

## CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP)

### Resumen de beneficios 2021



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 en los condados de Clackamas, Columbia, Jackson, Multnomah, Tillamook y Washington**

Beneficios	Usted paga:
<b>Prima mensual<sup>1</sup></b>	\$0
<b>Deducible anual</b>	\$0 dólares
<b>Visitas al consultorio médico<sup>2</sup></b>	
Visita de bienestar y/o examen físico de rutina anual	\$0
Atención primaria o especialista (en red o fuera de la red)	\$0 dólares
<b>Medicamentos con receta médica</b> (suministro para 30 días)	
Medicamentos genéricos o medicamentos de marca tratados como genéricos	\$0, \$1.30 o \$3.70
Medicamentos de marca	\$0, \$4.00 o \$9.20
<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</b>	\$0
<b>Atención de urgencias</b> (cobertura a nivel nacional)	\$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
<b>Beneficios adicionales para los miembros de CareOregon Advantage Plus</b>	
<b>Atención de rutina para los pies</b> (servicios de podiatría sin límites)	\$0 dólares
<b>Exámenes de rutina de la vista</b> (cada 12 meses)	\$0 dólares
<b>Subsidio para lentes y lentes de contacto</b> (cada 12 meses)	
Lentes progresivos básicos o estándar	\$0 dólares
Armazones	Usted recibe \$175 dólares
Lentes de contacto (en lugar de lentes)	Usted recibe \$100 dólares
<b>Membresía al gimnasio Silver&amp;Fit® y kits de acondicionamiento físico en el hogar</b>	\$0 dólares
<b>OTC <i>plus</i> Debit Card</b> (tarjeta de débito para artículos de venta sin receta u OTC Plus, por sus siglas en inglés)	Usted recibe \$190 dólares por trimestre calendario
<b>Entrega de alimentos después de una hospitalización</b> (2 comidas al día durante 2 semanas)	\$0 dólares
<b>Línea de consejos de enfermería, las 24 horas del día</b> (866-209-0905)	\$0 dólares

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.

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

Los beneficios descritos a continuación están cubiertos a través de su cobertura de Medicaid, no a través de CareOregon Advantage Plus. Si tiene preguntas sobre su elegibilidad para Medicaid y a qué beneficios tiene derecho, llame a su plan de Medicaid u Oficina local de Ancianos y Personas con Discapacidades. También puede obtener más información sobre los gastos compartidos y los beneficios adicionales cubiertos por Medicaid en su Manual para los miembros de Medicaid.

<b>Atención dental adicional</b>	
Exámenes y radiografías (incluidas las pruebas para detectar el cáncer de boca)	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
Ajustes de dentaduras postizas, reemplazo de dientes falsos perdidos o rotos	Cubierto
Limpieza profunda para la enfermedad de las encías	Cubierto
Servicios dentales de emergencia	Cubierto
<b>Beneficios para la audición</b>	
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
<b>Suministros para la incontinencia</b> (pañales para adultos, toallas sanitarias/calzones desechables, protectores para colchones, guantes)	Cubierto
<b>Acupuntura y atención quiropráctica</b> (se requiere de una autorización)	Cubierto
<b>Atención naturopática</b>	Cubierto
<b>Transporte</b> (viajes ilimitados a las citas de atención de salud)	Cubierto
<b>Servicios de interpretación para las visitas al consultorio</b>	Cubierto

**Para obtener más información sobre CareOregon Advantage, llámenos gratis al 888-712-3258, TTY (para personas con problemas auditivos): 711.**

**Nuestro horario de atención entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo es de 8 a. m. a 8 p. m., todos los días.**

**Entre el 1.º de abril y el 30 de septiembre, de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes.**

**Visite nuestro sitio web en [careoregonadvantage.org/plans](http://careoregonadvantage.org/plans).**

<sup>1</sup> La prima de \$36 dólares está cubierta a través del Subsidio de Bajos Ingresos (Low-Income Subsidy). Los copagos para los miembros de CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP) y sus subsidiarias de Oregon Medicaid, están cubiertos a través del Oregon Health Plan (Medicaid).

<sup>2</sup> El beneficio Punto de Servicio de (POS, por sus siglas en inglés) solo puede ser utilizado en las visitas al consultorio del proveedor de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés) 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 tienen la obligación de tratar a los miembros de CareOregon Advantage Plus HMO-POS 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 (EOC, por sus siglas en inglés) para obtener más información, incluidos los gastos compartidos que aplican para los servicios fuera de red.