



## PLANES DE SALUD

### VNS Health Total (HMO D-SNP)

Un plan de Medicaid Advantage

# 2023

## Resumen de beneficios



## Plan de Medicare-Medicaid dos en uno para neoyorquinos con necesidades de atención a largo plazo

VNS Health Total (HMO D-SNP) combina los beneficios de Medicare y Medicaid en un plan integrado. Este incluye atención a largo plazo, medicamentos recetados y cobertura médica y hospitalaria. Usted también recibe beneficios adicionales importantes que no están cubiertos por el servicio regular de Medicare. Esto facilita el acceso a servicios para llevar una vida saludable y a apoyo personalizado por parte de su equipo de atención.

Los beneficios incluyen lo siguiente:

**Un plan en vez de dos:** con un número de teléfono, una tarjeta de identificación y un equipo de administración de atención.

**Un costo de \$0 para su atención médica: primas de \$0, copagos de \$0 y medicamentos recetados por \$0.**

**Artículos de venta libre (OTC) y comestibles: \$2,784/año (\$232/mes).**

**Atención dental: \$3,000/año.**

**Anteojos: \$300/año.**

**Transporte ilimitado** a citas médicas (a ubicaciones aprobadas por el plan).

**Los servicios y la asistencia a largo plazo** que usted necesita para vivir de manera segura e independiente en su hogar (por ejemplo, un auxiliar de atención médica a domicilio, servicios de enfermería, asistencia social y más).

**\$750/año en una tarjeta de débito Flex.** Puede utilizarse para pagar gastos que superen el máximo cubierto para servicios dentales, de la audición y de la vista.

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

### Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios que cubre VNS Health Total. 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 Total. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo de la *Evidencia de cobertura*.

### Índice

A. Información útil.....	3
B. Resumen de beneficios dentales.....	4
C. Resumen de la tarjeta Flex.....	5
D. Descargos de responsabilidades.....	6
E. Preguntas frecuentes.....	8
F. Resumen de servicios.....	12
G. Servicios adicionales que cubre VNS Health Total.....	34
H. Beneficios cubiertos fuera de VNS Health Total.....	39
I. Servicios no cubiertos por VNS Health Total (exclusiones).....	39
J. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan.....	40
K. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado.....	46
L. Qué debe hacer si sospecha un fraude.....	46
M. Definiciones útiles.....	47
Multi Language Insert.....	48
Aviso de disponibilidad de materiales para el miembro.....	50
Lista de verificación previa a la inscripción.....	51

## A. Información útil

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

Proveedor de atención primaria (PCP) \_\_\_\_\_

### **Personas que no son miembros**

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

Los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm, del 1 de octubre de 2022 al 31 de marzo de 2023.

Los días de semana, de 8 am a 8 pm, del 1 de abril de 2023 al 30 de septiembre de 2023.

### **Directorio de proveedores y farmacias**

La mejor forma de encontrar un médico, un especialista o una farmacia en la red de servicios de VNS Health Total es visitar [vnshealthplans.org/providers](https://vnshealthplans.org/providers).

### **Formulario (Lista de medicamentos cubiertos)**

El *Formulario* es una lista de medicamentos recetados cubiertos por VNS Health Total. Para encontrar 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 a 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 (de octubre a marzo) y los días de semana, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre).

## B. Resumen de beneficios dentales

Los servicios dentales preventivos incluyen exámenes bucales, limpiezas y radiografías y están cubiertos sin costo alguno para usted. Los servicios integrales incluyen empastes, extracciones, puentes, coronas y dentaduras postizas. Algunos procedimientos, como el conducto radicular, requieren autorización previa.

*\*Servicios como conductos radiculares, coronas, dentaduras postizas y dentaduras postizas parciales solo se aprobarán en situaciones especiales. Los implantes están cubiertos solo cuando un médico determina que no hay otra opción para que usted pueda mantenerse saludable y sea capaz de masticar los alimentos.*

Categoría	Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
<b>Diagnóstico y prevención</b>	Examen bucal	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
	Serie bucal completa o radiografía panorámica	Sin cargo	Una vez cada 36 meses
	Radiografías simples (periapicales)	Sin cargo	
	Series de aleta de mordida	Sin cargo	
	Profilaxis (limpieza)	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
	Tratamiento para emergencias dentales	Sin cargo	
<b>Restauración</b>	Empastes (plateados o del color del diente)	Sin cargo	Una vez cada 24 meses, por diente
<b>Cirugía bucal</b>	Extracciones	Sin cargo	Una vez durante la vida del asegurado, por diente
	Extracción con impacto óseo completo	Sin cargo	Una vez durante la vida del asegurado, por diente
<b>Endodoncia</b>	*Tratamiento de conducto radicular: anterior/premolar/molar	Sin cargo	Una vez durante la vida del asegurado, por diente
<b>Periodoncia</b>	*Mantenimiento periodontal	Sin cargo	Dos veces en 12 meses
	*Raspado/alisado radicular, por cuadrante	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
<b>Prótesis</b>	*Coronas individuales	Sin cargo	Una vez cada 60 meses, por diente
<b>Coronas</b>	Perno	Sin cargo	Una vez cada 60 meses, por diente
	Reconstrucción, corona	Sin cargo	
<b>Prótesis Removibles</b>	*Dentadura postiza superior/inferior completa	Sin cargo	Una vez cada 48 meses
	*Dentadura postiza superior/inferior parcial	Sin cargo	Una vez cada 48 meses
	Ajustes/reparaciones de dentadura postiza	Sin cargo	
	Rebase/revestimiento de la 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 (de octubre a marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

### C. Resumen de la tarjeta Flex

Como miembro de este plan, usted obtiene una tarjeta Flex que le brinda hasta \$750 por año (\$187.50 durante los primeros tres meses, \$62.50 cada mes a partir de entonces), para ayudarlo a pagar algunos artículos o servicios por encima de lo que cubre el plan.

Por ejemplo:

- Acaba de recibir un par de anteojos cubiertos por su plan de salud, pero los pisa y los rompe.
- Finalmente se está haciendo un procedimiento dental que tenía pendiente desde hace mucho tiempo, pero ha alcanzado el límite de pago del plan antes de terminar el procedimiento.
- Perdió uno de sus audífonos y falta un año para que su plan pague por un reemplazo.

Su plan de salud ya cubre una determinada cantidad de artículos y servicios **dentales, de la vista y de la audición** (consulte la sección de resumen de beneficios para obtener más detalles). Pero es posible que en algunos años necesite más de lo que su plan cubre.

Con la tarjeta Flex, tendrá dinero extra para usar en esos gastos médicos inesperados que lo pueden sorprender. Además, dado que el dinero que no gastó de la tarjeta se transfiere al próximo período, también puede usar su tarjeta para planificar un gasto importante al final del año. Solo debe asegurarse de gastar el dinero de la tarjeta antes del 31/12/23 del año del plan.

