

MoreCare For You (HMO)

Resumen de Beneficios del 2022

MoreCare®

A Medical Home Network Affiliate

Breve resumen de beneficios	Lo que paga/ Lo que esta cubierto
Prima mensual o deducible	\$0
Deducible de la parte D	\$0
La responsabilidad máxima que tiene que pagar de bolsillo	\$3,450
Visitas de consultorio <ul style="list-style-type: none"> • Servicios de atención primaria • Servicios de atención mental • Servicios de médicos especialistas 	\$0 \$0 \$25
Telesalud	Siempre cubierto. <i>Copagos de visitas al consultorio se aplican</i>
Servicios de atención de urgencia/emergencia	\$25
Servicios de atención preventiva	\$0
Visitas de sala de emergencias	\$120 <i>No se aplica el copago si es hospitalizado</i>
Servicios de atención de urgencia/emergencia cubierto a nivel mundial	\$120 <i>Cubierto hasta \$10k</i>
Atención hospitalaria ambulatoria	\$150
Servicios de ambulancia terrestre	\$200
Terapia física, ocupacional y del habla	\$25
Procedimiento y pruebas de diagnóstico a pacientes ambulatorios y servicios de laboratorio	\$0
Servicios radiológicos de diagnóstico (MRI, etc)	\$150
Radiografías	\$25
Cuidado de pies (servicios de podología) <ul style="list-style-type: none"> • Cuidado de los pies cubiertos por Medicare • Cuidado de los pies de rutina (podología preventiva) 	\$25 \$0 (2 visitas/año)

Breve resumen de beneficios	Lo que paga/ Lo que esta cubierto
Servicios para la vista <ul style="list-style-type: none"> Examen de rutina de la vista (<i>no esta cubierto con Medicare Original</i>) Examen de diagnóstico con cobertura de Medicare Cobertura del plan para anteojos o lentes de contacto 	\$0 \$25 \$300/año
Servicios para la audición <ul style="list-style-type: none"> Examen de audición de rutina (<i>no esta cubierto con Medicare Original</i>) Examen de diagnóstico con cobertura de Medicare Cobertura del plan para aparatos auditivos 	\$0 \$25 \$2,000/año
Servicios dentales <ul style="list-style-type: none"> Servicios preventivos (como limpiezas y tratamiento con flúor) Servicios integrales (como coronas y dentaduras) Cobertura del plan para servicios dentales 	\$0 \$0 \$1,800/año
Equipo médico duradero (DME)	20%
Transportación	20 viajes de ida
Servicios de asistencia de cuidador	\$0
Asistente de educación en salud digital	\$0
Tarjeta para artículos de venta libre (OTC)	\$75 cada 3 meses
Tarjeta de supermercado¹	\$25 cada 3 meses
Membresía de gimnasio	\$0
Servicios para diabéticos y suministros² <ul style="list-style-type: none"> Suministros para diabeticos, marca preferida (Abbott Freestyle) Zapatos terapéuticos Capacitación para el autocontrol de la diabetes 	\$0 \$0 \$0

¿Preguntas? Estamos aquí para ayudarle.

844-480-8528 (TTY 711)
O visite: [MyMoreCare.com](https://www.MyMoreCare.com)

¹Para miembros elegibles basados en condiciones crónicas.

² Marca preferida, Abbott Freestyle. 35% coseguro para marcas no preferidas.