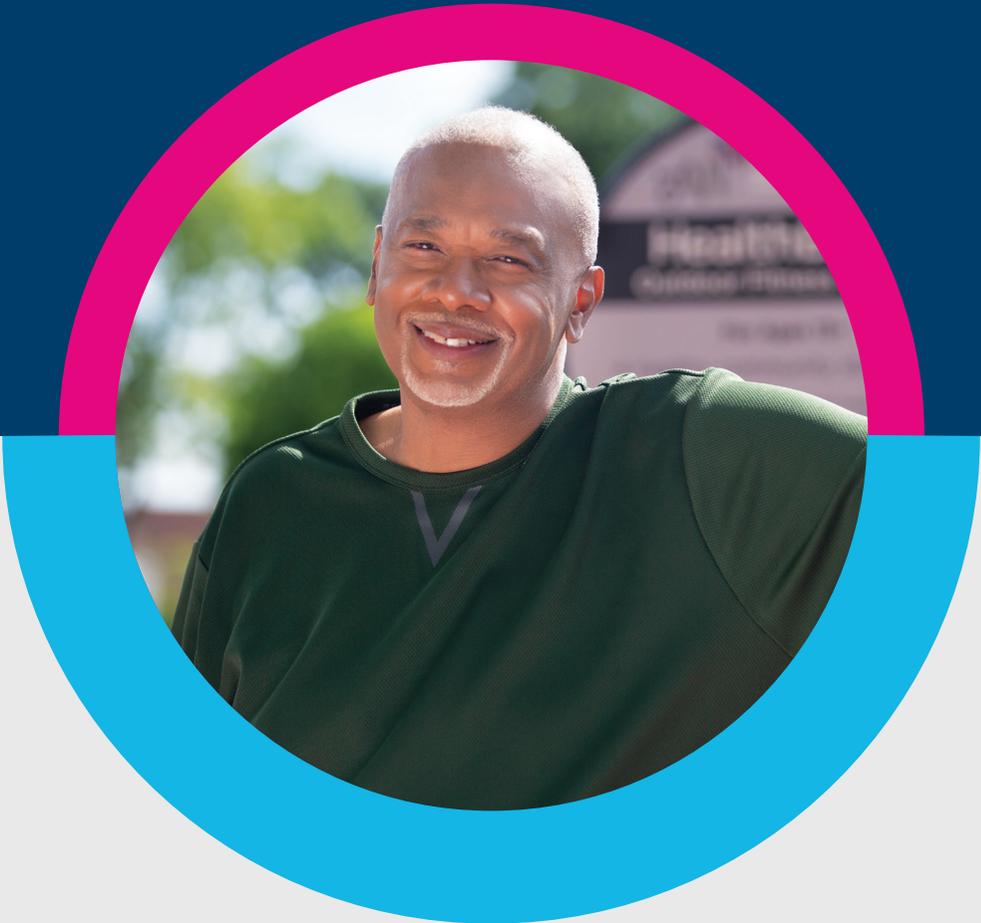




## PLANES DE SALUD

### VNS Health EasyCare (HMO)

Un plan de Medicare Advantage



# 2023

## Resumen de beneficios

# Resumen de beneficios

VNS Health EasyCare (HMO) es un plan Medicare Advantage que ofrece más que Medicare regular e incluye beneficios adicionales que pueden hacer que llevar una vida sana sea más fácil.

- **Más beneficios que Medicare regular**
- **\$0 de prima mensual del plan (Parte C)**
- **Tan bajo como \$0 para la prima mensual de la Parte D\***
- **\$70 por trimestre para artículos de venta libre (OTC)**
- **\$2,000 por año para atención dental preventiva e integral**
- **\$200 por año para anteojos**
- **\$1,000 cada tres años para audífonos**
- **Acupuntura, podiatría y más**
- **11 viajes de ida y vuelta por año a ubicaciones de atención médica aprobadas**

\*Cubierto por LIS si recibe Ayuda adicional. \*Si pierde la Ayuda adicional, su prima mensual podría ser \$25.



Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

### Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios que cubre VNS Health EasyCare. Incluye respuestas a las preguntas frecuentes, información de contacto importante, un resumen de los beneficios y servicios ofrecidos e información sobre sus derechos como miembro de VNS Health EasyCare. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo de la *Evidencia de cobertura*.

### Índice

Información útil .....	3
Recursos de ayuda adicional .....	4
Tabla de Subsidio por bajos ingresos .....	5
Resumen del plan .....	6
A. Prima mensual, deducible y límites sobre el monto que usted paga por los servicios cubiertos. ....	8
B. Lista de servicios cubiertos.....	9
Preguntas frecuentes (FAQ) .....	30
Definiciones útiles .....	33
Resumen de beneficios dentales .....	34
Programa de recompensas para miembros .....	35
Multi-Language Insert.....	36
Aviso de disponibilidad de materiales para el miembro .....	38
Lista de verificación previa a la inscripción .....	39



Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

### Información útil

Fecha de entrada en vigencia del plan \_\_\_\_\_

Proveedor de atención primaria \_\_\_\_\_

### Personas que no son miembros

**1-866-414-6715 (TTY: 711)**

Los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm, **1 de octubre de 2022 – 31 de marzo de 2023**

Días laborables, de 8 am a 8 pm, **1 de abril de 2023 – 30 de septiembre de 2023**

### Directorio de proveedores y farmacias

La mejor forma de encontrar un médico, especialista o una farmacia en la red de servicios VNS Health EasyCare es visitar [vnshealthplans.org/providers](https://vnshealthplans.org/providers). También puede llamarnos al número indicado debajo de **Su Equipo de atención** en el recuadro azul.

### Formulario (Lista de medicamentos cubiertos)

El *Formulario* es una lista de medicamentos recetados cubiertos por VNS Health EasyCare. Para buscar en el *Formulario*, visite [vnshealthplans.org/formulary](https://vnshealthplans.org/formulary).

### Medicare & You (Medicare y usted)

Visite [www.medicare.gov](https://www.medicare.gov) para visualizar el manual en línea o solicite una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. También puede descargar una copia visitando el siguiente enlace: [www.medicare.gov](https://www.medicare.gov).

### Su Equipo de atención

**1-866-783-1444 (TTY: 711)**

Los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.)

