

Resumen de beneficios 2022

CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP) es para las personas que tienen doble elegibilidad, tanto para Medicare como para Medicaid. Usted recibirá beneficios de Medicare, además de otros beneficios especiales exclusivos para los miembros de CareOregon Advantage Plus. También puede ver a proveedores dentro y fuera de nuestra red (bajo ciertas condiciones). **Disponible en los condados de Clackamas, Columbia, Jackson, Multnomah, Tillamook y Washington.**

Beneficios	Usted paga:
Prima mensual¹	\$0 dólares
Deducible anual	\$0 dólares
Consultas médicas (en el consultorio o en su hogar)²	
Visita de bienestar y/o examen físico de rutina anual	\$0 dólares
Atención primaria o especialista (en red o fuera de la red)	\$0 dólares
Medicamentos con receta médica (suministro para 30 días)	
Medicamentos genéricos o medicamentos de marca tratados como genéricos	\$0, \$1.35 o \$3.95
Medicamentos de marca	\$0, \$4.00 o \$9.85
¡NUEVO! Medicamentos recetados (suministro para más de 84 días)	
Vacunas y la mayoría de los medicamentos de marca o genéricos de la Parte D (consulte la lista de medicamentos)	\$0 dólares
Suministros para la diabetes	\$0 dólares
Análisis de laboratorio y radiografías	\$0 dólares
Cirugía y servicios ambulatorios	\$0 dólares
Hospitalización (pacientes internados)	\$0 dólares
Atención de urgencia (cobertura nacional) y consultas virtuales para atención de no emergencia	\$0 dólares
Atención en la sala de emergencia (cobertura a nivel nacional)	\$0 dólares
Ambulancia (cobertura a nivel nacional)	\$0 dólares
Beneficios adicionales para los miembros de CareOregon Advantage Plus	
¡NUEVO! Tarjeta “Dental Visa Flex Card”	\$1,500 dólares al año
Atención de rutina para los pies (servicios de podiatría sin límites)	\$0 dólares
Exámenes de rutina de la vista (cada 12 meses)	\$0 dólares
Subsidio para lentes y lentes de contacto (cada 12 meses)	
¡NUEVO! Lentes (se cubren todas las categorías de lentes básicos, progresivos y de alto índice)	\$0 dólares
Armazones	Usted recibe \$175 dólares
Lentes de contacto (en lugar de lentes)	Usted recibe \$100 dólares

Beneficios adicionales para los miembros de CareOregon Advantage Plus	
Membresía al gimnasio y kits de acondicionamiento físico en el hogar con Silver&Fit®	\$0 dólares
Tarjeta OTC <i>plus</i> Card	\$390 dólares por trimestre natural
¡NUEVO! Recompensas por completar actividades saludables	Hasta \$455 dólares al año
Entrega de alimentos después de hospitalizaciones (2 comidas al día durante 4 semanas)	\$0 dólares
Línea para consejos de enfermería las 24 horas	\$0 dólares

Beneficios para personas con Medicare y Medicaid (Oregon Health Plan)

Los siguientes beneficios están cubiertos a través de su cobertura de Medicaid, no a través de CareOregon Advantage Plus. Si tiene preguntas sobre su cobertura y beneficios de Medicaid, llame a su plan de Medicaid. También puede llamar a su oficina local de Ancianos y Personas con Discapacidades. El manual para los miembros de su plan de Medicaid también tendrá información sobre sus beneficios y costos compartidos de Medicaid, y mucho más.

Atención dental adicional	
Exámenes y radiografías (incluidas las pruebas para detectar el cáncer de boca)	Cubierto
Limpiezas y flúor	Cubierto
Empastes	Cubierto
Extracciones	Cubierto
Dentaduras postizas completas cada 10 años y dentaduras postizas parciales cada 5 años, si lo recomienda su dentista, sin importar por cuánto tiempo no haya tenido dientes (se requiere de una autorización)	Cubierto
Ajustes de dentaduras postizas, reemplazo de dientes falsos perdidos o rotos	Cubierto
Limpieza profunda para la enfermedad de las encías	Cubierto
Servicios dentales de emergencia	Cubierto
Beneficios para la audición	
Examen (cada 12 meses)	Cubierto
Aparatos auditivos (se requiere de una autorización, hasta 2 aparatos cada 5 años)	Cubierto
Baterías para aparatos auditivos (60 por año calendario)	Cubierto
Suministros para la incontinencia (pañales para adultos, toallas sanitarias/ calzones desechables, protectores para colchones, guantes)	Cubierto
Acupuntura y atención quiropráctica (se requiere de una autorización)	Cubierto
Atención naturopática	Cubierto
Transporte (viajes ilimitados a las citas de atención de salud)	Cubierto
Servicios de interpretación para las visitas al consultorio	Cubierto

Para obtener más información sobre CareOregon Advantage, llámenos gratis al 888-712-3258, TTY 711. Nuestro horario de atención es de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, del 1.º de octubre al 31 de marzo, y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes, del 1.º de abril al 30 de septiembre. Visite nuestro sitio web en careoregonadvantage.org/plans

¹ La prima de \$40.50 está cubierta a través del Subsidio de Bajos Ingresos. Los copagos para miembros de CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP) y sus subsidiarias de Medicaid de Oregon, están cubiertos a través del Plan de Salud de Oregon (Medicaid).

² El beneficio de Punto de Servicio puede usarse solo para consultas con el PCP y con especialistas. Un beneficio anual máximo de \$1,000 dólares se aplica a las consultas con proveedores fuera de la red. Los proveedores fuera de red/no contratados no tienen la obligación de tratar a los miembros de CareOregon Advantage Plus HMO-POS SNP, salvo en situaciones de emergencia. Por favor, llame a nuestro número de teléfono del Departamento de Atención al Cliente o consulte su Evidencia de Cobertura para obtener más información, incluida la participación de los costos que aplica para los servicios fuera de red.

CareOregon Advantage Plus es una HMO-POS SNP con un contrato de MEDICARE/MEDICAID. La inscripción en CareOregon Advantage Plus depende de la renovación del contrato.

H5859_CO2022A_4045_M