

Un Nuevo Tipo de Plan Medicare Advantage

VERDA HEALTH PLAN OF TEXAS
BENEFICIOS DESTACADOS

2025



VERDA
HEALTH PLAN OF TEXAS

Verda Noble Care HMO (H5163-001)

Verda Noble Chronic Care HMO C-SNP (H5163-002)

Condados de Fort Bend, Harris y Montgomery

Verda Health Plan of Texas es una HMO con contrato de Medicare. Inscripción en Verda Health Plan of Texas depende de la renovación de contrato.



Verda Health Plan de Salud Texas

1-877-933-6767 TTY: 711

Servicio al Agente 1-833-319-3801

Horario de atención: 9:00AM a 6:00PM Lunes -Viernes

2025 Plan de Beneficios

Prestaciones	Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris & Montgomery	Verda Noble Care Cronica (HMO CSNP) Fort Bend, Harris & Montgomery
Prima Mensual de Plan	\$0	\$0
Máximo de Gastos de su Bolsillo	\$1,699	\$1,099
Visitas al Doctor de Cabecera	\$0 Copago	\$0 Copago
Visitas al Medico Especialista	\$0 Copago	\$0 Copago
Atención Hospitalaria	\$0 (sin límite de días)	\$0 (sin límite de días)
Servicios Ambulatorios / Cirugía	\$0 - \$90 por visita	\$0 - \$90 por visita
Visita a Sala de Emergencias	\$90 (Si es ingresado en un plazo de 48 horas, no se aplica)	\$90 (Si es ingresado en un plazo de 48 horas, no se aplica)
Cobertura de Emergencia Mundial	\$50,000 limite por año; solo Servicios de Emergencia	\$50,000 limite por año; solo Servicios de Emergencia
• Cuidado de Urgencia	\$0 Copago	\$0 Copago
• Sala de Emergencia	\$90 Copago	\$90 Copago
Visita de Cuidado Urgente	\$0 Copago	\$0 Copago
Acupuntura, Quiropráctico, Masaje Terapéutico	\$ 0 30 Visitas Combinadas	\$ 0 30 Visitas Combinadas
Servicio de Ambulancia		
• Por Tierra	\$119 Copago	\$99 Copago
• Por Aire	20%	20%
Centro de Enfermería Especializada	\$0/día por los días 1-20 \$214/día por los días 21-100	\$0/día por los días 1-20 \$214/día por los días 21-100
Equipo Médico Duradero	0% de coseguro por artículos inferiores o iguales a \$175 20% de coseguro por artículos con costo más de \$175	0% de coseguro por artículos inferiores o iguales a \$175 20% de coseguro por artículos con costo más de \$175
Servicios de Laboratorio	\$0 Copago	\$0 Copago
Radiografía de Rutina	\$0 Copago	\$0 Copago
Servicios de Radiología de Diagnóstico (TC, MRI)	\$0-\$50 Copago	\$0-\$25 Copago

Covertura de Medicamentos con Receta

Niveles de Medicamento	Verda Noble Care (HMO)	Verda Noble Care Cronica (HMO CSNP)
Nivel 1: Medicamentos Genéricos Preferidos	\$0 Copago por suministro de 30 días (\$0 Copago pedido por correo 90 días)	\$0 Copago por suministro de 30 días (\$0 Copago por suministro de 90 días)
Nivel 2: Medicamentos Genéricos	\$0 Copago por suministro de 30 días (\$0 Copago pedido por correo 90 días)	\$0 Copago por suministro de 30 días (\$0 Copago pedido por correo de 90 días)
Nivel 3: Medicamentos de Marcas Preferidos	\$35 Copago por suministro de 30 días (\$70 Copago pedido por correo 90 días)	\$30 Copago por suministro de 30 días (\$60 Copago pedido por correo de 90 días)
Nivel 4: Medicamentos de Marcas No Preferidos	30% co-seguro de medicamento del costo del plan (20% co-seguro de medicamento del costo del plan pedido por correo 90 días)	28% co-seguro de medicamento del costo del plan (19% co-seguro de medicamento del costo del plan pedido por correo 90 días)
Nivel 5: Medicamentos de Especialidad	33% co-seguro	33% co-seguro
Nivel 6: Atención Selectiva	No Aplica	\$0 Copago por suministro de 30 días (\$0 Copago por suministro de 90 días)