---

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

<p align="center"><b>¿Necesita ayuda financiera adicional?</b></p> <p align="center">Los beneficiarios de Medicare cuya situación se encuadra dentro de ciertos límites en cuanto a ingresos y recursos pueden calificar para ingresar en los siguientes programas de asistencia financiera:</p>			
	<p><b>Programas de ahorros Medicare (Medicare Savings Programs, MSP)</b> Administrados por el estado de NY</p>	<p><b>Ayuda adicional/Subsidio por bajos ingresos (Extra Help/ Low Income Subsidy, LIS)</b> Administrado por la Administración del Seguro Social</p>	<p><b>Programa de cobertura de seguro farmacéutico para adultos mayores (Elderly Pharmaceutical Insurance Coverage Program, EPIC)</b> Administrado por el estado de NY</p>
<p><b>Cómo ayuda este programa a pagar sus costos médicos</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Todos los programas pagan la prima de la Parte B.</li> <li>• Algunos programas pagan la prima de la Parte A (en caso de ser necesario).</li> <li>• Algunos programas pagan los copagos y coseguros de Medicare.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paga alguna o todas las primas mensuales de la Parte D de Medicare.</li> <li>• Ayuda a disminuir los copagos o coseguros de la Parte D de Medicare.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paga algunas primas de la Parte D y ahorra más dinero del costo de sus medicamentos recetados.</li> </ul>
<p><b>¿Es usted elegible para otros programas?</b></p>	<p>Los beneficiarios de MSP calificarán en forma automática para Ayuda adicional.</p> <p>Algunos beneficiarios de MSP también tendrán ingresos que permitan incluirlos en Medicaid.</p>	<p>Algunos beneficiarios que obtienen Ayuda adicional pueden ser incluidos en Medicaid o MSP.</p>	<p>Algunos beneficiarios del EPIC también tendrán ingresos que permitan incluirlos en Ayuda adicional.</p>
<p><b>Para obtener más información, llame a VNS Health EasyCare</b></p> <p><b>1-866-783-1444</b> <b>(TTY: 711)</b></p>	<p>Administración de Recursos Humanos (HRA) de la ciudad de Nueva York <b>1-718-557-1399</b></p> <p>Departamento de Servicios Sociales de Westchester: <b>1-914-995-3333</b></p> <p>Departamento de Servicios Sociales de Nassau: <b>1-516-227-8519</b></p>	<p>Administración del Seguro Social <b>1-800-772-1213</b></p>	<p>EPIC <b>1-800-332-3742</b> <b>(TTY: 1-800-290-9138)</b></p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

### Tabla de Subsidio por bajos ingresos

#### Prima mensual del plan para personas que reciben Ayuda adicional de parte de Medicare para ayudarlas a pagar los costos de sus medicamentos recetados

Ayuda adicional es un programa de Medicare que ayuda a las personas con ingresos y recursos limitados a reducir los costos de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare, como las primas, los deducibles y los copagos. La Ayuda adicional también se conoce como “Subsidio por bajos ingresos” o “LIS”.

Si usted recibe ayuda adicional de parte de Medicare para ayudarlo a pagar los costos de sus medicamentos recetados, la prima mensual del plan será menor que la prima que usted debería pagar si no obtuviera ayuda adicional de parte de Medicare. El monto de ayuda adicional que usted reciba determinará el monto de la prima mensual de su plan como afiliado a nuestro plan.

Esta tabla muestra cuál será la prima mensual de su plan si obtiene ayuda adicional.

Su nivel de ayuda adicional	Prima para VNS Health EasyCare (HMO)*
100%	\$0.00
75%	\$6.20
50%	\$12.50
25%	\$18.70

\*Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que usted pueda tener que pagar.

Si no está recibiendo ayuda adicional, puede saber si califica llamando a los siguientes destinatarios:

1-800-Medicare, los usuarios de TTY al **1-877-486-2048** (las 24 horas del día/los 7 días de la semana);

- a) Su Oficina Estatal de Medicaid; o
- b) La Administración de la Seguridad Social al **1-800-772-1213**.

Los usuarios de TTY deben llamar al **1-800-325-0778** entre las 8 am y las 7 pm, de lunes a viernes

La prima del plan VNS Health EasyCare incluye cobertura tanto para los servicios de salud como para los medicamentos recetados.

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

### Resumen del plan

Este es un resumen de los servicios de salud que cubrirá VNS Health EasyCare en 2023. Lea la *Evidencia de cobertura* para ver la lista completa de beneficios.

Puede acceder a la *Evidencia de cobertura* de VNS Health EasyCare de forma electrónica en [vnshealthplans.org/2023-ec](https://vnshealthplans.org/2023-ec) o llamarnos al número que está al final de esta página para recibir una copia.

- VNS Health EasyCare es un plan para personas que tienen tanto la Parte A como la Parte B de Medicare y viven en el área de servicios.
- El área de servicio para este plan incluye: Bronx, Kings (Brooklyn), Nassau, Nueva York (Manhattan), Queens, Richmond (Staten Island), Suffolk y Westchester, en el estado de Nueva York. Debe vivir en una de estas áreas para unirse al plan.

Si viene a VNS Health EasyCare de Original Medicare u otro plan de Medicare, es posible que reciba beneficios o servicios de manera diferente. Recibirá toda su cobertura de Medicare directamente de parte de VNS Health EasyCare. Trabjará con un equipo de proveedores que lo ayudarán a determinar qué servicios cumplirán mejor sus necesidades. Cuando se inscriba en VNS Health EasyCare, usted y su Equipo de atención trabajarán juntos para desarrollar un Plan de atención que cubra sus necesidades de apoyo y salud.

Al inscribirse en nuestro plan, si toma medicamentos recetados de la Parte D de Medicare que VNS Health EasyCare no cubre normalmente, puede obtener un suministro temporal. Lo ayudaremos a obtener otro medicamento o a recibir una excepción para que VNS Health EasyCare cubra su medicamento si es médicamente necesario. Para obtener más información, llame a su Equipo de atención.

### Acceso a proveedores

Si sus proveedores (incluidos médicos y farmacias) trabajan con VNS Health EasyCare y tienen contrato con nosotros, puede seguir utilizándolos.

- Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros están “dentro de la red de servicios”. En la mayoría de los casos, debe usar los proveedores de la red de servicios de VNS Health EasyCare.