La tarjeta Flex le da **flexibilidad** para utilizarla en productos y servicios relacionados con las necesidades de atención médica dental, de la vista y de la audición. Tenga en cuenta que no la puede utilizar para otros productos o servicios. Llámenos si tiene preguntas sobre la cobertura de un artículo o servicio.

Consulte el Manual del miembro (*Evidencia de cobertura* para obtener más información).



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

## D. Descargos de responsabilidades

 Este es un resumen de los servicios de salud que cubre VNS Health Total (HMO D-SNP) para 2023. Lea la Evidencia de cobertura para ver la lista completa de beneficios. Puede acceder a la Evidencia de cobertura de VNS Health Total de manera electrónica en [vnshealthplans.org/2023-total](https://vnshealthplans.org/2023-total) o puede llamar a su equipo de atención al número que figura en la parte inferior de esta página para recibir una copia.

- ❖ VNS Health Total (HMO D-SNP) es un plan para personas que necesitan servicios de atención a largo plazo y atención a domicilio de Medicaid, y cubre los servicios de Medicare para quienes viven en el área de servicios y tienen tanto Medicaid como la Parte A y la Parte B de Medicare.

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.

VNS Health Total está diseñado para satisfacer las necesidades de las personas que reciben determinados beneficios de Medicaid. (Medicaid es un programa conjunto del estado y del gobierno federal que brinda ayuda con los costos médicos a determinadas personas con ingresos y recursos limitados). A fin de cumplir con los requisitos para nuestro plan, usted debe ser elegible tanto para los beneficios de Medicare como para los beneficios totales de Medicaid y:

- Debe ser capaz, al momento de la inscripción, de volver a su hogar o comunidad, o de permanecer allí, sin poner en peligro la salud y seguridad, según los criterios del Departamento de Salud del Estado de Nueva York.
- Debe ser elegible para el nivel de atención de hogar de convalecencia (al momento de la inscripción).
- Debe necesitar administración de la atención y se espera que necesite al menos uno de los siguientes servicios de atención a largo plazo basados en la comunidad por más de 120 días desde la fecha de entrada en vigencia de su inscripción:
  - a) servicios de enfermería en el hogar;
  - b) terapias en el hogar;
  - c) servicios de asistente de atención médica a domicilio;

---

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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

- d) servicios de cuidado personal en el hogar;
- e) atención médica diurna para adultos;
- f) servicios privados de enfermería;
- g) Servicios de asistencia personal dirigidos por el consumidor.

- Debe tener 18 años de edad o más.
  - Debe residir en el área de servicio del plan.
  - El plan o una entidad designada por el Departamento de Salud que usa la herramienta actual de elegibilidad del sistema de evaluación uniforme del estado de Nueva York determinan su elegibilidad para los servicios de atención a largo plazo.
  - En virtud de VNS Health Total, puede recibir los servicios de Medicare y Medicaid en un plan de salud. Su equipo de atención médica lo ayudará a administrar sus necesidades de atención médica.
- ❖ 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 (de octubre a marzo) y los días de semana, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). 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 año, en 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 manual, puede obtenerla en línea en la página web de Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)) o puede solicitar una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), durante las 24 horas, 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 (de octubre a marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](http://vnshealthplans.org).

## E. Preguntas frecuentes

La siguiente tabla enumera las preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<b>¿Qué es un plan Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO) + plan de necesidades especiales con doble elegibilidad (D-SNP)?</b>	<p>Nuestro plan MAP es una organización para el mantenimiento de la salud (HMO) emparejada con un plan de necesidades especiales (D-SNP) con doble elegibilidad (Medicaid y Medicare). Nuestro plan combina sus servicios de atención a largo plazo y de atención a domicilio de Medicaid con sus servicios de Medicare. Combina a sus médicos, hospitales, farmacias, atención a domicilio, atención en un hogar de convalecencia, atención de salud conductual (servicios de salud mental y abuso de sustancias) y otros proveedores de atención médica en un sistema coordinado de atención médica. También posee un equipo de atención para ayudarle a administrar todos sus proveedores y servicios. Todos ellos trabajan juntos para proporcionarle la atención que necesita.</p> <p>Nuestro plan MAP se llama VNS Health Total.</p>
<b>¿Recibiré en VNS HealthTotal los mismos beneficios de Medicare y Medicaid que recibo ahora?</b>	<p>Si viene a VNS Health Total de Original Medicare u otro plan de Medicare, es posible que reciba beneficios o servicios de manera diferente. Recibirá casi todos sus beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de VNS Health Total.</p> <p>Cuando se inscriba en VNS Health Total, usted y su equipo de atención trabajarán juntos para desarrollar un Plan de atención personalizado que cubra sus necesidades de salud y apoyo, reflejando así sus preferencias y objetivos personales. Si toma medicamentos recetados de la Parte D de Medicare que VNS Health Total no cubre normalmente, puede obtener un suministro temporal y lo ayudaremos a hacer la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que VNS Health Total cubra su medicamento, si es médicamente necesario.</p>



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

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<p><b>¿Puedo usar los mismos proveedores de atención médica que ahora?</b></p>	<p>En general, esto es así. Si sus proveedores (incluidos médicos, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención médica) trabajan con VNS Health Total y tienen contrato con nosotros, puede seguir usándolos.</p> <p>Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros están "dentro de la red". Debe usar los proveedores de la red de servicios de VNS Health Total.</p> <p>Si necesita atención de emergencia o de urgencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede usar proveedores fuera de la red de servicios de VNS Health Total.</p> <p>Para saber si sus proveedores pertenecen a la red de servicios del plan, llame a su equipo de atención al número que figura en la parte inferior de esta página o lea el <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> de VNS Health Total. También puede visitar nuestra página web en <a href="https://vnshealthplans.org/providers">vnshealthplans.org/providers</a> para ver el listado más actualizado.</p> <p>Si VNS Health Total es nuevo para usted, trabajaremos junto a usted para desarrollar un Plan de atención personalizado que cubra sus necesidades. <b>Puede seguir usando los proveedores que usa ahora durante 90 días o hasta que su Plan de atención personalizado esté terminado.</b></p>
<p><b>¿Qué es un administrador de atención?</b></p>	<p>Un administrador de atención es su contacto principal en nuestro plan. Esta persona lo ayuda a gestionar todos sus proveedores y servicios, y se asegura de que obtenga lo que necesita.</p> <p>Los miembros pueden tener un administrador de atención que trabaje para el plan, así como un administrador de atención especializado en atención médica a domicilio/atención médica a domicilio extra (consulte los beneficios de salud cubiertos fuera de VNS Health Total en la página 39).</p>