Beneficios Complementarios		
Beneficios Adicionales	Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris & Montgomery	Verda Noble Care Cronica (HMO CSNP) Fort Bend, Harris & Montgomery
Anteojos	\$0 Copago; hasta \$250 de límite de cobertura por año	\$0 Copago; hasta \$300 de límite de cobertura por año
Servicio Dental <ul style="list-style-type: none"> • Servicio de Diagnóstico <ul style="list-style-type: none"> ○ Exámenes Bucales y Radiografías ○ Prueba de Diagnóstico • Servicios Preventivos <ul style="list-style-type: none"> ○ Limpieza y fluor • Asesoramiento nutricional y de higiene • Limpieza Profunda • Implantes 	<p style="text-align: center;">\$0 (2 por año calendario)</p> <p style="text-align: center;">\$0</p> <p style="text-align: center;">\$0 (2 por año calendario)</p> <p style="text-align: center;">\$0</p> <p style="text-align: center;">\$0</p> <p style="text-align: center;">\$0 (2 por año calendario)</p>	<p style="text-align: center;">\$0 (2 por año calendario)</p> <p style="text-align: center;">\$0</p> <p style="text-align: center;">\$0 (2 por año calendario)</p> <p style="text-align: center;">\$0</p> <p style="text-align: center;">\$0</p> <p style="text-align: center;">\$0 (2 por año calendario)</p>
Servicios para Audición <ul style="list-style-type: none"> • Examen de audición rutinario, ajuste y evaluación • Aparatos Auditivos 	<p style="text-align: center;">\$0 (1 por año calendario)</p> <p>\$299 por aparato (tecnología avanzada) \$599 por aparato (tecnología Superior)</p>	<p style="text-align: center;">\$0 (1 por año calendario)</p> <p>\$99 por aparato (tecnología estandar) \$299 por aparato(tecnología avanzada) \$599 por aparato (tecnología Superior)</p>
Servicio de Transporte	\$0 Copago; Ilimitado	\$0 Copago; Ilimitado
Bienestar Contador de Pasos	\$0 Copago \$0 Copago	\$0 Copago \$0 Copago
Articulos Sin Receta (OTC)	\$225 por trimestre (no transferible)	\$225 por trimestre (no transferible)
Beneficios de Comestibles <i>*SSBCI Beneficios</i>	\$225 por trimestre (No transferible)	\$225 por trimestre (No transferible)
Spa de Belleza <i>*SSBCI Beneficios</i>	\$70 por trimester (no transferible)	\$50 por trimestre (no transferible)
Cuidado de Nutricion	\$150 por trimestre (no transferible)	\$110 por trimestre (no transferible)
Combustible y Servicios Públicos <i>*SSBCI Beneficios</i>	\$150 por trimester (no transferible)	\$150 por trimester (no transferible)
Beneficio de Comidas	\$0 Copago (2 comidas al día por 21 días consecutives por cada estancia hospitalaria. Limite 42 comidas al año)	\$0 Copago (2 comidas al día por 21 días consecutives por cada estancia hospitalaria. Limite 42 comidas al año)
Sistema personal de respuesta ante emergencias (PERS)	\$0 Copago	\$0 Copago
Acompañamiento	\$0 Copago, 30 horas máximo anual	\$0 Copago, 60 horas máximo anual

**SSBCI Beneficios*

**Los miembros deben cumplir criterios específicos de elegibilidad. Los miembros del CSNP ya cumplen con el requisito de elegibilidad.*

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 pagandola prima de la Parte B de Medicare. La información proporcionada no es una descripción completa de los beneficios. Llame al 1-877-933-6767 (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_2025 BenefitHighlightEN_C



VERDA
HEALTH PLAN OF TEXAS

877-933-6767, TTY 711
verdahealthcare.com

Horario de atención:

8AM – 8PM, 7 días a la semana
del 1 de octubre al 31 de marzo

8AM – 8pm, lunes – viernes del 1
de abril al 30 de septiembre