---

Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

- Si necesita atención de emergencia o urgencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede usar proveedores fuera de la red de servicios de VNS Health EasyCare. También puede usar proveedores fuera de la red si VNS Health EasyCare lo autoriza a usar proveedores fuera de la red de servicios.
- La mayoría de los servicios serán provistos por nuestros proveedores de la red de servicios. Si necesita un servicio cubierto que no se puede suministrar dentro de nuestra red de servicios, VNS Health EasyCare autorizará y pagará el costo de un proveedor fuera de la red.

Para saber si sus proveedores pertenecen a la red de servicios del plan, llame a su Equipo de atención o lea el *Directorio de proveedores y farmacias* de VNS Health EasyCare. También puede visitar nuestra página web en [vnshealthplans.org/providers](https://vnshealthplans.org/providers) para ver el listado más actualizado.

- ❖ VNS Health Medicare es una organización de Medicare Advantage con contratos con Medicare y Medicaid que ofrece planes HMO D-SNP y HMO. La inscripción en VNS Health Medicare depende de la renovación del contrato.
- ❖ Esta información está disponible de manera gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y los días de semana, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita.
- ❖ Durante su llamada de bienvenida, confirmaremos su idioma o preferencia de formato para correos y comunicaciones futuras. Si en algún momento necesita solicitar un cambio, comuníquese con su Equipo de atención.

Puede leer el manual *Medicare & You* (Medicare y usted). Cada otoño, este folleto se envía por correo a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, así como las respuestas a las preguntas más frecuentes acerca de Medicare. Si no tiene una copia de este folleto, puede acceder a este en línea en la página web de Medicare ([www.medicare.gov](https://www.medicare.gov)) o solicitar una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Para obtener más información sobre **Medicaid**, llame a la Línea de ayuda de Medicaid del Departamento de Salud (Servicios Sociales) del estado de Nueva York al 1-800-541-2831. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.



Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

### A. Prima mensual, deducible y límites sobre el monto que usted paga por los servicios cubiertos.

Prima mensual, deducible y límites sobre el monto que usted paga por los servicios cubiertos.		
<b>Prima mensual del plan incluida la prima de la Parte C y la Parte D</b>	\$25.00	Hay una prima mensual de \$25*.  *Cubierto por LIS si recibe Ayuda adicional.  Si pierde la Ayuda adicional, su prima mensual podría ser \$25.
<b>Deducible</b>	\$505	Hay un deducible de \$505 por año para medicamentos recetados de la Parte D.
<b>Máximo de bolsillo (MOOP)</b>	\$8,300	Como todos los planes de salud de Medicare, nuestro plan lo protege al establecer límites anuales sobre los costos que usted debe pagar con dinero de su bolsillo para atención médica y hospitalaria.  El límite anual de su plan es el siguiente: <ul style="list-style-type: none"><li>• \$8,300 para los servicios que recibe por parte de los proveedores de la red de servicios.</li></ul> Si usted alcanza el límite de los costos que debe pagar con dinero de su bolsillo, seguirá teniendo cobertura para sus servicios médicos y hospitalarios, y pagaremos el costo total por lo que resta del año.  Tenga en cuenta que todavía deberá seguir pagando sus primas y costos compartidos mensuales de los medicamentos recetados de la Parte D.

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

### B. Lista de servicios cubiertos

La siguiente tabla es un resumen breve de los servicios que puede necesitar, de sus costos y de las normas sobre los beneficios.

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita atención hospitalaria (este servicio continúa en la página siguiente)</b></p>	<p>Atención hospitalaria para pacientes hospitalizados</p>	<p>Copago de \$400 por día para los días 1 a 5.</p> <p>Usted no paga nada por día para los días 6 a 90.</p> <p>Usted no paga nada por día del día 90 en adelante.</p>	<p>Los copagos para los beneficios hospitalarios y de centros de atención de enfermería especializada (SNF) se basan en los períodos de beneficios. Un período de beneficios comienza el día en que usted ingresa como paciente hospitalizado y finaliza cuando no haya recibido servicios de atención como paciente hospitalizado (o atención especializada en un SNF) durante 60 días consecutivos. Si lo internan en un hospital o en un SNF después de que un período de beneficios haya terminado, comenzará un período de beneficios nuevo. Usted debe pagar el copago para pacientes hospitalizados por cada período de beneficios. No hay límite en cuanto a la cantidad de períodos de beneficios.</p> <p>Nuestro plan cubre una cantidad ilimitada de días de hospitalización.</p> <p>Requiere autorización previa.</p>

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita atención hospitalaria (continuación)</b>	Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios (incluido el tratamiento ambulatorio por parte de un médico o cirujano)	Copago de \$200	El plan cubre servicios médicamente necesarios que se le hayan brindado en el departamento de pacientes ambulatorios de un hospital para el diagnóstico y el tratamiento de una enfermedad o lesión.
	Servicios de observación para pacientes ambulatorios	Copago de \$90	Puede requerir autorización previa.
	Servicios del Centro de cirugía ambulatoria (ASC)	Copago de \$200	Requiere autorización previa.
<b>Desea consultar a un proveedor de atención médica (este servicio continúa en la página siguiente)</b>	Visitas al médico (proveedor de atención primaria) para el tratamiento de una lesión o enfermedad	Copago de \$10	
	Atención de especialista	Copago de \$40	
	Atención preventiva para evitar que se enferme, como las vacunas antigripales	\$0	

