



Servicios a los Miembros de Verda Health Plan of Texas

1-888-256-5123 TTY: 711

Horario de atención:

de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., **los siete días de la semana**

Beneficios del plan Verda Health Plan of Texas para 2024

Beneficios	Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris y Montgomery	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Fort Bend, Harris y Montgomery
Prima mensual del plan	\$0	\$0
Máximo de gastos de su bolsillo	\$1,899	\$1,299
Visita al médico de cuidado primario	\$0 de copago	\$0 de copago
Visita al médico especialista	\$0 de copago	\$0 de copago
Atención hospitalaria	\$75/día por los días 1 a 4 \$0/día por los días 5 a 90	\$50/día por los días 1 a 4 \$0/día por los días 5 a 90
Servicios ambulatorios/Cirugía	\$50 a \$90 por visita	\$50 a \$90 por visita
Visita a sala de emergencias	\$90 (Si es ingresado en un plazo de 48 horas, no tendrá que abonar el copago de emergencias)	\$90 (Si es ingresado en un plazo de 48 horas, no tendrá que abonar el copago de emergencias)
Cobertura de emergencias en todo el mundo <ul style="list-style-type: none"> Cuidado de urgencia Sala de emergencias 	\$0 de copago \$90 de copago; Límite de \$50,000 por año; solo servicios de emergencia	\$0 de copago \$90 de copago; Límite de \$50,000 por año; solo servicios de emergencia
Visita de cuidado de urgencia	\$0 de copago	\$0 de copago
Servicios de ambulancia <ul style="list-style-type: none"> Por tierra Por aire 	\$119 de copago 20 %	\$99 de copago (por viaje de ida) 20 %
Atención en un centro de enfermería especializada	\$0/día por los días 1 a 20 \$203/día por los días 21 a 100	\$0/día por los días 1 a 20 \$203/día por los días 21 a 100
Equipo médico duradero	0 % de coseguro por artículos inferiores o iguales a \$175 20 % de coseguro por artículos superiores a \$175	0 % de coseguro por artículos inferiores o iguales a \$175 20 % de coseguro por artículos superiores a \$175
Servicios de laboratorio	\$0 de copago	\$0 de copago
Radiografías de rutina	\$0 de copago	\$0 de copago
Servicios de radiología de diagnóstico (por ejemplo, tomografía computarizada, resonancia magnética)	\$0 a \$50 de copago	\$0 a \$25 de copago

Cobertura de medicamentos con receta

Niveles de medicamentos	Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris y Montgomery	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Fort Bend, Harris y Montgomery
Nivel 1: medicamentos genéricos preferidos	\$0 de copago por suministro de 30 días (\$0 de copago por suministro de 90 días)	\$0 de copago por suministro de 30 días (\$0 de copago por suministro de 90 días)
Nivel 2: medicamentos genéricos	\$0 de copago por suministro de 30 días (\$0 de copago por pedido por correo de 90 días)	\$0 de copago por suministro de 30 días (\$0 de copago por pedido por correo de 90 días)

Cobertura de medicamentos con receta

Niveles de medicamentos	Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris y Montgomery	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Fort Bend, Harris y Montgomery
Nivel 3: medicamentos de marca preferidos	\$35 de copago por suministro de 30 días (\$70 de copago por pedido por correo de 90 días)	\$32 de copago por suministro de 30 días (\$64 de copago por pedido por correo de 90 días)
Nivel 4: medicamentos de marca no preferidos	\$95 de copago por suministro de 30 días (\$190 de copago por pedido por correo de 90 días)	\$90 de copago por suministro de 30 días (\$180 de copago por pedido por correo de 90 días)
Nivel 5: medicamentos de especialidad	33 % del costo del medicamento para el coseguro del plan	33 % del costo del medicamento para el coseguro del plan
Nivel 6: atención selectiva	Sin cobertura	\$0 de copago por suministro de 30 días (\$0 de copago por suministro de 90 días)

Beneficios complementarios

Beneficios adicionales sin cobertura de Medicare	Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris y Montgomery	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Fort Bend, Harris y Montgomery
Anteojos	\$0 de copago; hasta \$250 de límite de cobertura por año	\$0 de copago; hasta \$300 de límite de cobertura por año
Servicios dentales · Servicios de diagnóstico - Exámenes bucales y radiografías - Pruebas de diagnóstico · Servicios preventivos - Limpiezas y flúor - Asesoramiento nutricional y de higiene - Limpieza profunda - Implante	\$0 (2 por año calendario) \$0 \$0 (2 por año calendario) \$0 \$0 \$0	\$0 (2 por año calendario) \$0 \$0 (2 por año calendario) \$0 \$0 \$0
Servicios para la audición · Examen de audición rutinario, ajuste y evaluación · Aparatos auditivos	\$0 (1 por año calendario) \$299 por aparato (tecnología avanzada) \$599 por aparato (tecnología premium)	\$0 (1 por año calendario) \$99 por aparato (tecnología estándar) \$299 por aparato (tecnología avanzada) \$599 por aparato (tecnología premium)
Acupuntura, quiropráctico, masaje terapéutico	\$0 30 visitas combinadas	\$0 30 visitas combinadas
Servicios de transporte	\$0 de copago; viajes de ida ilimitados	\$0 de copago; viajes de ida ilimitados.
Bienestar Rastreador de pasos	\$0 de copago \$0 de copago	\$0 de copago \$0 de copago
Producto de venta sin receta (OTC)	\$0 de copago por asignación trimestral de \$225 (sin posibilidad de trasladar el saldo)	\$0 de copago por asignación trimestral de \$225 (sin posibilidad de trasladar el saldo)

Beneficios complementarios

Beneficios adicionales sin cobertura de Medicare	Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris y Montgomery	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Fort Bend, Harris y Montgomery
Beneficios de comestibles <i>Beneficios suplementarios especiales para enfermos crónicos</i> <i>Los miembros deben cumplir una serie de requisitos específicos</i>	\$225 por trimestre (sin posibilidad de trasladar el saldo)	\$225 por trimestre (sin posibilidad de trasladar el saldo)
Spa de belleza	\$70 por trimestre (sin posibilidad de trasladar el saldo)	\$50 por trimestre (sin posibilidad de trasladar el saldo)
Cuidado de mascotas	\$50 por trimestre (sin posibilidad de trasladar el saldo)	No se ofrece
Combustible y servicios públicos <i>Beneficios suplementarios especiales para enfermos crónicos</i> <i>Los miembros deben cumplir una serie de requisitos específicos</i>	\$150 por trimestre (sin posibilidad de trasladar el saldo)	\$150 por trimestre (sin posibilidad de trasladar el saldo)
Beneficio de comidas	\$0 de copago (2 comidas al día durante 21 días consecutivos por cada estancia hospitalaria. Límite de 42 comidas al año).	\$0 de copago (2 comidas al día durante 21 días consecutivos por cada estancia hospitalaria. Límite de 42 comidas al año).
Acompañamiento	\$0 de copago 30 horas al año como máximo	\$0 60 horas al año como máximo

Verda Health Plan of Texas es un plan HMO/SNP con un contrato de Medicare. La inscripción en Verda Health Plan of Texas depende de la renovación del contrato. Debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare. La información proporcionada no es una descripción completa de los beneficios. Llame al 1-888-256-5123 (TTY: 711) para obtener más información. Nuestro horario de atención telefónica es de 8.00 a.m. a 8.00 p.m., los siete días de la semana.