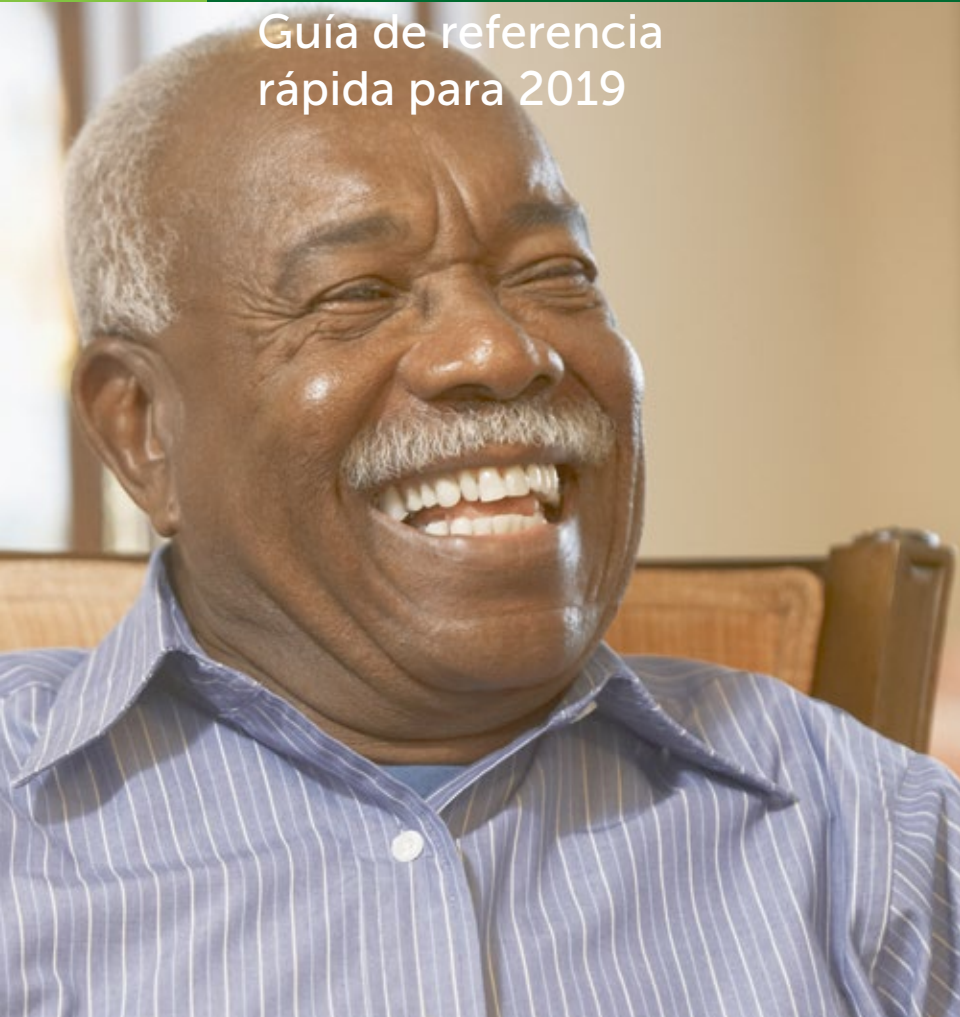


Plan Medicare Advantage de Healthfirst Beneficios dentales y de la vista

Guía de referencia
rápida para 2019





Para obtener más información
o para inscribirse, llame hoy mismo
a Healthfirst

1-844-488-1479

TTY 1-888-867-4132

los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

www.healthfirst.org/medicare

Servicios dentales

Un excelente cuidado dental que le hace sonreír

La cobertura dental integral está incluida en muchos de los planes Medicare Advantage. Esto significa que ofrecemos planes con beneficios que Medicare Original no cubre, por ejemplo:

- Servicios de diagnóstico y preventivos
- Servicios de restauración
- Cirugía bucal y de tratamiento de conducto
- Periodoncia (prótesis/coronas)
- Ajustes, reparaciones de dentadura y más

Y lo mejor de todo es que usted no necesita remisiones de su proveedor de cuidado primario (PCP) para ver a un dentista dentro de la red de Healthfirst. Solo muestre su tarjeta de identificación de Healthfirst.