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita atención de emergencia (este servicio continúa en la página siguiente)</b>	Servicios de sala de emergencias	Copago de \$90	<p>Puede ir a la sala de emergencias si cree razonablemente que necesita atención de emergencia. No necesita autorización previa y no es necesario que sea dentro de la red de servicios.</p> <p>Usted tiene una cobertura de hasta \$50,000 por año para atención de urgencia y emergencias, en cualquier país fuera de los Estados Unidos y sus territorios. Consulte “Cobertura mundial” para obtener más información.</p>
	Atención de urgencia	Copago de \$60	<p>La atención de urgencia NO es atención de emergencias. No necesita autorización previa y no es necesario que sea dentro de la red de servicios.</p> <p>Usted tiene una cobertura de hasta \$50,000 por año para atención de urgencia y emergencias, en cualquier país fuera de los Estados Unidos y sus territorios. Consulte “Cobertura mundial” para obtener más información.</p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita exámenes médicos (este servicio continúa en la página siguiente)</b>	Pruebas de diagnóstico y procedimientos	Copago de \$50	Requiere autorización previa.
	Análisis de laboratorio, como análisis de sangre	Copago de \$0	Requiere autorización previa.
	Servicios de rayos X	Copago de \$15	Requiere autorización previa.
	Resonancias magnéticas (MRI), tomografías computarizadas (CT Scans)	Copago de \$110	Requiere autorización previa.
	Servicios radiológicos terapéuticos cubiertos por Medicare	Coseguro del 20%	Requiere autorización previa.
	Exámenes de detección, como los exámenes para detección de cáncer	Copago de \$0	Requiere autorización previa.
<b>Necesita servicios auditivos/ de audición (este servicio continúa en la página siguiente)</b>	Examen de audición	\$0	<ul style="list-style-type: none"> <li>Examen para diagnosticar y tratar problemas auditivos y de equilibrio.</li> <li>Examen auditivo de rutina (hasta 1 al año).</li> </ul> No se requiere autorización previa.
	Audífonos	\$0	<ul style="list-style-type: none"> <li>El límite de cobertura es de \$1,000 para audífonos, limitado a \$500 por oído (uno derecho, uno izquierdo) cada 3 años.</li> </ul>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita servicios auditivos/ de audición (continuación)</b></p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• El ajuste/la evaluación se limita a uno por año (uno derecho, uno izquierdo) cada tres años.</li> <li>• El plan cubre los servicios y productos de audiología cuando sean médicamente necesarios para tratar una discapacidad causada por la pérdida o disminución de la audición.</li> </ul> <p>Requiere autorización previa.</p> <p>Consulte el Manual del miembro (<i>Evidencia de cobertura</i>) para obtener más información.</p>

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita atención dental (este servicio continúa en la página siguiente)</b></p>	<p>Servicios dentales, incluida la atención preventiva e integral</p>	<p>\$0</p>	<p>El plan cubre servicios dentales preventivos e integrales hasta un beneficio máximo de \$2,000 al año. Los servicios preventivos incluyen los siguientes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exámenes bucales</li> <li>• Radiografías dentales</li> <li>• Limpiezas bucales</li> <li>• Tratamiento con fluoruro</li> </ul> <p>No se requiere autorización previa.</p> <p>Los servicios integrales incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 servicios de diagnóstico</li> <li>• 2 servicios de restauración</li> <li>• 2 servicios de prostodoncia, otras cirugías maxilofaciales</li> <li>• 2 extracciones</li> </ul> <p>Require autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita atención de la vista (este servicio continúa en la página siguiente)</b>	Exámenes de la vista Otros cuidados de la vista incluyen diagnóstico y tratamiento de enfermedades y afecciones oculares	\$0	<ul style="list-style-type: none"> <li>Examen de la vista de rutina (hasta 1 al año)</li> <li>Exámenes para diagnosticar y tratar enfermedades y afecciones oculares (incluida una prueba de detección anual de glaucoma)</li> <li>Examen de la vista para hacerse anteojos cada dos años</li> </ul>
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	<p>Los anteojos o lentes de contacto se limitan a un par cada 12 meses, salvo que sean médicamente necesarios.</p> <p>El costo de los cristales y marcos estándar se limita a \$200 para un par de anteojos o lentes de contacto, pero no para ambos.</p> <p>Los cristales estándares incluyen monofocales, bifocales y trifocales; no incluyen cristales especiales (es decir, transicionales, de colores, progresivos, de policarbonato).</p> <p>Entre los lentes de contacto estándares se incluyen los de uso diario prolongado, los descartables, los de uso diario estándares, los tóricos o los rígidos permeables al gas. Consulte el</p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita atención de la vista (continuación)</b>			Manual del miembro ( <i>Evidencia de cobertura</i> ) para obtener más información.  El plan cubre el examen anual de detección de glaucoma.
<b>Tiene una afección de salud mental</b>	Servicios especializados de salud mental o conductual	Copago de \$0	Sesiones individuales o grupales  Requiere autorización previa.
	Atención para pacientes hospitalizados que necesiten servicios de salud mental (ingreso voluntario o involuntario)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copago de \$300 por día para los días 1 a 5.</li> <li>Usted no paga nada por día para los días 6 a 90.</li> </ul>	<p>El plan cubre:</p> <p>90 días de internación hospitalaria. Nuestro plan también cubre 60 “días de reserva de por vida”. Estos son días “adicionales” que cubrimos. Si su hospitalización dura más de 90 días, puede usar estos días adicionales. No obstante, una vez que haya agotado estos 60 días adicionales, su cobertura para pacientes hospitalizados se limitará a 90 días.</p> <p>Requiere autorización previa.</p> <p>Consulte el Manual del miembro (<i>Evidencia de cobertura</i>) para obtener más información.</p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Tiene una afección de salud mental</b>	Atención para pacientes ambulatorios que necesitan servicios de salud mental	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita de terapia grupal para pacientes ambulatorios: copago de \$40</li> <li>• Visita de terapia individual para pacientes ambulatorios: copago de \$40</li> </ul>	Puede requerir autorización previa.
	Servicios psiquiátricos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesión individual: copago de \$40</li> <li>• Sesión grupal: copago de \$40</li> </ul>	Requiere autorización previa.
<b>Tiene un trastorno por abuso de sustancias</b>	Servicios para trastornos por abuso de sustancias	Copago de \$40	El plan cubre atención por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios: <ul style="list-style-type: none"> <li>• (1) Evaluación de parte de un proveedor de la red de servicios en un período de 12 meses para servicios por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios</li> <li>• Sesiones individuales cubiertas por Medicare</li> <li>• Sesiones grupales cubiertas por Medicare</li> </ul> Requiere autorización previa.

