

**San Mateo**



**UN MEJOR  
SERVICIO DE  
MEDICARE PARA**



**SCAN Allied  
(HMO)**



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

| <b>Detalles del plan</b>  | <b>SCAN Allied</b>   |
|---|--|
| Prima mensual del plan  | \$0  |
| Deducible anual del plan  | \$0  |
| <b>Costo máximo que paga de su bolsillo</b>   | <b>SCAN Allied</b>   |
| Costo máximo anual que paga de su bolsillo (MOOP)   | \$2,200  |
| <b>Atención integral</b>  | <b>SCAN Allied</b>   |
| Consultas de atención primaria  | \$0  |
| Consultas con el especialista   | \$10   |
| Entrenamiento para el autocontrol de la diabetes  | \$0  |
| Suministros para personas con diabetes (lancetas, tiras reactivas, monitor)   | \$0  |
| Monitores continuos de glucosa (disponible a través del DME o en su farmacia)   | 20% del costo total en la farmacia o proveedor de equipo médico duradero (DME) |
| Equipo médico duradero  | \$0 por los artículos de hasta \$99;<br>20% en los artículos de \$100 o más    |
| Examen físico anual   | \$0  |
| Servicios preventivos (pruebas de detección cubiertas por Medicare)   | \$0  |
| Servicios de laboratorio y radiografías   | \$0  |
| Pruebas y procedimientos diagnósticos   | \$0  |
| Rehabilitación para pacientes ambulatorios (p. ej., fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del habla)               | \$0  |
| Radiología de diagnóstico (p. ej., imágenes por resonancia magnética [MRI], tomografía computarizada [CT], ultrasonido) | \$0  |
| Atención de salud mental para pacientes ambulatorios (individual/grupal)  | \$15   |
| <b>Atención de emergencia y hospitalaria</b>  | <b>SCAN Allied</b>   |
| Atención hospitalaria para pacientes internados   | \$175 por día (del día 1 al 5)<br>\$0 por día (del día 6 al 90 en adelante)    |
| Centro de enfermería especializada  | \$0 por día (del día 1 al 20)<br>\$75 por día (del día 21 al 100)              |
| Cirugía ambulatoria   | \$0-\$125  |
| Atención de emergencia  | \$140 (en todo el mundo)<br>\$0 (si es ingresado inmediatamente)               |
| Servicios de atención médica de urgencia  | \$0 (en todo el mundo)   |
| Servicios de ambulancia   | \$180  |

| Cobertura para medicamentos con receta   |                    | SCAN Allied |          |
|--|--------------------|-------------|----------|
| 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:<br>Marca preferida  | Insulina           | \$35        | \$35     |
|  | 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 Allied           |
|--|--|-----------------------|
| Cobertura dental para apoyar su salud en general.        |  | \$2,000 de asignación |
| <b>DIAGNÓSTICO Y PREVENCIÓN DENTAL</b>                   |  |                       |
| Exámenes bucales (2 al año)                              |  | \$0                   |
| Radiografías dentales (1 al año)                         |  | \$0                   |
| Profilaxis (limpieza - 2 al año)                         |  | \$0                   |
| <b>SERVICIOS DENTALES INTEGRALES</b>                     |  |                       |
| Servicios de restauración (empastes, coronas)            |  | \$0                   |
| Endodoncia (tratamientos de conducto)                    |  | \$0                   |
| Periodoncia (limpieza profunda)                          |  | \$0                   |
| Prostodoncia (reemplazo de dientes/ dentaduras postizas) |  | Sin cobertura         |

\*Los servicios no cuentan para el máximo de asignación

# SCAN CUBRE ESTOS VALIOSOS BENEFICIOS ADICIONALES

Beneficios adicionales que le ayudan a mantenerse saludable e independiente

| Beneficios   | SCAN Allied  |
|--|--|
| <b>Visión</b> (de rutina)<br>Examen de la vista<br>Cobertura para lentes | \$0 (1 cada 12 meses)<br>\$200 de límite de asignación anual                   |
| <b>Audición</b>  | \$550-\$850 por audífono/al año  |
| <b>Transporte*</b>   | \$0 (por 36 viajes de ida o vuelta al año)                                     |
| <b>Productos de venta libre (OTC)</b> (asignación flexible)              | \$155 por trimestre, combinado con OTC, comestibles y gimnasio (no se acumula) |
| <b>Gimnasio</b>  | \$155 por trimestre, combinado con OTC, comestibles y gimnasio (no se acumula) |
| <b>Servicios de acupuntura</b> (de rutina)                               | \$0 por visita (sin límite de visitas)   |

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

| Beneficios                         | SCAN Allied  |
|------------------------------------|--|
| <b>Telesalud Urgencias médicas</b> | \$0  |
| <b>Telesalud Salud conductual</b>  | \$0  |
| <b>HealthTECH</b>                  | \$0 por línea de apoyo   |
| <b>Comidas a domicilio</b>         | Se ofrecen hasta 28 días de comidas a domicilio para los miembros con afecciones crónicas. |
| <b>Atención en todo el mundo</b>   | 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.



## Beneficios que le ayudan con las necesidades diarias

|  |  |
|--|--|
| <b>Beneficios suplementarios especiales para personas con afecciones crónicas (SSBCI)</b>  | <b>SCAN Allied</b>   |
| <b>Comestibles</b>   | \$155 por trimestre, combinado con OTC, comestibles y gimnasio (no se acumula) |
| La elegibilidad para este beneficio no se basa únicamente en afecciones crónicas. Se deben cumplir todos los requisitos de elegibilidad vigentes antes de que se proporcione el beneficio. Las afecciones crónicas que califican para ser elegible para el beneficio de SSBCI incluyen trastornos cardiovasculares, insuficiencia cardíaca crónica, diabetes, cáncer, trastornos pulmonares crónicos. Pueden aplicarse otras afecciones crónicas. Se usarán los expedientes médicos para establecer la calificación para el beneficio. |  |

## ECHE UN VISTAZO A ESTOS PUNTOS DESTACADOS DEL PLAN



### **SCAN Allied: Asociado exclusivamente con Astrana Health**

Recibirá atención de los numerosos grupos médicos, médicos y otros proveedores de salud basados en la comunidad que forman parte de la respetada organización Astrana Health.



### **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.



### **Una tarjeta flexible para artículos OTC, comestibles o gimnasio**

Su tarjeta de débito SCAN es flexible: Úsela en las tiendas locales para artículos de venta libre o incluso para clases de gimnasia. Los miembros que reúnen los requisitos también pueden gastar en comestibles.



### **Acupuntura: Todo lo que quiere, todo por \$0**

Con el plan Allied tiene cobertura para un número ilimitado de consultas con un/a acupunturista de la red de confianza de Astrana. ¿El costo? ¡\$0 por consulta!

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.

## **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.



[www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)

1-877-870-4867  
TTY: 711

SCAN Allied (HMO) es un plan HMO con un contrato 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.