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<b>¿Qué son los servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS)?</b>	Los servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS) ayudan a las personas que necesitan asistencia para realizar tareas cotidianas, tales como bañarse, vestirse, preparar la comida y tomar sus medicamentos. Con frecuencia, estos servicios son proporcionados en su hogar o en su comunidad, pero también podrían ser proporcionados en un hogar de convalecencia o en un hospital, cuando sea necesario. Los MLTSS están disponibles para los miembros que cumplen con ciertos criterios y requisitos financieros.
<b>¿Qué sucede si necesito un servicio, pero nadie en la red de servicios de VNS Health Total puede brindármelo?</b>	La mayoría de los servicios serán provistos por nuestros proveedores de la red. Si necesita un servicio que nuestra red de servicios no puede proporcionar, por ejemplo, debido a la falta de personal con la experiencia o disponibilidad necesaria para brindar servicios, VNS Health Total cubrirá los servicios provistos por un proveedor fuera de la red.
<b>¿Dónde está VNS Health Total disponible?</b>	El área de servicio para este plan incluye: Albany, Bronx, Kings (Brooklyn), Nassau, Nueva York (Manhattan), Queens, Richmond (Staten Island), Rensselaer, Schenectady, Suffolk y Westchester, en el estado de Nueva York. Debe vivir en una de estas áreas para unirse al plan.

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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<b>¿Qué es una autorización previa?</b>	<p>La autorización previa significa que usted debe recibir aprobación de VNS Health Total <b>antes</b> de que VNS Health Total cubra un servicio, artículo o medicamento específicos o un proveedor fuera de la red. Es posible que VNS Health Total no cubra el servicio, artículo o medicamento si no obtiene la aprobación. Si necesita atención de emergencia o de urgencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita la aprobación previa. VNS Health Total puede proporcionarle una lista de servicios o procedimientos que requieren que obtenga autorización previa de VNS Health Total antes de que se proporcione el servicio.</p> <p>Para obtener más información acerca de la autorización previa, consulte el Capítulo 3 de la <i>Evidencia de cobertura</i>. Para obtener más información acerca de los servicios que requieren autorización previa, consulte la Tabla de beneficios del Capítulo 4 de la <i>Evidencia de cobertura</i>.</p>
<b>¿Pago un monto mensual (también llamado prima) en VNS Health Total?</b>	<p>No. No pagará ninguna prima mensual a VNS Health Total por su cobertura médica. Además, Medicaid le pagará la Parte B de Medicare.</p>
<b>¿Pago un deducible como miembro de VNS Health Total?</b>	<p>No. No paga deducibles en VNS Health Total.</p>
<b>¿Cuál es el monto máximo que pagaré de mi bolsillo por servicios médicos como miembro de VNS Health Total?</b>	<p>No hay costo compartido por servicios médicos en VNS Health Total, así que el costo anual de su bolsillo será de \$0.</p>

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

**F. Resumen de servicios**

El siguiente cuadro es un resumen rápido de los servicios que puede necesitar y las reglas sobre los beneficios.

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita atención hospitalaria</b></p>	<p>Atención hospitalaria para pacientes hospitalizados</p>	<p>\$0</p>	<p>Nuestro plan cubre una cantidad ilimitada de días de hospitalización.</p> <p>Excepto en caso de emergencia, su proveedor de atención médica debe informarle al plan su ingreso en el hospital.</p> <p>Puede requerir autorización previa.</p>
	<p>Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios (incluido el tratamiento ambulatorio por parte de un médico o cirujano)</p>	<p>\$0</p>	<p>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.</p> <p>Puede requerir autorización previa.</p>
	<p>Servicios del Centro de cirugía ambulatoria (ASC)</p>	<p>\$0</p>	<p>Puede requerir 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 (de octubre a marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Desea usar a un proveedor de atención médica</b>	Consultas al médico (incluidas las visitas a los proveedores de cuidados primarios y los especialistas)	\$0	
	Visitas para atender una lesión o enfermedad	\$0	
	Atención preventiva (cuidado para evitar que se enferme, como vacunas antigripales y otras inmunizaciones)	\$0	
	Visitas de bienestar, como un examen físico	\$0	
	Visita preventiva de “bienvenida a Medicare” (una única vez)	\$0	

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

Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita atención de emergencia (Este servicio continúa en la página siguiente)</b></p>	<p>Servicios en la sala de emergencias, incluidas las emergencias de salud mental en Programas integrales de emergencias psiquiátricas (CPEPs)</p>	<p>\$0</p>	<p>Puede usar la sala de emergencias o CPEP si cree razonablemente que necesita atención de emergencia. No necesita autorización previa y no es necesario que sea dentro de la red. Los servicios de la sala de emergencias NO están cubiertos fuera de los Estados Unidos y sus territorios, salvo bajo circunstancias limitadas. Comuníquese con el plan para obtener detalles.</p> <p>El plan tiene cobertura mundial de emergencias, en cualquier país fuera de los Estados Unidos y sus territorios. La cobertura está limitada a \$50,000 por año.</p>

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

Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita atención de emergencia (continuación)</b>	Servicios de urgencia	\$0	<p>Los servicios de atención de urgencia no son servicios de atención de emergencia. No necesita autorización previa y no es necesario que sea dentro de la red. Los servicios de urgencia NO están cubiertos fuera de los Estados Unidos y sus territorios, salvo bajo circunstancias limitadas. Comuníquese con el plan para obtener detalles.</p> <p>El plan tiene cobertura mundial de urgencia, en cualquier país fuera de los Estados Unidos y sus territorios. La cobertura está limitada a \$50,000 por año.</p>
<b>Necesita exámenes médicos</b>	Análisis de laboratorio, como análisis de sangre	\$0	Puede requerir autorización previa.
	Radiografías u otras imágenes, como tomografías (TC)	\$0	Puede requerir autorización previa.
	Pruebas de detección, como pruebas para detectar cáncer	\$0	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 (de octubre a marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita servicios auditivos/ de la audición</b></p>	<p>Exámenes de audición (incluidos exámenes auditivos de rutina)</p> <p>Audífonos (como también ajustes y accesorios y suministros relacionados)</p>	<p>\$0</p>	<p>El plan cubre:</p> <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> <li>Ajuste/evaluación de audífonos (hasta 2 cada tres años)</li> </ul> <p>El límite de cobertura del plan es de \$1,500 para audífonos, limitado a \$750 por oído (uno derecho, uno izquierdo) cada tres años.</p> <p>El ajuste/la evaluación se limita a uno por año (uno derecho, uno izquierdo) cada tres años.</p> <p>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.</p> <p>Puede requerir 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 (de octubre a marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita atención dental (Este servicio continúa en la página siguiente)</b></p>	<p>Entre los servicios dentales se incluyen los siguientes: exámenes de rutina y limpiezas, radiografías, empastes, coronas, extracciones, dentaduras postizas y atención de endodoncia y periodoncia. Healthplex proporciona los servicios dentales.</p> <p>En general, los servicios odontológicos preventivos (como limpiezas, exámenes de rutina y radiografías dentales) no están cubiertos por Original Medicare. Cubrimos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2 consultas al año para servicios de diagnóstico</li> <li>2 consultas al año para servicios de restauración</li> <li>2 consultas al año para prostodoncia</li> <li>Otras cirugías bucales/maxilofaciales</li> </ul>	<p>\$0</p>	<p>La cobertura máxima del plan es de \$3,000. No se aplica un deducible anual por categoría de servicio para los beneficios cubiertos por Medicare. Medicaid cubre servicios dentales preventivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Limpiezas (una vez cada seis meses)</li> <li>Radiografías dentales (una vez cada seis meses)</li> <li>Examen bucal (una vez cada seis meses)</li> <li>Servicios de restauración básicos, como empastes, extracciones y dentaduras postizas.</li> </ul> <p>Los implantes dentales tienen cobertura cuando su médico indica que usted necesita implantes dentales para aliviar un problema médico y su dentista indica que los implantes dentales son la única manera de solucionar un problema dental.</p>