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita un lugar para vivir con personas a disposición para ayudarlo</b>	Atención de enfermería especializada	<p>\$0</p> <p>Los primeros 20 días de cada período del beneficio.</p> <p>Copago de \$188 por día para los días 21 a 100 de cada período del beneficio.</p>	<p>Nuestro plan cubre hasta 100 días en un SNF</p> <p>No se requiere hospitalización previa.</p> <p>El plan cubre hasta 100 días en un centro de enfermería especializada por período de beneficio.</p> <p>Requiere autorización previa.</p>
<b>Necesita terapia luego de un accidente cerebrovascular o accidente</b>	Terapia física, ocupacional o del habla	Copago de \$40	<p>El plan cubre los siguientes servicios cubiertos por Medicare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• visitas de fisioterapia,</li> <li>• visitas de terapia del habla y el lenguaje, y</li> <li>• visitas de terapia ocupacional.</li> </ul> <p>Requiere autorización previa.</p> <p>Llame a su Equipo de atención o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información.</p>
<b>Necesita ayuda para recibir servicios de salud (este servicio continúa en la página siguiente)</b>	Servicios de ambulancia	Copago de \$250	<p>Los servicios de ambulancia deben ser médicamente necesarios. No necesita autorización previa para los servicios de ambulancia, y no es necesario que sean dentro de la red de servicios.</p> <p>Se requiere autorización para los servicios de ambulancia que no sean de emergencia.</p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita ayuda para recibir servicios de salud (continuación)</b></p>	<p>Transporte para servicios de atención médica</p>	<p>\$0</p>	<p>El plan cubre 11 servicios de transporte de ida y vuelta por año a ubicaciones aprobadas hacia sitios aprobados por el plan para atención médica y otros servicios de salud.</p> <p>La cobertura incluye taxi, servicios de viaje compartido, autobús/metro, camioneta, transporte médico, ambulancia y servicio de automóvil.</p> <p>El beneficio máximo es de \$100 por viaje de ida y vuelta.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p> <p>Para programar un traslado, llame con 48 horas de anticipación al 1-877-718-4219, (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm</p>
<p><b>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (este servicio continúa en la página siguiente)</b></p>	<p>Medicamentos recetados de la Parte B de Medicare</p>	<p>\$0 para medicamentos, como medicamentos para quimioterapia</p> <p>\$0 para otros medicamentos de la Parte B</p>	<p>Lea la <i>Evidencia de cobertura</i> y el <i>Formulario</i> para obtener más información sobre estos medicamentos.</p> <p>Requiere autorización previa.</p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita medicamentos para el tratamiento de su enfermedad o afección (continuación)</b></p>	<p>Cobertura para medicamentos recetados de la Parte D</p>	<p>Deducible: \$0 a \$505, según su nivel de LIS</p> <p>Copago/ Coseguro durante la Etapa de cobertura inicial:</p> <p>Para medicamentos genéricos (incluidos los medicamentos de marca tratados como genéricos):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• copago de \$0; o</li> <li>• copago de \$1.45; o</li> <li>• copago de \$4.15; o</li> <li>• coseguro del 15%</li> </ul> <p>Para todos los demás medicamentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• copago de \$0; o</li> <li>• copago de \$4.30; o</li> <li>• copago de \$10.35; o</li> <li>• coseguro del 15%</li> </ul>	<p>Es posible que haya limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> de VNS Health EasyCare en <a href="https://vnshealthplans.org/formulary">vnshealthplans.org/formulary</a> para obtener más información.</p> <p>VNS Health EasyCare puede exigirle probar primero un medicamento para tratar su afección, antes de cubrir otro para esa afección.</p> <p>Algunos medicamentos tienen límites de cantidad.</p> <p>Su proveedor debe obtener autorización previa de parte de VNS Health EasyCare para determinados medicamentos.</p> <p>Debe acudir a determinadas farmacias para una cantidad muy limitada de medicamentos, debido a que se requiere un manejo especial.</p> <p>Debido a que la mayoría de las farmacias de su red de servicios no puede cumplir los requisitos de manejo especial, educación del paciente o coordinación del proveedor. Estos medicamentos se indican en la página web del plan, en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) y en el material impreso, así como en el</p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita medicamentos para el tratamiento de su enfermedad o afección (continuación)</b></p>		<p>Los copagos para los medicamentos recetados pueden variar según el nivel de Ayuda adicional que usted recibe.</p> <p><b>Pedidos por correo y minoristas estándar</b>  <b>Costos compartidos por 1 mes de suministros</b></p> <p>Nivel 1: \$15            (Medicamentos genéricos preferidos)</p> <p>Nivel 2: \$20            (Medicamentos genéricos)</p> <p>Nivel 3: \$47            (Medicamentos de marca preferidos)</p> <p>Nivel 4: \$100            Medicamentos de marca no preferidos</p> <p>Nivel 5: coseguro del 25%            (Nivel de especialidad)</p> <p>Nivel 6: \$0*            (Medicamentos selectos)</p>	<p>Buscador de planes de medicamentos en <a href="http://www.medicare.gov">www.medicare.gov</a>.</p> <p>El plan ofrece dos maneras de recibir suministros de medicamentos a largo plazo: por pedido por correo o en farmacia minorista. El monto de costo compartido para suministros a largo plazo (90 días) es tres veces el costo del suministro de un mes (30 días).</p> <p>Consulte el Manual del miembro (<i>Evidencia de cobertura</i>) para obtener más información sobre los costos compartidos de pedidos por correo y minoristas estándar para suministros para 60 y 90 días.</p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](http://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita medicamentos para el tratamiento de su enfermedad o afección (continuación)</b>		*Después de alcanzar un deducible de \$505 hasta el período sin cobertura.	
<b>Necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades de salud especiales</b>	Servicios de rehabilitación	Copago de \$0 por servicios de rehabilitación cardíaca y rehabilitación cardíaca intensiva Copago de \$20 por servicios de rehabilitación pulmonar Copago de \$20 por terapia de ejercicios supervisada (SET) para la enfermedad arterial periférica sintomática (PAD)	Requiere autorización previa.
<b>Necesita cuidado de los pies (este servicio continúa en la página siguiente)</b>	Servicios de podiatría	\$25 para exámenes de los pies y tratamiento si tiene daño neurológico relacionado con la diabetes y/o cumple determinadas condiciones Copago de \$0 para el cuidado de rutina de los	Requiere autorización previa.