Tabla de copagos de los beneficios dentales	Plan de Beneficios Coordinados (HMO)	Plan 65 Plus (HMO)	Plan de Beneficios Adicionales (HMO)
			Plan Mejor Calidad de Vida (HMO SNP)
			Atención Integral (HMO SNP)

De diagnóstico

Examen bucal inicial/periódico	\$5	\$0 ¹	\$0
--------------------------------	-----	------------------	-----

Radiográficos

Placas completas de serie intraoral, periapical y de mordida	\$5	\$0 ¹	\$0
Periapicales intrabucales	\$5	\$0 ¹	\$0
Cada placa adicional simple (periapical o de mordida)	\$5	\$0 ¹	\$0
Radiografía de mandíbula de vista oclusal/lateral	\$5	\$0 ¹	\$0
De una a cuatro placas radiográficas de mordida.	\$5	\$0 ¹	\$0
Radiografía anteroposterior de cabeza y mandíbula	\$5	\$0 ¹	\$0
Radiografía panorámica, incluida de mordida	\$5	\$0 ¹	\$0

Preventivo

Profilaxis oral	\$5	\$0 ¹	\$0
Tratamiento dental de emergencia (tratamiento paliativo)	\$5	\$0 ¹	\$0

¹El Plan pagará hasta \$1,500 al año por una combinación de tratamiento dental integral y preventivo.

Tabla de copagos de los beneficios dentales	Plan de Beneficios Coordinados (HMO)	Plan 65 Plus (HMO)	Plan de Beneficios Adicionales (HMO)
			Plan Mejor Calidad de Vida (HMO SNP)
			Atención Integral (HMO SNP)

Servicios operatorios (restauradores)

Amalgama permanente de plata	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Empaste compuesto	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Retención con perno (por pieza)	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0

Periodoncia

Eliminación de sarro (boca completa)	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Ajuste oclusivo	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Gingivectomía (por cuadrante)	\$40	\$0 ^{1,2}	\$0
Cirugía ósea (por cuadrante)	\$150	\$0 ^{1,2}	\$0

Endodoncia (incluidas radiografías)

Tratamiento de conducto simple	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Tratamiento de conducto doble	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Apicectomía (por conducto)	\$40	\$0 ^{1,2}	\$0
Tratamiento de conducto triple o mayor	\$150	\$0 ^{1,2}	\$0

Extracciones Simples (incluye la anestesia local)

Una pieza	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Cada pieza adicional	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0

¹El Plan pagará hasta \$1,500 al año por una combinación de tratamiento dental integral y preventivo.

²Copago de \$0 después de alcanzar el deducible de \$100.

Tabla de copagos de los beneficios dentales	Plan de Beneficios Coordinados (HMO)	Plan 65 Plus (HMO)	Plan de Beneficios Adicionales (HMO)
			Plan Mejor Calidad de Vida (HMO SNP)
			Atención Integral (HMO SNP)

Extracciones quirúrgicas bucales (incluye la anestesia local)

Alveolectomía (por cuadrante)	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Extracción quirúrgica	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Extracción de pieza (impacto de tejido blando)	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Extracción de pieza (impacto óseo parcial/completo)	\$60	\$0 ^{1,2}	\$0

Prótesis

Dentaduras postizas (incluye ajustes y rebasados durante los 6 meses posteriores a la instalación)

Reparación de dentadura postiza	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Dentadura postiza superior/inferior completa	\$150	\$0 ^{1,2}	\$0
Dentadura postiza superior/inferior parcial (base de cromo fundido)	\$150	\$0 ^{1,2}	\$0

Coronas

Corona de acero inoxidable	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Recementación (por corona)	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
Perno	\$60	\$0 ^{1,2}	\$0
Corona de fundición completa, de acrílico, porcelana, porcelana con metal	\$125	\$0 ^{1,2}	\$0

Puentes fijos

Recementación (puentes)	\$5	\$0 ^{1,2}	\$0
De acrílico/porcelana con puente de metal (corona o pónico)	\$150	\$0 ^{1,2}	\$0
De fundición completa, de acrílico/metal, con soporte de porcelana	\$150	\$0 ^{1,2}	\$0

¹El Plan pagará hasta \$1,500 al año por una combinación de tratamiento dental integral y preventivo.