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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita atención dental (continuación)</b>	No necesita una remisión de su PCP para consultar con un odontólogo.		<p>Usted no paga nada por los beneficios dentales cubiertos por Medicaid y Medicare.</p> <p>Puede requerir autorización previa.</p>
<b>Necesita atención oftalmológica (Este servicio continúa en la página siguiente)</b>	Servicios de oftalmología (incluidos exámenes de la vista anuales)	\$0	<p>Examen de la vista de rutina (hasta 1 al año)</p> <p>Exámenes para diagnosticar y tratar enfermedades y afecciones oculares (incluida una prueba de detección anual de glaucoma)</p> <p>Los exámenes de refracción ocular se limitan a uno cada 2 años, salvo que sean médicamente necesarios.</p> <p>Examen de la vista para hacerse anteojos cada dos años</p>
	Anteojos o lentes de contacto		<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 estándares se limita a \$300 para un par de anteojos o lentes de contacto, pero no para ambos.</p>

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

Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita atención oftalmológica (continuación)</b></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 Manual del miembro (<i>Evidencia de cobertura</i>) para obtener más información.</p> <p>El plan cubre el examen anual de detección de glaucoma.</p>
	<p>Otros cuidados de la vista (incluidos el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y afecciones oculares)</p>	<p>\$0</p>	<p>El plan cubre el examen anual de detección de glaucoma.</p>

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

Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Tiene una afección de salud mental (Este servicio continúa en la página siguiente)</b></p>	<p>Atención de la salud mental para pacientes hospitalizados (servicios de salud mental a largo plazo, incluidos los servicios para pacientes hospitalizados en un hospital psiquiátrico, hospital general, una unidad psiquiátrica de un hospital de cuidados agudos, un centro de atención a corto plazo, [STCF] u hospital de acceso crítico)</p>	<p>\$0</p>	<p>El plan cubre a todos los miembros para las hospitalizaciones de pacientes con cuidados agudos en un hospital general, independientemente del diagnóstico de ingreso o tratamiento.</p> <p>Excepto en caso de emergencia, su proveedor de atención médica debe informarle al plan su ingreso en el hospital.</p> <p>El plan cubre hasta 190 días de atención para pacientes hospitalizados en un hospital de por vida. Los servicios hospitalarios se tienen en cuenta para el límite de por vida de 190 días únicamente si se reúnen ciertas condiciones. Este límite no se aplica a los servicios psiquiátricos para pacientes hospitalizados que se brindan en un hospital general.</p> <p>Puede requerir 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 (de octubre a marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Tiene una afección de salud mental (continuación)</b></p>	<p>Entre los cuidados de salud mental de pacientes ambulatorios se incluyen, entre otros: asesoramiento y terapia clínica, apoyo de pares, rehabilitación psicológica, administración de medicamentos, psicoeducación familiar y modelos de atención intensiva para pacientes ambulatorios.</p> <p>Nota: esta no es una lista completa de los servicios ampliados de salud mental para pacientes ambulatorios. Llame a su equipo de atención a los números que figuran en la parte inferior de la página o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información.</p>		<p>Los servicios pueden ser prestados por una agencia de proveedores certificada, designada o aprobada por la Oficina de Salud Mental (OMH) o un psiquiatra o médico autorizado por el estado, psicólogo clínico, asistente social clínico, especialista en enfermería clínica, profesional en enfermería, auxiliar médico, psiquiatra o psicólogo de la Red de Profesionales Independientes (IPN) o enfermero de práctica avanzada (APN) u otro profesional de atención de salud mental calificado de conformidad con lo permitido por la legislación estatal aplicable.</p>
<p><b>Usted tiene una crisis de salud mental o por abuso de sustancias</b></p>	<p>Servicios móviles para casos de crisis (evaluación por teléfono o respuesta del equipo móvil para casos de crisis): estabilización ante crisis en la residencia a corto plazo (para crisis de salud mental)</p>	<p>\$0</p>	<p>Cualquier proveedor aprobado de servicios móviles para casos de crisis o proveedor certificado de servicios para casos de crisis en la residencia en el estado de Nueva York.</p>

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

Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Tiene un trastorno por abuso de sustancias o de salud mental</b></p>	<p>Servicios de recuperación y empoderamiento orientados a la comunidad (CORE) (que incluyen servicios móviles de salud del comportamiento orientados a la persona y su recuperación. Los servicios CORE desarrollan habilidades y autoeficacia que promueven y facilitan la participación e independencia en la comunidad)</p> <p>(Nota: para obtener más información sobre los servicios CORE y para determinar si es elegible para ellos, llame a su equipo de atención a los números que figuran en la parte inferior de esta página o lea la <i>Evidencia de cobertura</i>.)</p>	<p>\$0</p>	<p>Los servicios CORE están disponibles para los miembros que cumplen con ciertos requisitos clínicos. Cualquier persona puede remitir o autorremitirse a los servicios CORE.</p>