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita cuidado de los pies (continuación)</b>		pies (hasta 6 visitas por año)	
<b>Necesita suministros o equipos médicos duraderos (DME)</b>	Equipo médico duradero. DME o suministros	Coseguro del 20%	<p>Sillas de ruedas, nebulizadores, muletas, andadores para rodilla con ruedas, andadores y suministros y equipos de oxígeno, calzado protético, ortopédico y ortésico, por ejemplo.</p> <p><b>(Nota:</b> esta no es la lista completa de suministros o DME. Llame a su equipo de atención o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información).</p> <p>Requiere autorización previa.</p>
<b>Si necesita atención y cuidado en sus últimos días de vida (Este servicio continúa en la página siguiente)</b>	Cuidados paliativos	Coseguro del 5% para atención de relevo y recetas de medicamentos y productos biológicos.	<p>Usted no pagará nada por la atención recibida en un centro para enfermos terminales habilitado por Medicare.</p> <p>No existe un límite para este beneficio, siempre que continúe cumpliendo con los criterios de elegibilidad.</p> <p>Si usted es elegible, pero no se siente listo para recibir cuidados paliativos, puede recibir servicios de apoyo a través del Programa de cuidados paliativos,</p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Si necesita atención y cuidado en sus últimos días de vida (continuación)</b></p>			<p>como se describe en el Manual del miembro (<i>Evidencia de cobertura</i>)</p> <p>Asignación de asistencia para cuidados paliativos: si es elegible y escoge un centro para enfermos terminales con un proveedor de centros para enfermos terminales de la red, puede ser elegible para una Asignación de asistencia para cuidados paliativos de \$500.</p> <p>La asignación es un beneficio complementario para la compra de productos y servicios que no están cubiertos por los beneficios de su plan. Estos productos y servicios deben estar relacionados con la comodidad y el mejoramiento de la calidad de vida mientras recibe cuidados paliativos. Algunos ejemplos incluyen, entre otros, modificaciones/dispositivos de seguridad para el baño y el hogar, ayuda para los cuidadores de los miembros, etc. Se requiere la aprobación previa del plan de salud para los productos y servicios solicitados.</p> <p>Consulte su Manual del miembro (<i>Evidencia de cobertura</i>) para obtener más información sobre la lista completa de servicios cubiertos por el plan.</p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Servicios adicionales (este servicio continúa en la página siguiente)</b>	Acupuntura	\$0	El plan cubre hasta 12 visitas por año.  Requiere autorización previa.
	Acupuntura para dolor crónico de espalda baja	\$0	Se cubren hasta 12 visitas en 90 días para los beneficiarios de Medicare que cumplan con los criterios. Consulte su Manual del miembro para obtener información.  Puede requerir autorización previa.
	Servicios adicionales de telesalud	El copago de \$0 a \$200 para servicios de telesalud coincidirá con los copagos de las visitas en persona.	Están cubiertos los siguientes servicios: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios en un Centro quirúrgico ambulatorio (ASC)</li> <li>• Capacitación para autocontrol de la diabetes</li> <li>• Sesiones grupales para servicios de especialidad en salud mental</li> <li>• Sesiones grupales para el abuso de sustancias para pacientes ambulatorios</li> <li>• Sesiones grupales para servicios de psiquiatría, servicios de atención médica a domicilio</li> <li>• Atención médica a domicilio</li> <li>• Sesiones individuales para servicios de especialidad en salud mental</li> </ul>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Servicios adicionales (continuación)</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesiones individuales para el abuso de sustancias para pacientes ambulatorios</li> <li>• Sesiones individuales para servicios de psiquiatría</li> <li>• Servicios educativos sobre enfermedades renales</li> <li>• Servicios de terapia ocupacional</li> <li>• Servicios del programa de tratamiento con opioides</li> <li>• Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios</li> <li>• Servicios de médicos especialistas</li> <li>• Servicios de fisioterapia y de patologías del habla y el lenguaje</li> <li>• Servicios de médicos de atención primaria</li> <li>• Servicios de urgencia</li> </ul> Requiere autorización previa.
	Servicios de quiropráctica	Copago de \$20	El plan cubre la manipulación de la columna vertebral para corregir una subluxación (cuando 1 o más de las vértebras de la columna se han desviado de su posición original).  Requiere autorización previa.

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Servicios adicionales (continuación)</b>	Suministros para la diabetes	Coseguro del 20%	Ascensia/Bayer Diabetes Care es la marca elegida por el plan para los suministros de pruebas y control de la diabetes cuando se obtienen en una farmacia minorista de la red de servicios.  Plantillas para las afecciones relacionadas con la diabetes. Requiere autorización previa.
	Mayor control de enfermedades	\$0	Un beneficio que puede proporcionarle apoyo adicional para su cuidar de su salud.  Los miembros elegibles pueden participar para recibir un mejor manejo de enfermedades. Los servicios incluyen lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas a domicilio por parte de un enfermero para evaluar las necesidades de salud, sociales y de seguridad en el hogar</li> <li>• Ayuda para encontrar médicos y realizar citas</li> <li>• Asistencia para tomar los medicamentos de la forma correcta</li> <li>• Conexiones con los recursos de las comunidades</li> </ul> Puede requerir autorización previa.

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Servicios adicionales (continuación)</b>	Membresía de gimnasio	\$0	<p>Usted tiene cobertura por una membresía al club de salud con SilverSneakers®. Esto incluye clases grupales de ejercicio en las instalaciones del club de salud participantes y en línea. Este programa de membresías para estado físico está diseñado para beneficiarios de Medicare.</p> <p>Para obtener más información sobre este beneficio, visite el sitio web <a href="https://silversneakers.com">silversneakers.com</a> o llame sin cargo al 1-866-584-7389 (TTY: 711), de lunes a viernes de 8 am a 8 pm</p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red de servicios	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Servicios adicionales (continuación)</b>	Artículos de venta libre (OTC)	\$0	<p>El plan cubre hasta \$70 por trimestre (\$280 por año) para artículos de venta libre (OTC). Consulte el catálogo del programa para obtener una lista de los artículos aprobados por CMS y los lugares participantes.</p> <p>Los saldos restantes al final del trimestre no se trasladan al siguiente.</p> <p>Para obtener más información, consulte el catálogo del programa de artículos OTC en <a href="https://vnshealthplans.org/otc">vnshealthplans.org/otc</a> o llame a su Equipo de atención.</p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

El resumen de beneficios de arriba se proporciona solo con fines informativos y no es una lista exhaustiva de los beneficios. Llame a su Equipo de atención o lea la *Evidencia de cobertura* para obtener información sobre otros servicios cubiertos.

