

# 2025 Resumen de beneficios

CareOregon Advantage (HMO-POS D-SNP) es para las personas que tienen elegibilidad doble para Medicare y Medicaid. Usted obtendrá beneficios de Medicare y otros beneficios especiales solo para los miembros de CareOregon Advantage Plus, y puede tener consultas con proveedores ya sea dentro o fuera de nuestra red (bajo ciertas condiciones).

Beneficios	Usted paga
<b>Prima mensual<sup>1</sup></b>	\$0 dólares
<b>Deducible anual</b>	\$0 dólares
<b>Consultas médicas (en el consultorio o en su hogar)<sup>2</sup></b>	
Visita de bienestar y/o examen físico de rutina anual	\$0 dólares
Atención primaria o especialista (en red o fuera de la red)	\$0 dólares
<b>Medicamentos recetados</b> - (suministro para 100 días) Todos los medicamentos y vacunas de la Parte D. Podría requerirse autorización previa para ciertos medicamentos.	\$0
<b>Medicamentos suplementarios</b> - Medicamentos que normalmente no están cubiertos por Medicare incluidos en su lista de medicamentos	\$1.60
<b>Suministros para la diabetes</b>	\$0 dólares
<b>Análisis de laboratorio y radiografías</b>	\$0 dólares
<b>Cirugía y servicios ambulatorios</b>	\$0 dólares
<b>Hospitalización (pacientes internados)</b>	\$0 dólares
<b>Atención de urgencias</b> (cobertura nacional) y <b>consultas virtuales</b> para la atención que no es de urgencia	\$0 dólares
<b>Atención en la sala de emergencia</b> (cobertura a nivel nacional)	\$0 dólares
<b>Ambulancia</b> (cobertura a nivel nacional)	\$0 dólares

Beneficios adicionales para nuestros miembros	Usted paga
<b>Servicios de Papa Pals</b> (máximo 60 horas al año)	\$0 dólares
<b>Sistema de respuesta de emergencia personal (PERS, por sus siglas en inglés)</b> las 24 horas al día las 7 horas a la semana para respuesta a emergencias y monitorización	\$0 dólares
<b>Atención de urgencia de Teladoc Health;</b> hable con médicos por teléfono o video 24 horas al día, 7 días a la semana	\$0 dólares
<b>Exámenes de la vista de rutina</b> (cada 12 meses)	\$0 dólares
<b>Gafas o lentes de contactos</b> (cada 12 meses); todos los lentes básicos, y categorías de lentes progresivos y de índice alto cubiertos.	\$0 dólares
<b>Membresía al gimnasio</b> y kits de acondicionamiento físico en el hogar con Silver&Fit®	\$0 dólares

Beneficios adicionales	Usted obtiene
<b>Tarjeta CareCard de CareOregon Advantage</b> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>\$1.378</b> al año (\$344.50 al trimestre) para alimentos saludables, artículos de salud y servicios públicos.</li> <li>• <b>\$\$</b> Fondos de recompensa por actividades saludables calificables</li> </ul>
<b>Asignación para gafas o lentes de contacto</b> (cada 12 meses); todos los lentes básicos, y categorías de lentes progresivos y de índice alto cubiertos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>\$175</b> para gastar en marcos para lentes</li> <li>• <b>\$100</b> para gastar en lentes de contacto (en lugar de gafas)</li> </ul>

# Beneficios para personas con Medicare y Medicaid

(Plan de Salud de Oregon)

Los beneficios listados a continuación están cubiertos por su cobertura de Medicaid, no por CareOregon Advantage Plus. Si tiene preguntas sobre su cobertura y beneficios de Medicaid, llame a su plan de Medicaid. También puede llamar a su oficina local de Ancianos y Personas con Discapacidades. El manual para los miembros de su plan de Medicaid también tendrá información sobre sus beneficios y costos compartidos de Medicaid, y mucho más.

Beneficios	Usted paga
<b>Entrega de alimentos después de hospitalizaciones</b> (3 comidas al día durante 4 semanas)	\$0 dólares
<b>Atención dental adicional</b>	
Exámenes y radiografías (incluidas las pruebas para detectar el cáncer de boca)	\$0 dólares
Limpiezas, fluoruro, empastes y extracciones	\$0 dólares
Dentaduras postizas completas cada 10 años y dentaduras postizas parciales cada 5 años, si lo recomienda su dentista, sin importar por cuánto tiempo no haya tenido dientes (se requiere de una autorización)	\$0 dólares
Ajustes de dentaduras postizas, reemplazo de dientes falsos perdidos o rotos	\$0 dólares
Limpieza profunda para la enfermedad de las encías	\$0 dólares
Servicios dentales de emergencia	\$0 dólares
<b>Beneficios para la audición</b>	
Examen (cada 12 meses)	\$0 dólares
Aparatos auditivos (se requiere de una autorización, hasta 2 aparatos cada 5 años)	\$0 dólares
Baterías para aparatos auditivos (60 por año calendario)	\$0 dólares
<b>Suministros para la incontinencia</b> (pañales para adultos, toallas sanitarias/calzones desechables, protectores para colchones, guantes)	\$0 dólares
<b>Acupuntura y atención quiropráctica</b> (se requiere de una autorización)	\$0 dólares
<b>Transporte</b> (viajes ilimitados a las citas de atención de salud)	\$0 dólares
<b>Servicios de interpretación para las visitas al consultorio</b>	\$0 dólares

**Para obtener más información sobre CareOregon Advantage, llámenos gratis al 888-712-3258, TTY 711.**

Nuestro horario de atención es de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, del 1.º de octubre al 31 de marzo, y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes, del 1.º de abril al 30 de septiembre. Visite nuestro sitio web en [careoregonadvantage.org/plans](https://careoregonadvantage.org/plans)

<sup>1</sup> La prima de \$17.50 está cubierta a través del Subsidio de Bajos Ingresos. Los copagos para miembros de CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP) y sus subsidiarias de Medicaid de Oregon, están cubiertos a través del Plan de Salud de Oregon (Medicaid).

<sup>2</sup> El beneficio de Punto de Servicio puede usarse solo para consultas con el PCP (proveedor de atención primaria) y con especialistas. Un beneficio anual máximo de \$1,000 dólares se aplica a las consultas con proveedores fuera de la red. Los proveedores fuera de red/no contratados no tienen la obligación de tratar a los miembros de CareOregon Advantage Plus HMO-POS D-SNP, salvo en situaciones de emergencia. Por favor, llame a nuestro número de teléfono del Departamento de Atención al Cliente o consulte su Evidencia de Cobertura para obtener más información, incluida la participación de los costos que aplica para los servicios fuera de red.

---

*CareOregon Advantage Plus es un HMO-POS D-SNP con un contrato con Medicare/Medicaid. La inscripción en CareOregon Advantage Plus depende de la renovación del contrato.*

H5859\_CO2025\_BHI\_M

Puede obtener este folleto en otros idiomas, en letra grande, braille o en un formato que usted prefiera. También puede solicitar un intérprete. Esta ayuda es gratis. Llame al 503-416-4279 o al TTY 711. Aceptamos llamadas de retransmisión.