

CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP)

Resumen de Beneficios 2020



Diseñado para personas con Medicare y Medicaid; CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP) le da la opción de ver a médicos que son parte de nuestra red o, bajo ciertas condiciones, de ver a médicos que no están en nuestra red.

Disponible para residentes en los condados de Clackamas, Columbia, Jackson, Multnomah, Tillamook y Washington.

Beneficios	Usted paga:
Prima mensual¹	\$0
Deducible anual	\$0
Visitas al consultorio médico²	
Visita de bienestar y/o examen físico de rutina anual	\$0
Atención primaria o especialista (en red o fuera de la red)	\$0
Medicamentos con receta médica (suministro para 30 días)	
Medicamentos genéricos o medicamentos de patente tratados como genéricos	\$0, \$1.30 o \$3.60
El resto de los medicamentos	\$0, \$3.90 o \$8.95
Suministros para la diabetes	\$0
Pruebas de laboratorio	\$0
Radiografías	\$0
Cirugía y servicios ambulatorios	\$0
Hospitalización	\$0
Atención de urgencias (cobertura a nivel nacional)	\$0
Atención en la sala de emergencia (cobertura a nivel nacional)	\$0
Ambulancia (cobertura a nivel nacional)	\$0
Beneficios adicionales para miembros de CareOregon Advantage Plus	
Atención de rutina para los pies (servicios de podiatría)	\$0
Exámenes de rutina de la vista (cada 12 meses)	\$0
Subsidio para lentes y lentes de contacto (cada 12 meses)	
Lentes progresivos básicos o estándar	\$0
Armazones	Usted recibe \$175 dólares
Lentes de contacto (en lugar de lentes)	Usted recibe \$100 dólares
Silver and Fit Membresía a un gimnasio o kits de acondicionamiento físico en el hogar	\$0
Artículos que no requieren receta médica (hasta \$130 dólares por cada trimestre calendario)	\$0
Entrega de alimentos después de una hospitalización (2 comidas al día durante 2 semanas)	\$0
Transporte (24 viajes sencillos a la farmacia/gimnasio)	\$0
Línea de consejos de enfermería, las 24 horas del día (866-209-0905)	\$0

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

Los beneficios descritos a continuación están cubiertos a través de su cobertura de Medicaid, no CareOregon Advantage Plus. Si tiene preguntas sobre su elegibilidad para Medicaid y sobre a qué beneficios tiene derecho, llame a su plan de Medicaid o Aging and People with Disabilities Office local. También puede encontrar más detalles sobre los gastos compartidos y los beneficios adicionales cubiertos de Medicaid en el manual para miembros de Medicaid.

Atención dental adicional	
Exámenes y radiografías	Cubierto
Limpiezas y flúor	Cubierto
Empastes	Cubierto
Extracciones	Cubierto
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)	Cubierto
Limpieza profunda para la enfermedad de las encías	Cubierto
Servicios dentales de emergencia	Cubierto
Beneficios para la audición	
Examen (cada 12 meses)	Cubierto
Aparatos auditivos (se requiere de una autorización, hasta 2 aparatos cada 5 años)	Cubierto
Baterías para aparatos auditivos (60 por año calendario)	Cubierto
Suministros para la incontinencia (pañales para adultos, toallas sanitarias/calzones desechables, protectores para colchones, guantes)	Cubierto
Acupuntura (se requiere de una autorización)	Cubierto
Atención quiropráctica (se requiere de una autorización)	Cubierto
Transporte (viajes ilimitados a las citas de atención de salud)	Cubierto
Servicios de interpretación para las visitas al consultorio	Cubierto

Llame hoy para obtener más información sobre CareOregon Advantage: 888-712-3258 o 503-416-4279 (TTY/TDD 711). Horario: de 8 a. m. a 8 p. m., todos los días. También puede visitar nuestro sitio web en careoregonadvantage.org/plans.

¹ La prima de \$32.30 dólares está cubierta a través de Low-Income Subsidy. Los copagos para los miembros de CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP) y sus Oregon Medicaid subsidiarias están cubiertos a través de Oregon Health Plan (Medicaid).

² El beneficio Punto de Servicio de (POS) solo puede ser utilizado en las visitas al consultorio del proveedor de atención principal (PCP) y del especialista. 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 están obligados a tratar a los miembros de CareOregon Advantage Plus HMO-POS SNP, salvo en situaciones de emergencia. Por favor, llame a nuestro número del Departamento de Atención al Cliente o consulte su Evidence of Coverage para obtener más información, incluidos los gastos compartidos que aplican para los servicios fuera de red.

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