### Preguntas frecuentes (FAQ)

La siguiente tabla enumera las preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<b>¿Qué es un plan Medicare Advantage?</b>	Los planes Medicare Advantage combinan la Parte A y la Parte B y, por lo general, la Parte D en un solo plan con una red de servicios de proveedores. Los planes Medicare Advantage también pueden ofrecer beneficios adicionales, como cobertura oftalmológica, odontológica y auditiva y programas de acondicionamiento físico como SilverSneakers.
<b>¿Obtendré los mismos beneficios de Medicare que recibo ahora en VNS Health EasyCare?</b>	<p>Si viene a VNS Health EasyCare de Original Medicare u otro plan de Medicare, es posible que reciba beneficios o servicios de manera diferente. Recibirá toda su cobertura de Medicare directamente de parte de VNS Health EasyCare. Trabjará con un equipo de proveedores que lo ayudarán a determinar qué servicios cumplirán mejor sus necesidades. Cuando se inscriba en VNS Health EasyCare, usted y su Equipo de atención trabajarán juntos para desarrollar un Plan de atención que cubra sus necesidades de apoyo y salud.</p> <p>Al inscribirse en nuestro plan, si toma medicamentos recetados de la Parte D de Medicare que VNS Health EasyCare no cubre normalmente, puede obtener un suministro temporal. Lo ayudaremos a obtener otro medicamento o a recibir una excepción para que VNS Health EasyCare cubra su medicamento si es médicamente necesario. Para obtener más información, llame a su Equipo de atención.</p>

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<b>¿Puedo consultar con los mismos proveedores con quienes consulto ahora?</b>	<p>En general, esto es así. Si sus proveedores (incluidos médicos y farmacias) trabajan con VNS Health EasyCare y tienen contrato con nosotros, puede seguir utilizándolos.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros están “dentro de la red de servicios”. En la mayoría de los casos, debe usar los proveedores de la red de servicios de VNS Health EasyCare.</li><li>• Si necesita atención de emergencia o urgencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede usar proveedores fuera de la red de servicios de VNS Health EasyCare. También puede usar proveedores fuera de la red si VNS Health EasyCare lo autoriza a usar proveedores fuera de la red de servicios.</li></ul> <p>Para saber si sus proveedores pertenecen a la red de servicios del plan, llame a su Equipo de atención o lea el <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> de VNS Health EasyCare. También puede visitar nuestra página web en <a href="https://vnshealthplans.org/providers">vnshealthplans.org/providers</a> para ver el listado más actualizado.</p>
<b>¿Qué pasa si necesito un servicio, pero nadie en la red de servicios de VNS Health EasyCare puede brindármelo?</b>	<p>La mayoría de los servicios serán provistos por nuestros proveedores de la red de servicios. Si necesita un servicio cubierto que no se puede suministrar dentro de nuestra red de servicios, tal como debido a la falta de personal con la experiencia necesaria o disponibilidad para brindar servicios, VNS Health EasyCare autorizará y pagará el costo de un proveedor fuera de la red de servicios.</p>

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<b>¿Qué es la autorización de servicio o autorización previa?</b>	<p>La autorización de servicio o autorización previa significa que usted debe recibir aprobación de VNS Health EasyCare <b>antes</b> de obtener un servicio o medicamento específicos o de consultar a un proveedor fuera de la red de servicios. Es posible que VNS Health EasyCare no cubra el servicio o medicamento si no obtiene la aprobación. <b>Si necesita atención de emergencia o de urgencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita la aprobación previa.</b></p> <p>Para obtener más información acerca de la autorización previa o autorización de servicio, consulte el Capítulo 3 de la <i>Evidencia de cobertura</i>. Para obtener más información acerca de los servicios que requieren autorización previa o autorización de servicio, consulte la <i>Tabla de beneficios médicos</i> del Capítulo 4 de la <i>Evidencia de cobertura</i>.</p>

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

### Definiciones útiles

**Cuidados paliativos:** cuidados y atención recibidos en sus últimos días de vida, que generalmente se brindan en el hogar o en otra institución en la que viva, como un hogar de ancianos. Para ser elegible, su médico y un centro de atención para enfermos terminales deben certificar que tiene una enfermedad terminal, con una expectativa de vida de seis meses o menos.

**Servicios de cuidados médicos en el hogar:** incluye una amplia gama de servicios que se le pueden brindar en su domicilio por una enfermedad o lesión. Entre los ejemplos de estos servicios se incluyen los siguientes: atención de enfermería especializada, fisioterapia, terapia del habla, terapia ocupacional y servicios médico-sociales. Un médico debe certificar que usted necesita estos servicios a domicilio.

**Centro de enfermería especializada:** luego de ser dado de alta del hospital, usted puede necesitar cuidados médicos altamente especializados que se encuentran fuera del alcance de lo que su familia o amigos pueden brindarle. Puede ser atendido en un centro de enfermería especializada para recibir cuidados específicos adicionales o servicios de rehabilitación. Para calificar, su médico debe certificar que usted necesita cuidados diarios especializados; por ejemplo, inyecciones intravenosas o fisioterapia.

**Servicios de emergencia:** debe concurrir a una sala de emergencias cuando tiene una lesión grave, una enfermedad repentina o una enfermedad que está empeorando rápidamente.

**Atención de urgencia:** si tiene una lesión menor o una enfermedad que no constituye una emergencia y no puede conseguir una cita a tiempo con su PCP, concurrir a un centro de atención de urgencia puede ser una buena opción.



Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

### Resumen de beneficios dentales

Los servicios dentales preventivos incluyen exámenes bucales, limpiezas y radiografías que están cubiertos sin ningún costo para usted. Los servicios integrales incluyen rellenos, extracciones, puentes, coronas y dentaduras. Algunos procedimientos pueden requerir autorización previa. Hay un beneficio máximo de cobertura de hasta \$2,000 por año.

\*Muchos servicios integrales serán aprobados únicamente en situaciones especiales. Comuníquese con nosotros para obtener más información.

