






















BENEFITS		Medicare Original (2022)	Plan Mejor Calidad de Vida (HMO D-SNP)
	Prima mensual del plan 	\$170.10; puede variar en función de sus ingresos y el monto de asistencia financiera que reciba.	\$0
	Proveedor de cuidado primario 	Deducible de \$233 y coseguro del 20%	Copago de \$0
	Deducible médico	Deducible de \$233	Deducible de \$0
	Especialista 	Deducible de \$233 y coseguro del 20%	Copago de \$0
CUIDADO DE LA VISION	Examen anual de rutina	Sin cobertura	Copago de \$0
	Anteojos 	Sin cobertura	Beneficio de \$350 cada año para 1 par de anteojos o lentes de contacto
SERVICIOS DE LA AUDICIÓN	Examen anual de rutina	Sin cobertura	Copago de \$0
	Audífonos 	Sin cobertura	Copago de \$0-\$1,475 por audífono cada año ¹
CUIDADO DENTAL	Limpiezas, exámenes y radiografías 	Sin cobertura	Copago de \$0
	Extracciones, dentaduras postizas, coronas y más	Sin cobertura	Copago de \$0
	Medicamentos genéricos (suministro para un mes) 	Sin cobertura	Copago de \$0
	Deducible por medicamentos recetados 	Sin cobertura	\$0 ²
	Artículos de venta libre (OTC) 	Sin cobertura	\$475 por trimestre (\$1,900 por año) ³
	Servicios de transporte de rutina 	Sin cobertura	28 viajes de ida o de vuelta por año
	Tarjeta Flex 	Sin cobertura	Sin cobertura
	Cuidado hospitalario para pacientes internos 	Deducible de \$1,556 para cada período de beneficios Días 1-60: copago de \$0 por día Días 61-90: copago de \$389 por día Días 91-150: copago de \$778 por día	A partir del día 1+: copago de \$0 por día
	Atención de emergencia 	Deducible de \$233 y coseguro del 20%	Copago de \$0
	Atención de urgencia	Deducible de \$233 y coseguro del 20%	Copago de \$0
	Clínica de salud minorista Diagnóstico para pacientes ambulatorios 	Sin cobertura	Copago de \$0
	Procedimientos y exámenes 	Deducible de \$233 y coseguro del 20% por servicios de médico; otros servicios pueden requerir copago.	Copago de \$0
	Consulta anual de bienestar y exámenes médicos 	Copago de \$0	Copago de \$0
	Acupuntura complementaria 	Sin cobertura	Copago de \$0; 20 consultas por año
	Teladoc 	Sin cobertura	Copago de \$0
	SilverSneakers® 	Sin cobertura	Copago de \$0
	Apoyos y servicios a largo plazo 	Sin cobertura	Sin cobertura
	Cobertura de emergencias en todo el mundo 	Generalmente sin cobertura, con excepciones	Sin máximo

¹ Copagos de \$0-\$1,475 según el nivel tecnológico.

² Según su nivel de ingresos y su estado institucional.

³ Los miembros con LIS del Plan de Beneficios Adicionales, Plan Mejor Calidad de Vida y de Atención Integral tienen permitido usar su beneficio OTC para artículos de venta sin receta según una lista ampliada de artículos aprobados que incluye alimentos saludables y servicios públicos en su hogar. Comuníquese con el plan para obtener un listado completo de los artículos elegibles y un listado de la red de farmacias o vendedores minoristas.

Si tiene preguntas o comentarios, llame al Plan Medicare 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. Healthfirst Health Plan, Inc. o Healthfirst Insurance Company, Inc. proporciona la cobertura y ofrece planes HMO y PPO que tienen contratos con el gobierno federal. Healthfirst Health Plan, Inc. tiene un contrato con el programa Medicaid del estado de Nueva York para sus planes para personas con necesidades especiales y doble elegibilidad. La inscripción en el Plan Medicare de Healthfirst está sujeta a la renovación del contrato. Los planes contienen exclusiones y limitaciones. SilverSneakers es una marca registrada de Tivity Health, Inc. © 2022 Tivity Health, Inc. Todos los derechos reservados. La telemedicina (Teladoc) no es un reemplazo de su proveedor de cuidado primario (PCP). Su PCP debe ser siempre su primera opción para obtener cuidado (para consultas en persona y virtuales). Healthfirst cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.