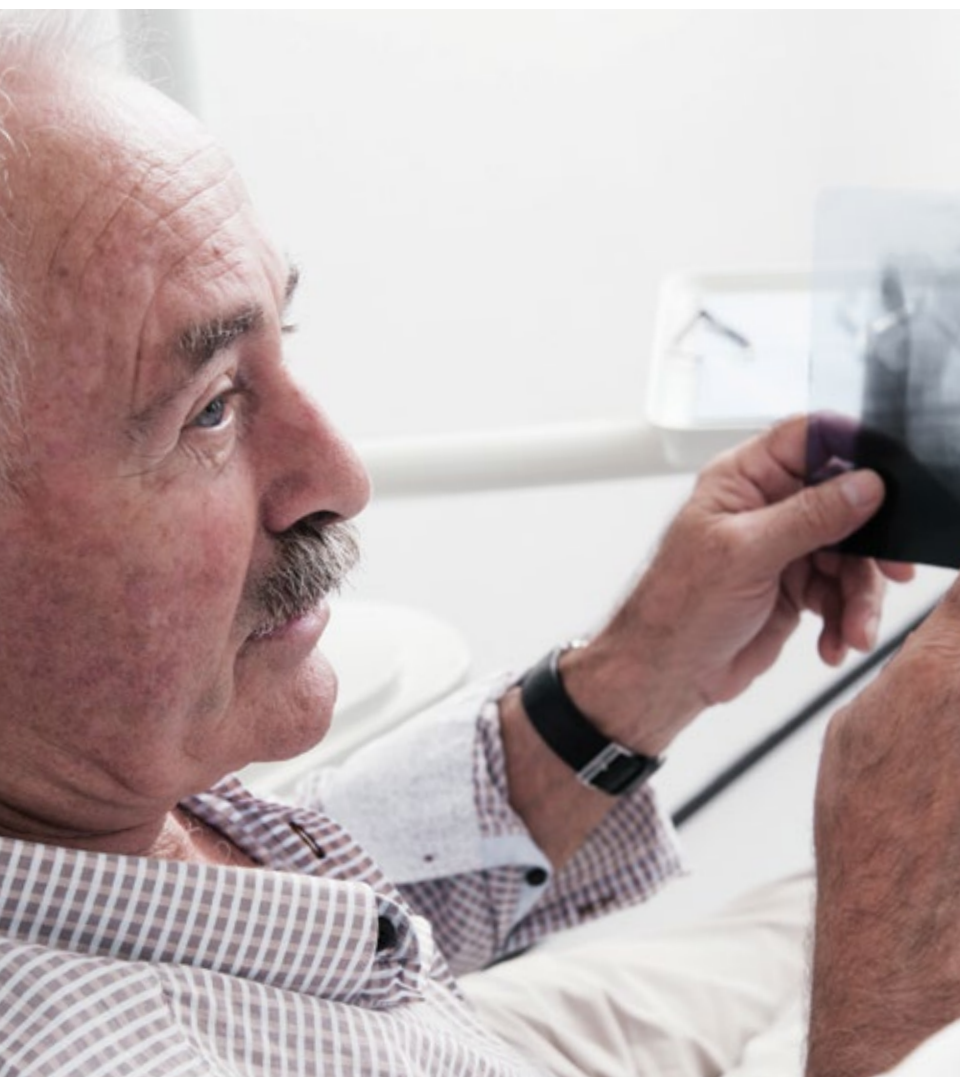
²Copago de \$0 después de alcanzar el deducible de \$100.

¿Quiere reducir a la mitad el costo de sus copagos por los servicios cubiertos? Simplemente utilice una clínica dental participante. Para ver la lista de clínicas dentales participantes, consulte el Directorio de Proveedores o llame a Healthfirst.



Limitaciones y exclusiones dentales

Algunos servicios están sujetos a copagos y pueden requerir autorización previa de DentaQuest, el administrador de beneficios dentales del Plan Medicare de Healthfirst. Todos los procedimientos están sujetos a revisión y se evaluarán de acuerdo al pronóstico a largo plazo y su necesidad médica. Esta evaluación incluye, entre otros, el soporte óseo, lesiones de furcación, afecciones periodontales y deterioro supraóseo.