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

Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Tiene un trastorno por abuso de sustancias</b></p>	<p>Servicios de tratamiento para el trastorno por abuso de sustancias para pacientes hospitalizados y ambulatorios (incluidos, entre otros: desintoxicación y gestión de la abstinencia, servicios residenciales a corto plazo, servicios del centro de tratamiento residencial y tratamiento asistido con metadona)</p> <p>(Nota: esta no es una lista completa de los servicios ampliados para el trastorno por abuso de sustancias del plan. Llame a su equipo de atención al número que figura en la parte inferior de esta página o lea la Evidencia de cobertura para obtener más información.)</p>	<p>\$0</p>	<p>El plan cubre atención por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios:</p> <p>(1) Evaluación de parte de un proveedor de la red en un período de 12 meses (puede solicitarla usted) para servicios por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios.</p> <p>Puede requerir 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 (de octubre a marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita un lugar para vivir con personas a disposición para ayudarlo</b>	Servicios de enfermería especializada	\$0	El plan cubre los días adicionales más allá del límite de 100 días de Medicare.  Puede requerir autorización previa.
	Hogar de convalecencia	\$0	
	Cuidado asistencial (atención a largo plazo en un centro de atención de enfermería)	\$0	Los servicios están cubiertos para aquellos que cumplen con el nivel de atención del centro de atención de enfermería y cuyos objetivos de rehabilitación se han cumplido o interrumpido sin ningún plan de alta a la comunidad dentro de los 180 días de admisión.

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

Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita terapia después de un accidente cerebrovascular o accidente</b></p>	<p>Terapia ocupacional, fisioterapia o terapia del habla (ambulatoria o en el hogar)</p>	<p>\$0</p>	<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>El plan cubre las visitas médicamente necesarias cubiertas por Medicaid que sean solicitadas por un médico u otro profesional matriculado para lo siguiente:</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>Es posible que se apliquen normas de autorización.</p> <p>Llame a su equipo de atención o lea la <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 (de octubre a marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p><b>Necesita ayuda para recibir servicios de salud</b></p>	<p>Servicios de ambulancia</p>	<p>\$0</p>	<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.</p>
	<p>Transporte de emergencia</p>	<p>\$0</p>	<p>Si necesita un traslado a la sala de emergencias, no se requiere autorización previa.</p>
<p><b>Necesita medicamentos para el tratamiento de su enfermedad o afección (este servicio continúa en la página siguiente)</b></p>	<p>Los medicamentos recetados de la Parte B incluyen medicamentos administrados por su médico en su consultorio, algunos medicamentos orales contra el cáncer y algunos medicamentos que se usan con determinados equipos médicos.</p>	<p>\$0</p>	<p>Lea la <i>Evidencia de cobertura</i> y el <i>Formulario</i> para obtener más información sobre estos medicamentos.</p>

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

Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	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>Medicamentos recetados de la Parte D de Medicare</p> <p>Copago/coseguro durante la Etapa de cobertura inicial:</p> <p>Medicamentos genéricos y medicamentos de marca: copago de \$0</p> <p>Para todos los demás medicamentos: copago de \$0</p>	<p>\$0</p>	<p>Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> de VNS Health Total en <a href="https://vnshealthplans.org/formulary">vnshealthplans.org/formulary</a> para obtener más información.</p> <p>VNS Health Total 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 VNS Health Total para ciertos medicamentos.</p>

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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita medicamentos para el tratamiento de su enfermedad o afección (continuación)</b>		Los copagos para los medicamentos recetados pueden variar según el nivel de Ayuda adicional que usted recibe. Para obtener más información, comuníquese con el plan.	Debe usar determinadas farmacias para una cantidad muy limitada de medicamentos, debido a que la mayoría de las farmacias de su red de servicios no puede cumplir con los requisitos de manejo especial, educación del paciente o coordinación del proveedor. Estos medicamentos se indican en la página web del plan, en el <i>Formulario</i> y en el material impreso, así como en el Buscador de planes de medicamentos recetados de Medicare, en <a href="http://www.medicare.gov/plan-compare">www.medicare.gov/plan-compare</a> .  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 el mismo que para el suministro de un mes (30 días).
	Medicamentos de venta libre (OTC)	\$0	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Para obtener más información, consulte el Formulario de VNS Health Total.
	Medicamentos para la diabetes	\$0	Puede requerir autorización previa y tratamiento escalonado. Puede haber límites en las cantidades.

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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita cuidado de los pies</b>	Servicios de podiatría (incluidos los exámenes de rutina)	\$0	Puede requerir autorización previa. El plan cubre:  Exámenes y tratamiento de los pies, si usted sufre lesiones de tipo nervioso relacionadas con la diabetes o cumple con ciertas condiciones.  Cuidado de los pies de rutina (hasta 6 consultas al año).
	Servicios de dispositivos ortésicos	\$0	Requiere autorización previa.
<b>Necesita suministros o equipos médicos duraderos (DME)</b>	Sillas de ruedas, nebulizadores, muletas, andadores para rodilla con ruedas, andadores y suministros y equipos de oxígeno, por ejemplo.  ( <b>Nota:</b> Esta no es la lista completa de suministros o DME cubiertos. Llame a su equipo de atención al número que figura en la parte inferior de esta página o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información).	\$0	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 (de octubre a marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Necesita servicios de intérprete</b>	Intérprete de idioma oral	\$0	Llame a su equipo de atención para obtener ayuda.
	Intérprete de lenguaje de señas	\$0	Llame a su equipo de atención para obtener ayuda.
<b>Otros servicios cubiertos (este servicio continúa en la página siguiente)</b>	Acupuntura para el dolor lumbar crónico	\$0	Se cubren hasta 12 consultas en 90 días para los beneficiarios de Medicare que cumplan con los criterios. Puede requerir autorización previa.
	Coordinación de la atención	\$0	Llame a su equipo de atención para obtener ayuda.
	Servicios de quiropráctica	\$0	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). Puede requerir autorización previa.
	Suministros para la diabetes	\$0	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. Todos los otros productos de marca requieren autorización previa del plan.

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

Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Otros servicios cubiertos (continuación)</b>	Diagnóstico y tratamiento de detección temprana y periódica [EPSDT] (incluye pruebas de detección preventivas, exámenes médicos, pruebas de detección y servicios de la vista y de la audición, inmunizaciones, prueba de detección de plomo y servicios de enfermería privada)	\$0	El EPSDT es para miembros menores de 21 años.
	Planificación familiar	\$0	Los servicios de planificación familiar proporcionados por proveedores fuera de la red de servicios están cubiertos directamente por el pago por servicio de Medicaid.  No cubierto por el plan; su administrador de atención puede ayudarlo a obtener acceso y coordinar estos servicios.

