



**Verda Health Plan of Texas**

1-877-933-6767, TTY: 711

**Servicios de intermediarios 1-833-319-3801**

*Horario de atención:*

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

**Beneficios del plan 2024 - Fort Bend, Harris y Montgomery**

<b>Beneficios destacados</b>	<b>Verda Noble Care (HMO)</b>	<b>Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP)</b>
Prima mensual del plan	\$0	\$0
Máximo de gastos de su bolsillo	\$1,899	\$1,299
Visita al médico de cuidado primario	Copago de \$0	Copago de \$0
Visita al médico especialista	Copago de \$0	Copago de \$0
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
Centro de cirugía ambulatoria/Servicios hospitalarios ambulatorios	\$0 a \$90 por visita	\$0 a \$90 por visita
Visita a sala de emergencias	\$90 (Si es admitido dentro de las 48 horas, no está exento)	\$90 (Si es admitido dentro de las 48 horas, no está exento)
Cobertura de emergencias en todo el mundo <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuidado de urgencia</li> <li>Sala de emergencias</li> </ul>	Copago de \$0 Copago de \$90 \$50,000 de límite por año; únicamente urgencias	Copago de \$0 Copago de \$90 \$50,000 de límite por año; únicamente urgencias
Visita de cuidado de urgencia	Copago de \$0	Copago de \$0
Acupuntura, quiropráctico, masaje terapéutico	\$0 30 visitas combinadas	\$0 30 visitas combinadas
Servicios de ambulancia <ul style="list-style-type: none"> <li>· Por tierra</li> <li>· Por aire</li> </ul>	Copago de \$119 20 %	Copago de \$99 (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	Copago de \$0	Copago de \$0
Radiografías de rutina	Copago de \$0	Copago de \$0
Radiología de diagnóstico (tomografía computarizada, resonancia magnética)	Copago de \$0 a \$50	Copago de \$0 a \$25

**Cobertura de medicamentos con receta**

Niveles de medicamentos	Verda Noble Care (HMO)	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP)
<b>Nivel 1: medicamentos genéricos preferidos</b>	\$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)
<b>Nivel 2: medicamentos genéricos</b>	\$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)
<b>Nivel 3: medicamentos de marca preferidos</b>	\$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)
<b>Nivel 4: medicamentos de marca no preferidos</b>	\$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)
<b>Nivel 5: medicamentos de especialidad</b>	33 % del costo del medicamento para el plan Coseguro	33 % del costo del medicamento para el plan Coseguro
<b>Nivel 6: atención selectiva</b>	No aplica	Copago de \$0 por suministro de 30 días (copago de \$0 por suministro de 90 días)

**Beneficios complementarios - Fort Bend, Harris y Montgomery**

Beneficios adicionales	Verda Noble Care (HMO)	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP)
Anteojos	Copago de \$0; hasta \$250 de asignación anual	Copago de \$0; hasta \$300 de asignación anual
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)
Servicios de transporte	Copago de \$0; ilimitado	Copago de \$0; ilimitado
Bienestar Rastreador de pasos	Copago de \$0 Copago de \$0	Copago de \$0 Copago de \$0
Producto de venta sin receta (OTC)	\$225 por trimestre (no se transfiere)	\$225 por trimestre (no se transfiere)
Beneficios de comestibles <i>Beneficios suplementarios especiales para enfermos crónicos</i> <i>Los miembros deben cumplir una serie de requisitos específicos. Los miembros de CSNP ya cumplen con los requisitos de elegibilidad.</i>	\$225 por trimestre (no se transfiere)	\$225 por trimestre (no se transfiere)
Spa de belleza	\$70 por trimestre (no se transfiere)	\$50 por trimestre (no se transfiere)
Cuidado de mascotas	\$50 por trimestre (no se transfiere)	Sin cobertura
Combustible y servicios públicos <i>Beneficios suplementarios especiales para enfermos crónicos</i> <i>Los miembros deben cumplir una serie de requisitos específicos. Los miembros de CSNP ya cumplen con los requisitos de elegibilidad.</i>	\$150 por trimestre (no se transfiere)	\$150 por trimestre (no se transfiere)
Beneficio de comidas	Copago de \$0 (2 comidas al día durante 21 días consecutivos por cada estancia hospitalaria. Límite de 42 comidas al año).	Copago de \$0 (2 comidas al día durante 21 días consecutivos por cada estancia hospitalaria. Límite de 42 comidas al año).

Sistema personal de respuesta ante emergencias (PERS)	Copago de \$0	Copago de \$0
Acompañamiento	Copago de \$0, 30 horas al año como máximo	Copago de \$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.

H5163\_BENHIGHEN\_M\_SP