Limitaciones de frecuencia *

Una vez cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> ■ Exámenes bucales ■ Radiografías interproximales (de aleta mordida) ■ Profilaxis (limpiezas) ■ Raspado ■ Flúor
Una vez cada 12 meses	<ul style="list-style-type: none"> ■ Empastes (<i>misma pieza/ superficie dental</i>) (<i>los empastes retrógrados no están cubiertos</i>)
Una vez cada 24 meses	<ul style="list-style-type: none"> ■ Raspado periodontal ■ Alisado radicular (<i>solo dos cuadrantes se reembolsarán en el misma fecha de servicio</i>)
Una vez cada 36 meses	<ul style="list-style-type: none"> ■ Radiografías dentales completas y panorámicas
Una vez cada 5 años	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dentaduras postizas (un juego) ■ Coronas, puentes y otro trabajo de periodoncia (por diente)
Una vez en la vida para cada pieza	<ul style="list-style-type: none"> ■ Endodoncia (tratamientos de conducto) ■ Extracciones

*Algunos servicios dentales pueden tener límites en cuanto a la cobertura. Esta no es una lista completa de dichos servicios, pero usted puede averiguar si hay otros servicios dentales cubiertos por su Plan Medicare de Healthfirst comunicándose con Healthfirst. Algunos procedimientos pueden tener además restricciones de edad; pídanos esa lista también.

Servicios Excluidos

La siguiente no es la lista completa de exclusiones; póngase en contacto con Healthfirst para consultar si un servicio dental específico está cubierto. En general, los planes NO cubren:

- Empastes retrógrados
- Alargamiento de coronas
- Recubrimientos
- Reconstrucción del núcleo
- Ortodoncia
- Implantes dentales
- Protectores oclusales/protectores nocturnos
- Servicios no suministrados por un dentista, salvo que el servicio sea proporcionado por un higienista dental con licencia bajo la supervisión de un dentista o que sea para radiografías solicitadas por un dentista



- Anestesia general, analgesia y cualquier servicio proporcionado en un ámbito hospitalario. (Aunque la anestesia general no es un beneficio cubierto, la anestesia local se considera parte del reembolso de ciertos servicios, por ejemplo, empastes, extracciones y tratamientos de conducto)
- Algunos servicios de radiología de diagnóstico no están cubiertos
- Ningún procedimiento dental realizado principalmente por razones cosméticas o para tratar malformaciones congénitas o del desarrollo está cubierto
- Dentaduras postizas parciales con base de resina (incluidos ganchos convencionales, soportes y dientes), dentaduras postizas flexibles y dentaduras postizas inmediatas
- Sustitución de dentaduras postizas perdidas o dañadas de menos de cinco años
- Restauraciones, coronas o prótesis fijas cuando se puedan conseguir resultados aceptables con métodos o materiales alternativos. Las coronas de porcelana y los púnticos se cubren únicamente en ciertos cuadrantes o arcos dentales

En los casos en que se decida un plan de tratamiento más costoso, su Plan Medicare de Healthfirst cubrirá la opción menos costosa. Usted será responsable de los cargos adicionales del dentista.

Para obtener más información o para inscribirse, llame hoy mismo a Healthfirst

1-844-488-1479

TTY 1-888-867-4132

los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

www.healthfirst.org/medicare



Servicios de la vista

Mucho más que solo un beneficio de la vista

El cuidado de los ojos no solo implica tener visión clara. Su examen de la vista anual puede ayudar a detectar ciertos riesgos para la salud, como ser diabetes, enfermedad de la glándula tiroides, hipertensión y otras enfermedades.

Healthfirst les ha facilitado a nuestros miembros la posibilidad de aprovechar este servicio preventivo que a menudo se pasa por alto, gracias a la asociación con Davis Vision® para brindar cuidados integrales de la vista.

Los planes Medicare Advantage de Healthfirst ofrecen beneficios de la vista como:

- Copago de \$0 por examen de la vista de rutina una vez al año
- Copago de \$0 por examen de detección de glaucoma una vez al año para quienes presentan mayor riesgo
- Acceso a la Colección Exclusiva de Healthfirst de marcos de marca y de diseño (los costos son adicionales a cada copago específico del plan para los anteojos):^{1,2}
 1. Marcos "Fashion": \$0
 2. Marcos "Designer": \$20
 3. Marcos "Premier": \$45
- Asignación de \$100 para marcos o lentes de contacto no incluidos en el plan (aquellos que no forman parte de la Colección Exclusiva de Healthfirst)¹
- Las opciones de lentes Premium incluyen, entre otras opciones, lentes de alto índice, lentes polarizados, lentes con revestimiento antirrayas, lentes con revestimiento antirreflectante y más²

¹Tenga en cuenta que cada plan de Healthfirst puede tener limitaciones de frecuencia diferentes para la elegibilidad para cobertura de anteojos.