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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Otros servicios cubiertos (continuación)</b>	Cuidados paliativos	\$0	Usted no pagará nada por la atención recibida en un centro para enfermos terminales habilitado por Medicare. No existe un límite para este beneficio, siempre que continúe cumpliendo con los criterios de elegibilidad. 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, como se describe en la sección Ayuda con determinadas afecciones. Consulte el Manual del miembro (Evidencia de cobertura) para conocer la elegibilidad y obtener más información.
	Mamografías	\$0	
	Servicios y apoyos administrados a largo plazo [MLTSS] (incluyen, entre otros, servicios de vivienda asistida; terapia cognitiva, del habla, ocupacional y fisioterapia; servicios de tareas en el hogar; comidas a domicilio; modificaciones en la residencia, como la instalación de rampas o barras de soporte; y atención social diurna para adultos).	\$0	Los MLTSS brindan servicios a miembros que necesitan el nivel de atención que normalmente se brinda en un centro de enfermería y les permite obtener la atención necesaria en un entorno residencial o comunitario.  Los MLTSS están disponibles para todos los miembros; la autorización del servicio específico, incluido el monto, se indica en el Plan de atención personalizado aprobado del miembro.

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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Problema o necesidad de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<b>Otros servicios cubiertos (continuación)</b>	Atención médica diurna (incluidos los servicios preventivos, de diagnóstico, terapéuticos y de rehabilitación bajo supervisión médica y de enfermería en un entorno de atención ambulatoria)	\$0	La atención médica diurna se brinda para satisfacer las necesidades de las personas con impedimentos físicos o cognitivos con el fin de apoyar su convivencia en la comunidad.
	Asistencia para el cuidado personal [PCA] (asistencia con actividades diarias como bañarse, vestirse, usar el baño, ir de compras y cocinar, incluidas las tareas relacionadas con la salud realizadas por una persona calificada en el hogar de un miembro, bajo la supervisión de un profesional en enfermería certificado, conforme a lo certificado por un médico de acuerdo con el plan de atención escrito de un miembro)	\$0	
	Servicios protésicos	\$0	El plan cubre prótesis, férulas y calzado ortopédico cubiertos por el plan Medicaid del estado de Nueva York. No existe prerequisite de diabetes para recibir las prótesis.

El resumen de beneficios descrito anteriormente se proporciona solo con fines informativos. Para obtener más información sobre sus beneficios, consulte la *Evidencia de cobertura* de VNS Health Total. Si tiene preguntas, también puede llamar al equipo de atención de VNS Health Total al número que figura en la parte inferior de esta página.

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

**G. Servicios adicionales que cubre VNS Health Total**

Esta no es una lista completa. Llame a su equipo de atención al número que figura en la parte inferior de esta página o lea la Evidencia de cobertura para conocer otros servicios cubiertos.

Servicios adicionales que cubre VNS Health Total	Sus costos
<p><b>Acupuntura</b> El plan cubre hasta 30 visitas cada año. Puede requerir autorización previa.</p>	\$0
<p><b>Servicios de telesalud adicionales</b> Cubre los siguientes servicios: Servicios de urgencia; Servicios de atención médica a domicilio; Servicios de médicos de atención primaria; Servicios de terapia ocupacional; Servicios de médicos especialistas; Sesiones individuales para servicios de especialidad en salud mental; Sesiones grupales para servicios de especialidad en salud mental; Sesiones individuales para servicios de psiquiatría; Sesiones grupales para servicios de psiquiatría; Servicios de fisioterapia y de patologías del habla y el lenguaje; Servicios del programa de tratamiento con opioides; Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios;</p>	\$0

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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Servicios adicionales que cubre VNS Health Total	Sus costos
<p><b>Servicios adicionales de telesalud (continuación)</b></p> <p>Servicios de observación; Servicios en un Centro quirúrgico ambulatorio (ASC); Sesiones individuales para el abuso de sustancias para pacientes ambulatorios Servicios educativos sobre enfermedades renales Capacitación para autocontrol de la diabetes</p>	\$0
<p><b>Mejor manejo de enfermedades</b></p> <p>Un beneficio que puede proporcionarle apoyo adicional para cuidar de su salud. Los miembros elegibles pueden participar para recibir un mejor manejo de enfermedades. Los servicios incluyen lo siguiente:</p> <p>Visitas a domicilio por parte de un enfermero para evaluar las necesidades de salud, sociales y de seguridad en el hogar</p> <p>Asistencia para encontrar médicos y programar citas.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Asistencia para tomar los medicamentos de la forma correcta</li><li>• Conexiones con los recursos de la comunidad</li></ul> <p>Puede requerir autorización previa.</p>	\$0

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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Servicios adicionales que cubre VNS Health Total	Sus costos
<p><b>Tarjeta Flex</b></p> <p>La tarjeta Flex es un beneficio de \$750 para el año, cargados previamente en una tarjeta de débito. Durante el primer trimestre del año (de enero a marzo), puede usar un máximo de \$187.50 para pagar artículos o servicios elegibles. A partir de abril hasta diciembre, puede usar \$62.50 por mes para pagar artículos o servicios elegibles. Se puede usar para pagar artículos o servicios dentales, de audición o de la vista que superen el máximo cubierto. Otros tipos de servicios y bienes no son elegibles. El saldo de la tarjeta se transfiere después de cada trimestre, pero debe usarse antes del final del año calendario (del 1 de enero de 2023 al 31 de diciembre de 2023). El saldo no utilizado en la tarjeta se devolverá al plan al final del año calendario o cuando deje el plan.</p>	\$0
<p><b>Ayuda con ciertas afecciones crónicas</b></p> <p>Puede ser elegible para nuestro Programa de cuidados paliativos si tiene una enfermedad grave. Los cuidados paliativos son proporcionados por un equipo de médicos, enfermeros y otras personas con formación especial y se administra junto a su atención médica habitual como apoyo adicional. Recibirá el siguiente apoyo mediante los Servicios de administración de la atención:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Evaluación de atención integral</li><li>Planificación y objetivos de la atención a través de debates</li><li>Acceso a servicios sociales y recursos de la comunidad</li><li>Coordinación con su médico de atención primaria</li></ul> <p>Consulte el Manual del miembro (<i>Evidencia de cobertura</i>) o el beneficio del centro para enfermos terminales para obtener más información.</p>	\$0

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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Servicios adicionales que cubre VNS Health Total	Sus costos
<p><b>Nutrición</b></p> <p>El plan cubre un médico nutricionista que evaluará sus necesidades nutricionales y hará recomendaciones para ayudarlo a asegurarse de que su dieta sea coherente con sus necesidades personales.</p>	\$0
<p><b>Programa de artículos de venta libre y comestibles</b></p> <p>El plan cubre hasta \$232 por mes para artículos de venta libre (OTC) y comestibles, así como la entrega de comidas a domicilio, y frutas y productos frescos. Consulte el catálogo del programa para obtener una lista de los artículos aprobados por el plan y los lugares de comestibles participantes.</p> <p>Los saldos restantes al final del mes no se trasladan al siguiente.</p> <p>Para obtener más información, consulte el catálogo del programa de artículos de venta libre (OTC) y comestibles o llame a su equipo de atención.</p>	\$0
<p><b>Sistema personal de respuesta de emergencia (PERS)</b></p> <p>El plan cubre PERS, que es un sistema que le permite a un individuo llamar para pedir ayuda en una situación de emergencia con solo oprimir un botón. Una vez que se activa el botón de “ayuda”, se envía una señal a un centro de respuesta ante emergencias y se toman las acciones apropiadas para asistir al individuo en problemas. No existe copago para los servicios PERS.</p> <p>Puede requerir autorización previa.</p>	\$0

