS ATREVEMOS A CUIDAR DE MANERA DIFERENTE DESDE 1977

La Red de acción para el cuidado de las personas mayores

(Senior Care Action Network, SCAN)

fue fundada por personas mayores, para personas mayores. Su objetivo era reunir los servicios y el apoyo que necesitaban para envejecer de forma segura en sus propios hogares. Actualmente, SCAN es un plan Medicare Advantage galardonado. Seguimos siendo una organización sin fines de lucro. Y estamos comprometidos con mantener a las personas de edad avanzada saludables e independientes.

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.



www.scanhealthplan.com

1-877-814-7226

TTY: 711

SCAN Embrace (HMO-POS I-SNP) es un plan HMO y es un plan de punto de servicio (POS) con un contrato de Medicare. La inscripción en 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 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 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.