²Las opciones de marcos Designer o Premier, y los marcos o los lentes Enhanced no están incluidos en nuestros beneficios adicionales de la vista. Sin embargo, mediante un acuerdo con Davis Vision, Healthfirst puede ofrecerles a los miembros estas características adicionales a costos significativamente reducidos. Por lo tanto, estos copagos no se tienen en cuenta para el costo anual de la cantidad máxima de gastos directos de bolsillo (MOOP) de Medicare.

Para comenzar a usar sus beneficios de la vista, solo visite www.HFDocFinder.org para encontrar un proveedor Davis Vision participante.

Mire cuánto puede ahorrar

Cuadro Comparativo de Ahorros de los Gastos Directos de Bolsillo de los Miembros²

Tipos de lentes	Costo Healthfirst	Promedio del costo al por menor en NY*
Lentes progresivos estándar (anteojos)	\$55	\$211
Lentes progresivos Premium	\$95	\$281
Lentes progresivos Ultra	\$140	\$404
Lentes de policarbonato (anteojos)	\$35	\$74
Lentes estándar con revestimiento antirreflectante	\$40	\$85
Lentes Premium con revestimiento antirreflectante	\$53	\$115
Lentes Ultra con revestimiento antirreflectante	\$65	\$134
Lentes de visión intermedia	\$35	\$150
Lentes polarizados	\$80	\$117
Lentes plásticos fotosensibles	\$70	\$131
Bifocales invisibles combinados	\$25	\$50
Lentes de alto índice	\$60	\$184
Revestimiento antirrayas	\$25	\$25
Lentes con protección ultravioleta (UV)	\$17	\$24

*Los precios al por menor están vigentes desde agosto del 2016 y están sujetos a cambio.

²Las opciones de marcos Designer o Premier, y los marcos o los lentes Enhanced no están incluidos en nuestros beneficios adicionales de la vista. Sin embargo, mediante un acuerdo con Davis Vision, Healthfirst puede ofrecerles a los miembros estas características adicionales a costos significativamente reducidos. Por lo tanto, estos copagos no se tienen en cuenta para el costo anual de la cantidad máxima de gastos directos de bolsillo (MOOP) de Medicare.

Visite www.DavisVision.com y cree una cuenta para miembros para ver los marcos disponibles, los beneficios de la vista y más.





Para obtener más información o para inscribirse, llame hoy mismo a Healthfirst

1-844-488-1479

TTY 1-888-867-4132

los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

www.healthfirst.org/medicare

Si tiene otras preguntas o comentarios, llame a Servicios a los Miembros de Healthfirst al 1-877-237-1303, TTY 1-888-867-4132, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

Todos los servicios dentales cubiertos deben ser médicamente necesarios. Debe acceder a todos los tratamientos dentales de proveedores a través de la red dental contratada del Plan Medicare de Healthfirst. Es posible que nuestra red de proveedores dentales cambie en cualquier momento. A usted se le notificará al respecto cuando sea necesario. Los copagos son las cantidades que pagará directamente al proveedor dental participante por los servicios suministrados. Los copagos por los servicios cubiertos pueden reducirse en un 50% si los servicios se reciben en una clínica dental perteneciente a un hospital de Healthfirst participante. DentaQuest tiene contrato con Healthfirst para proporcionar beneficios dentales a sus miembros.

Healthfirst Health Plan, Inc. ofrece planes HMO que tienen contratos con el gobierno federal. El Plan Medicare de Healthfirst tiene un contrato con el programa Medicaid de Nueva York para el Plan Atención Integral (HMO SNP) de Healthfirst y un Acuerdo de Coordinación de Beneficios con el Departamento de Salud del Estado de Nueva York para el Plan Mejor Calidad de Vida (HMO SNP) de Healthfirst. La inscripción en el Plan Medicare de Healthfirst está sujeta a la renovación del contrato. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Para más información, comuníquese con el plan. Pueden aplicarse limitaciones, copagos y restricciones. Los beneficios o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de cada año. El Plan Medicare de Healthfirst cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-305-0408 (TTY 1-888-542-3821). 注意如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-866-305-0408 (TTY 1-888-542-3821)。