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

Servicios adicionales que cubre VNS Health Total	Sus costos
<p><b>Beneficios suplementarios especiales para los enfermos crónicos (SSBCI)</b></p> <p>Este beneficio se combina con la Tarjeta de artículos de venta libre (OTC) y comestibles para cubrir los artículos comestibles elegibles.</p> <p>Se requiere ser elegible para recibir los Beneficios Suplementarios Especiales para los Enfermos Crónicos (SSBCI) a fin de usar el beneficio de comestibles.</p>	\$0
<p><b>Transporte</b></p> <p>Servicios ilimitados para transporte de rutina y no de emergencia hacia sitios aprobados por el plan para atención médica y otros servicios de salud. La cobertura incluye: camioneta para personas con discapacidad, servicio de vehículos y transporte público.</p> <p>El transporte está incluido como parte del beneficio de los servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS).</p> <p>Para programar un traslado, llame con 48 horas de anticipación al 1-877-718-4219, (TTY: 711), de 8 am a 8 pm, de lunes a viernes.</p>	\$0

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

## H. Beneficios cubiertos fuera de VNS Health Total

Esta no es una lista completa. Llame a su equipo de atención al número que figura en la parte inferior de esta página para obtener información sobre otros servicios que VNS Health Total no cubre, pero que están disponibles a través del pago por servicio de Medicaid.

Otros servicios cubiertos directamente por el pago por servicio de Medicaid	Sus costos
Servicios de apoyo en la comunidad (CSS)	\$0

## I. Servicios no cubiertos por VNS Health Total (exclusiones)

Los siguientes servicios no están cubiertos por nuestro plan. Esta no es una lista completa. Llame a su equipo de atención al número que figura en la parte inferior de esta página para conocer otros servicios excluidos.

Servicios no cubiertos por VNS Health Total
Terapia de observación directa para la tuberculosis
Administración de casos de VIH de COBRA
Servicios de rehabilitación provistos a residentes de las residencias comunitarias (CR) habilitadas de la Oficina de Salud Mental y por los programas de tratamiento con base en la familia
Servicios que no se consideren médicamente necesarios, según las normas de Medicare y Medicaid, a menos que dichos servicios figuren en nuestro plan como servicios cubiertos.
Servicios ofrecidos a través de la Oficina de Atención para Personas con Discapacidad de Desarrollo (Office for People with Developmental Disabilities, OPWDD)

## J. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan

Como miembro de VNS Health Total, tiene ciertos derechos con respecto a su atención médica. También tiene ciertas responsabilidades con los proveedores de atención médica que lo atienden. Independientemente de su estado de salud, no se le puede negar el tratamiento médicamente necesario. Puede ejercer estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le informaremos acerca de sus derechos al menos una vez al año. Lea la *Evidencia de cobertura* para obtener más información sobre sus derechos.

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

### Sus derechos incluyen, entre otros, los siguientes:

- **Usted tiene derecho al respeto, a la imparcialidad y a la dignidad.** Esto incluye el derecho a:

A recibir servicios cubiertos sin discriminación por motivo de raza, etnia, nacionalidad, color, religión, credo, sexo (incluidos estereotipos sexuales e identidad de género), edad, estado de salud, discapacidad física, mental o sensorial, orientación sexual, información genética, capacidad de pago o dominio de idioma inglés. Ningún proveedor de atención médica debe realizar ninguna práctica, en relación con un afiliado, que constituya discriminación ilegal en virtud de una ley o norma estatal o federal.

- A pedir, sin cargo, información en otros formatos (por ejemplo, letra grande, braille, audio).
  - Estar libre de toda restricción o reclusión física
  - Que no le cobren los proveedores de la red
  - Que se contesten sus preguntas e inquietudes completa y amablemente
  - A ejercer sus derechos con libertad, sin efectos negativos en el trato recibido por VNS Health Total o su proveedor.
- **Tiene derecho a recibir información sobre su atención médica.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento, independientemente del costo o de la cobertura de beneficios. Esta información debe estar en un formato e idioma que pueda entender. Estos derechos incluyen obtener información sobre:
    - VNS Health Total
    - Los servicios que cubrimos
    - Cómo obtener servicios



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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

- Cuánto le costarán los servicios
- Nombres de proveedores de atención médica y administradores de atención
- Sus derechos y responsabilidades
- **Usted tiene derecho a tomar decisiones sobre su atención médica, incluso, a rechazar el tratamiento.** Esto incluye el derecho a:
  - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP) y cambiar su PCP en cualquier momento durante el año. Puede llamar al 1-866-783-1444 (TTY: 711) si desea cambiar de PCP.
  - Usar un proveedor de atención médica para mujeres sin remisión.
  - Recibir sus servicios cubiertos y medicamentos rápidamente
  - Saber todas las opciones de tratamiento, sin importar cuánto cuesten o si están cubiertas
  - Rechazar el tratamiento si la ley lo permite, incluso si su proveedor de atención médica recomienda lo contrario.
  - Dejar de tomar medicamentos, incluso si su proveedor de atención médica recomienda lo contrario.
  - Pedir una segunda opinión sobre la atención médica recomendada por su PCP o equipo de atención. VNS Health Total pagará el costo de su consulta para recibir una segunda opinión.
  - Informar sus deseos de atención médica en una directiva anticipada.
- **Tiene derecho a obtener acceso oportuno a la atención que no tenga obstáculos de acceso físico o de comunicación.** Esto incluye el derecho a:
  - Obtener atención médica oportuna



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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

- Entrar y salir del consultorio de un proveedor de servicios médicos. Esto significa acceso libre de obstáculos para personas con discapacidades, según la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.
- Pedir intérpretes que le ayuden con las comunicaciones con los médicos, otros proveedores y su plan de salud. Llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) si necesita ayuda con este servicio.
- Pedir que le traduzcan la Evidencia de cobertura y cualquier material impreso de VNS Health Total a su idioma principal o pedir que le lean estos materiales en voz alta si tiene problemas de visión o lectura. Los servicios de interpretación oral estarán disponibles a pedido y sin cargo.
- No ser sometido a ningún tipo de restricción o reclusión física que pudiera ser utilizada como medio de coacción, fuerza, disciplina, conveniencia o represalia.