Categoría	Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
<b>Diagnóstico y prevención</b>	Examen bucal	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
	Limpieza de rutina (profilaxis)	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
	Serie bucal completa o radiografía panorámica	Sin cargo	Una vez cada 3 años
	Series de aleta de mordida (según sea necesario)	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
	Radiografías simples (periapicales)	Sin cargo	Según sea necesario
	Tratamiento con fluoruro (tópico)	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
<b>Restauración</b>	Empastes (plateados o del color del diente)	Sin cargo	Una vez cada 12 meses, por diente
<b>Cirugía bucal</b>	Extracciones	Sin cargo	Una vez durante la vida, por diente
	Extracción con impacto óseo completo	Sin cargo	Una vez durante la vida, por diente
<b>Prótesis</b>	*Coronas individuales	Sin cargo	Una vez cada 5 años, por diente
<b>Coronas</b>	Perno	Sin cargo	Una vez cada 5 años, por diente
	Reconstrucción, corona	Sin cargo	
<b>Prótesis</b>	*Dentadura postiza superior/inferior completa	Sin cargo	Una vez cada 48 meses
<b>Extraíbles</b>	*Dentadura postiza superior/inferior parcial	Sin cargo	Una vez cada 4 años
	Ajustes de dentadura postiza	Sin cargo	Una vez cada 3 meses
	Reparaciones de dentadura postiza		Una vez cada 12 meses
	Rebases/realineaciones de dentadura postiza	Sin cargo	Una vez cada 12 meses

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

### Programa de recompensas para miembros

Como miembro de nuestro plan, está automáticamente inscrito en nuestro Programa de recompensas para miembros, donde puede ganar tarjetas de regalo por completar actividades de salud, como realizar su visita anual de bienestar y darse la vacuna antigripal.

### ¿Cómo obtendré mis recompensas?

Haremos un seguimiento con las afirmaciones que envíe su médico para verificar que usted haya completado la actividad de salud. Una vez que complete una actividad elegible, ganará una tarjeta de regalo como recompensa. Visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org) para saber cuándo se entregarán las cartas en 2023.



Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

### Multi-Language Insert Multi-language Interpreter Services

**English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

**Spanish:** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

**Chinese Mandarin:** 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-866-783-1444, TTY/TDD 711。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

**Chinese Cantonese:** 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-866-783-1444, TTY/TDD 711。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

**Tagalog:** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

**French:** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

**German:** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean:** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-866-783-1444, TTY/TDD 711 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

---

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

**Russian:** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-866-783-1444 (телетайп: TTY/TDD 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

**Arabic:** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-866-783-1444. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं एक दुभाषिया . प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. पर फोन करें यह एक .कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है . मुफ्त सेवा है

**Italian:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portuguese:** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

**French Creole:** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

**Polish:** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Ta usługa jest bezpłatna.

**Japanese:** 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-866-783-1444, TTY/TDD 711 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

---

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

### Aviso de disponibilidad de materiales para el miembro

A partir del **15 de octubre de 2022**, podrá acceder **de manera electrónica** a la *Evidencia de cobertura*, el *Directorio de proveedores y farmacias* y a la Lista de medicamentos cubiertos de VNS Health EasyCare de 2023.

<b>Evidencia de cobertura</b> (PDF descargable)	<a href="https://vnshealthplans.org/2023-ec">vnshealthplans.org/2023-ec</a>
<b>Formulario (Lista de medicamentos cubiertos)</b> (PDF descargable y herramienta de búsqueda en línea)	<a href="https://vnshealthplans.org/formulary">vnshealthplans.org/formulary</a>
<b>Directorio de proveedores y farmacias</b> (Herramienta de búsqueda en línea)	<a href="https://vnshealthplans.org/providers">vnshealthplans.org/providers</a>

Si desea solicitar una copia impresa de cualquiera de los materiales mencionados, comuníquese con su Equipo de atención al número que se indica a continuación o al correo electrónico [CareTeam@vnshealth.org](mailto:CareTeam@vnshealth.org).

Si tiene preguntas sobre los beneficios del plan de salud y los medicamentos cubiertos de VNS Health EasyCare o si necesita ayuda para encontrar un proveedor o una farmacia de la red de servicios, llame a su Equipo de atención de al número que figura debajo.

#### Su Equipo de atención

1-866-783-1444 (TTY: 711)

Los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo)

Días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.)



Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios de VNS Health EasyCare (HMO) para 2023

### Lista de verificación previa a la inscripción

Antes de tomar una decisión de inscripción, es importante que conozca completamente nuestros beneficios y reglas. Si tiene preguntas, puede llamar al 1-866-783-1444 (TTY: 711) para hablar con su Equipo de atención.

### Entender los beneficios

- La *Evidencia de cobertura* (EOC), proporciona una lista completa de todas las coberturas y los servicios. Es importante que revise los costos de cobertura y los beneficios del plan antes de inscribirse. Visite [vnshealthplans.org/2023-ec](https://vnshealthplans.org/2023-ec) o llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) para obtener una copia de la EOC.
- Revise el *Directorio de proveedores* (o pregúntele a su médico) para asegurarse de que los médicos que ahora consulta se encuentren en la red de servicios. Si no se encuentran en la lista, es probable que tenga que elegir un médico nuevo.
- Revise el *Directorio de farmacias* para asegurarse de que la farmacia que utiliza para obtener cualquier medicamento recetado pertenezca a la red de servicios. Si la farmacia no está en la lista, es probable que tenga que seleccionar una farmacia nueva para obtener sus medicamentos recetados.
- Revise el formulario para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos.

### Entender las reglas importantes

- Además de la prima del plan mensual, debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare. Esta prima suele descontarse de su cheque de Seguro Social cada mes.
- Los beneficios, las primas y los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2024.
- Excepto en situaciones de emergencia o urgencia, no cubrimos los servicios de proveedores fuera de la red de servicios (médicos que no se encuentran en el *Directorio de proveedores*).

---

 Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (oct. – marzo) y días laborables, de 8 a. m. a 8 p. m. (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).



¿Tiene alguna pregunta?

Llámenos a la línea gratuita

**1-866-783-1444 (TTY: 711)**

Del 1 de octubre de 2022 al 31 de marzo de 2023,  
7 días de la semana, 8 am – 8 pm

Del 1 de abril de 2023 al 30 de septiembre de 2023,  
días laborables, 8 am – 8 pm