Beneficios destacados de 2027

CareOregon Advantage Plus (HMO D-SNP) es para personas elegibles que tengan Medicare y Medicaid. Usted obtendrá beneficios de Medicare y otros beneficios especiales exclusivos para afiliados de CareOregon Advantage.

Beneficios	Usted paga
Prima mensual	$0
Deducible anual	$0
Visitas al médico (en el consultorio o en su hogar)	
Visita anual de bienestar y/o examen físico de rutina	$0
Atención médica primaria o con especialista (dentro de la red)	$0
Medicamentos recetados (hasta 100 días de suministro)	
Medicamentos genéricos o medicamentos de marca que sean considerados como genéricos	$0, $1.65, $5.80
Medicamentos de marca	$0, $5.00, $14.40
Medicamentos de los Niveles 1 y 6 (consulte la lista de medicamentos)	$0
Vacunas de la Parte D	
Vacunas recomendadas*	$0
Todas las demás vacunas	$0, $5.00, $14.40
Suministros para la diabetes	$0-20%
Pruebas de laboratorio y radiografías	$0
Cirugía y servicios ambulatorios	$0
Hospitalización	$0
Atención médica de urgencia (cobertura nacional)	$0
Sala de emergencias (cobertura nacional)	$0
Ambulancia (cobertura nacional)	$0

** Recomendadas por el Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP, Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación)*

Beneficios adicionales para nuestros afiliados	Usted paga
Beneficio para el acondicionamiento físico – ¡NUEVO! Acceso a una amplia selección de gimnasios y la opción de elegir un kit de ejercicio para el hogar a través de Silver&Fit	$0
Servicios de Papa Pals (hasta 60 horas al año)	$0
Personal emergency response system (PERS, Sistema de respuesta para emergencias personales) Supervisión y respuesta a emergencias las 24 horas del día, los 7 días de la semana	$0
Examen de la vista de rutina (cada 12 meses)	$0

Beneficios adicionales	Usted obtiene
CareOregon Advantage CareCard	• **$70** por trimestre ($280 al año) para artículos de salud de venta libre • **$$** Fondos de bonificación por completar actividades
Anteojos o lentes de contacto (cada 12 meses) Quedan cubiertas todas las categorías de lentes básicos, progresivos y de alto índice	• **$175** para gastar en armazones O • $100 para gastar en lentes de contacto (en lugar de anteojos)

Beneficios para los afiliados que cumplen los requisitos	Usted obtiene
Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedades crónicas (SSBCI, Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill)†	**$225** por trimestre ($900 al año) para alimentos y productos saludables, cargados a su CareCard
Tensiómetro‡	Un aparato cada 24 meses

Beneficios para personas con Medicare y Medicaid
(Oregon Health Plan)

Los beneficios que se mencionan a continuación están cubiertos por su seguro de Medicaid, no por CareOregon Advantage Plus. Si tiene alguna pregunta acerca de sus beneficios y cobertura de Medicaid, contacte a su plan de Medicaid. Además usted puede llamar a su oficina de atención a Aging and People with Disabilities (Adultos Mayores y Personas con Discapacidad). Su manual de afiliación al plan de Medicaid también contiene información acerca de sus beneficios de Medicaid, costos compartidos y más.

Beneficios	Usted paga
Servicio de comida a domicilio después de una hospitalización 2 comidas al día por 14 días. Solo está disponible para los afiliados cuyos beneficios de Medicaid los gestiona CareOregon.	$0
Atención dental adicional	
Exámenes y rayos-X (incluye detección de cáncer bu-cal)	$0
Una limpieza, aplicación de fluoruro, obturaciones y extracciones	$0
Dentaduras postizas completas cada 10 años y par-ciales cada 5 años si su dentista las recomienda, sin importar el tiempo que usted ha estado sin dientes (se requiere autorización)	$0
Ajustes de dentaduras postizas, reemplazo de dien-tes postizos perdidos o rotos	$0
Limpieza profunda por enfermedad de las encías	$0
Atención dental de emergencia	$0
Beneficios auditivos	
Examen (cada 12 meses)	$0
Aparatos auditivos (se requiere autorización, hasta 2 aparatos cada 5 años)	$0
Baterías para aparatos auditivos (60 por año calen-dario)	$0
Suministros para la incontinencia Pañales para adultos, calzoncillos/almohadillas desechables, protectores de cama, guantes	$0
Acupuntura y atención quiropráctica (se requiere autorización)	$0
Transporte (viajes ilimitados para acudir a citas de atención médica)	$0
Servicios de intérprete para visitas a consultorios	$0

†Este beneficio es parte de un programa de beneficios especiales denominado Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill (SSBCI). Los afiliados que tengan un diagnóstico confirmado de diabetes mellitus, insuficiencia cardíaca crónica, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, trastornos neurológicos y otras afecciones aplicables podrían ser elegibles para este beneficio. La elegibilidad no se basa únicamente en estas condiciones. Deben cumplirse todos los requisitos de elegibilidad antes de que se otorgue este beneficio. Para obtener más información, consulte su Evidence of Coverage 2027 (EOC, Evidencia de Cobertura) o llame al Servicio al Cliente.

‡Para personas diagnosticadas con hipertensión. No todos los afiliados cumplen con los requisitos.

Para más información acerca de CareOregon Advantage, llámenos sin costo al 888-712-3258, TTY 711.

Nuestras oficinas están abiertas del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8 a. m. a 8 p. m., todos los días; y del 1 de abril al 30 de septiembre, de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Visite nuestro sitio web en ***careoregonadvantage.org/plans***

CareOregon Advantage Plus es un HMO D-SNP con un contrato de Medicare/Medicaid. Es necesario renovar el contrato para inscribirse en CareOregon Advantage Plus.

Puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, en braille o en el formato que prefiera. También tiene derecho a un intérprete. Puede recibir ayuda de un intérprete de atención médica certificado o calificado. Esta ayuda es gratuita. Llame al 503-416-4279, linea gratuita 888-712-3258 o TTY 711, o hable con su proveedor. Aceptamos llamadas de retransmisión.

H5859_CO2027_BHI_M

careoregonadvantage.org

CareOregon® Advantage

COA-261194650-SP-0824