**Tiene derecho a buscar atención de urgencia y emergencia cuando la necesite.** Esto significa que usted tiene derecho a:

- Recibir servicios de atención de emergencia y urgencia las 24 horas del día, los 7 días de la semana, sin aprobación previa.
- Usar un proveedor de atención de emergencias o urgencias fuera de la red cuando sea necesario.

**Usted tiene derecho a la confidencialidad y a la privacidad.** Esto incluye el derecho a:

- Pedir copia de sus registros médicos de manera tal que la pueda entender y pedir que cambien o corrijan sus registros.
- Pedir que se mantenga la privacidad de su información de salud personal. No se entregará información de salud personal a nadie sin su consentimiento, a menos que lo exija la ley.
- Tener privacidad durante el tratamiento.



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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

**Usted tiene derecho a presentar quejas sobre su atención o sobre sus servicios cubiertos.**  
Esto incluye el derecho a:

- Acceso a un proceso fácil para informar inquietudes y esperar un seguimiento por parte de VNS Health Total.
- Presentar una queja o reclamo contra nosotros o nuestros proveedores. También tiene derecho de apelar ciertas decisiones nuestras o de nuestros proveedores.
- Solicitar una apelación estatal (audiencia estatal imparcial).
- Recibir el motivo detallado de rechazo de los servicios.

**Sus responsabilidades incluyen, entre otras, las siguientes:**

• **Usted tiene la responsabilidad de tratar a los demás con respeto, imparcialidad y dignidad.**  
Sus responsabilidades:

- Tratar a sus proveedores de atención médica con dignidad y respeto.
  - Acudir a las citas, ser puntual y llamar con anticipación si va a llegar tarde o si tiene que cancelar.
- **Tiene la responsabilidad de dar información sobre usted y su salud.** Sus responsabilidades:
- Informar al proveedor de atención médica sus quejas de salud en forma clara y dar la mayor información posible.
  - Dar a su proveedor de atención médica información sobre usted y sus antecedentes de salud.
  - Decirle a su proveedor de atención médica que es miembro de VNS Health Total.
  - Hablar con su PCP, administrador de atención u otra persona apropiada cuando desee los servicios de un especialista, antes de ir a un hospital (excepto en casos de emergencia).



---

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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

- Informar a su PCP, administrador de atención u otra persona apropiada dentro de las 24 horas sobre una emergencia o tratamiento fuera de la red.
- Notificar al equipo de atención de VNS Health Total si hay cambios en su información personal, como su dirección o número de teléfono.
- **Usted tiene la responsabilidad de tomar decisiones sobre su atención médica, incluso, rechazar el tratamiento.** Sus responsabilidades:
  - Conocer sus problemas de salud y los tratamientos recomendados, y considerar el tratamiento antes de que sea realizado.
  - Reunirse con su equipo de atención y trabajar en planes y metas de tratamiento en conjunto.
  - Seguir las instrucciones y los planes de atención que hayan acordado usted y su proveedor de atención médica, y recordar que negarse al tratamiento recomendado por el proveedor de atención médica puede ser perjudicial para su salud.
- **Tiene la responsabilidad de obtener servicios de VNS Health Total.** Sus responsabilidades:
  - Recibir atención médica de VNS Health Total en todos los casos, excepto en emergencias, atención de urgencias, servicios de diálisis fuera del área o servicios de planificación familiar, a menos que VNS Health Total brinde autorización previa para la atención fuera de la red de servicios.
  - No permitir que nadie más use su tarjeta de identificación de miembro de VNS Health Total para obtener servicios de atención médica.
  - Notificar a VNS Health Total si cree que alguien ha usado indebidamente y adrede los beneficios o servicios de VNS Health Total.

Para obtener más información sobre sus derechos, consulte la *Evidencia de cobertura* de VNS Health Total.

Si tiene preguntas, también puede llamar al equipo de atención a los números que figuran en la parte



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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

inferior  
de esta página.

---

### K. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado

Si tiene una queja o cree que VNS Health Total debe cubrir un servicio que ha rechazado, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711). Puede presentar una queja o apelar nuestra decisión.

Lea el Capítulo 9 de la *Evidencia de cobertura* de VNS Health Total si tiene preguntas sobre quejas y apelaciones. También puede llamar al equipo de atención a los números que figuran en la parte inferior de esta página.

---

### L. Qué debe hacer si sospecha un fraude

La mayoría de los profesionales de la salud y las organizaciones que brindan servicios son honestas. Desafortunadamente, puede haber algunos que son deshonestos.

Si cree que un médico, hospital u otra farmacia está haciendo algo mal, comuníquese con nosotros.

- Llame a su equipo de atención. Los números de teléfono están en la parte inferior de esta página.
- Llame a la Línea directa de fraude de VNS Health Total al 1-888-634-1558, TTY: 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números en forma gratuita, durante las 24 horas, los 7 días de la semana.
- También puede llamar a la Línea directa de fraude de Medicaid del estado de Nueva York al 1-877-87 FRAUD.



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

## M. Definiciones útiles

**Cuidados paliativos** – cuidados y atención recibida en sus últimos días de vida, que generalmente se brindan en el hogar o en otra institución en la que usted viva, como un hogar de convalecencia. Para ser elegible, su médico y un médico del centro de atención para enfermos terminales deben certificar que usted 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 doctor 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 doctor 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 (de octubre a marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## 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 panggagamot. 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 Arzneimittelpplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.



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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

**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.

**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. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक 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 (de octubre a marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

### 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 la Lista de medicamentos cubiertos de VNS Health Total 2023.

<b>Evidencia de cobertura</b> (PDF descargable)	<a href="https://vnshealthplans.org/2023-total">vnshealthplans.org/2023-total</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 Total o si necesita ayuda para encontrar un proveedor o una farmacia de la red de servicios, llame a su equipo de atención 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 (de octubre a marzo)

De lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre)



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

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health Total (HMO D-SNP)

### 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 alguna pregunta, puede llamar al 1-866-783-1444 (TTY: 711) para hablar con el equipo de atención.

#### Entender los beneficios

- Revise la lista completa de beneficios que se encuentra en la *Evidencia de cobertura (EOC)*, especialmente para aquellos servicios por los que consulta a un médico habitualmente. Visite [vnshealthplans.org/2023-total](https://vnshealthplans.org/2023-total) 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

- 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).
- Este plan es un plan de necesidades especiales con doble elegibilidad (D-SNP). Su capacidad para inscribirse será en función de la verificación de que usted tiene derecho a Medicare y a la asistencia médica de un plan estatal de Medicaid.



Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-783-1444 (TTY: 711), los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (de octubre a marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (de abril a septiembre). 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