

Todo lo que necesita. Nada que no necesite.

Elija su propio dentista.

Todos los planes incluyen beneficios dentales a través de la red nacional de MetLife. Los proveedores de la red le cuestan menos, pero puede consultar a cualquier dentista que elija y seguir teniendo cobertura.

Elija su proveedor de audífonos.

Su asignación para audífonos funciona en cualquier lugar. Visite al proveedor de audífonos de su elección.

Sin remisiones.

Consulte a un médico de la red en cualquier momento. La decisión es suya.

Más recetas por menos.

Para muchas recetas, ofrecemos un suministro para tres meses por el costo de dos. Y muchos medicamentos genéricos cuestan \$0. Incluso ofrecemos un plan que le brinda todos los medicamentos con receta cubiertos por \$0 si califica para recibir Ayuda adicional. Obtenga más información en este folleto.

Reciba atención desde casa.

Las visitas de atención virtual cuestan \$0 a través de la aplicación MyBSWHealth. Simplemente inicie sesión y reciba atención y obtenga recetas en el mismo día.



Obtenga más información en: MyBSWMedicare.com

Experimente la atención coordinada.

Nuestro plan ofrece una experiencia de atención médica integrada única, lo que significa que sus médicos de Baylor Scott & White Health y su plan Medicare Advantage están en el mismo equipo, comparten los recursos y colaboran para ayudarlo a ahorrar tiempo y dinero.

| Atención médica tradicional | BSW Integrated Healthcare |
|--|--|
| Más esfuerzo La carga de la coordinación de la atención recae sobre usted. | Menos esfuerzo Los proveedores y su plan de salud trabajan juntos para brindarle apoyo. |
| Tiempo perdido Múltiples portales para encontrar lo que necesita; debe recordar varios nombres de usuario y contraseñas. | Tiempo ahorrado Un portal para su información médica, de farmacia, de facturación, de citas y de cobertura. |
| Más costos Las pruebas y procedimientos redundantes representan más citas y más facturas. | Menos costos Los resultados compartidos de las pruebas eliminan la redundancia para ayudarlo a ahorrar dinero. |

¡Inscríbase hoy!

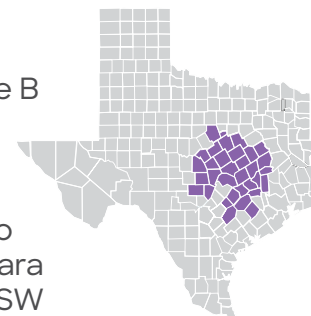
Para hablar con un agente de seguros autorizado y analizar sus opciones de BSW SeniorCare Advantage, llame al:

1.800.782.5068

Del 1 de octubre al 31 de marzo: Los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Cerrado durante las festividades principales.

Del 1 de abril al 30 de septiembre: Los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Cerrado durante las festividades principales.

Si tiene derecho a la Parte A de Medicare, está inscrito en la Parte B de Medicare y es residente de nuestra área de servicio de 33 condados* en el centro de Texas, es elegible para inscribirse en el plan BSW SeniorCare Advantage HMO-POS.



*Condados de Bastrop, Bell, Blanco, Bosque, Brazos, Burleson, Burnet, Caldwell, Colorado, Coryell, Erath, Falls, Fayette, Freestone, Gillespie, Gonzales, Grimes, Hamilton, Hill, Lampasas, Lee, Leon, Limestone, Llano, Madison, McLennan, Milam, Mills, Robertson, San Saba, Somervell, Washington y Williamson

Esta no es una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, consulte la Evidencia de cobertura del plan disponible antes del 15 de octubre de 2023 en BSWHealthPlan.com/Medicare.

Debe seguir pagando la prima de la Parte B de Medicare. BSW SeniorCare Advantage HMO-POS es ofrecido por Baylor Scott & White Health Plan, una organización de Medicare Advantage con un contrato de Medicare. La inscripción en BSW SeniorCare Advantage depende de la renovación del contrato con Medicare.

Hay otras farmacias, médicos y proveedores disponibles en nuestra red. No está relacionado ni respaldado por el gobierno de los Estados Unidos ni por el programa federal de Medicare.

Medicare Advantage

HMO-POS para 2024 en el centro de Texas

Opciones de prima por \$0

/// LA CAPACIDAD DE VIVIR MEJOR



| Beneficios del plan médico | Select | Preferred | Premium | Select Rx Assist |
|---|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Prima mensual (Consulte la nota de la prima de la Parte B a continuación) | | | | |
| Con los medicamentos con receta de la Parte D | \$0 | \$135 | \$243 | \$0* |
| Sin los medicamentos con receta de la Parte D ¹ | \$0 | \$83 | \$199 | No disponible |
| Deducible | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| Máximo a pagar de su bolsillo con la Parte D | \$5,800 | \$4,600 | \$4,800 | \$5,800 |
| Máximo a pagar de su bolsillo sin la Parte D | \$5,900 | \$4,500 | \$4,500 | No disponible |
| Examen físico anual | \$0 de copago | \$0 de copago | \$0 de copago | \$0 de copago |
| Consultas en consultorio con el proveedor de atención primaria (PCP) | \$0 de copago | \$0 de copago | \$0 de copago | \$0 de copago |
| Consultas en consultorio con el médico de atención especializada (SCP) | \$25 de copago | \$25 de copago | \$0 de copago | \$25 de copago |
| Consulta de telesalud (servicios de PCP, SCP, Psiquiatría) | \$0 de copago | \$0 de copago | \$0 de copago | \$0 de copago |
| Examen de audición de rutina | \$0 de copago | \$0 de copago | \$0 de copago | \$0 de copago |
| Audífonos (cada tres años) | | | | |
| Con los medicamentos con receta de la Parte D | \$1,500 de asignación | \$1,000 de asignación | \$1,000 de asignación | \$1,500 de asignación |
| Sin los medicamentos con receta de la Parte D | \$1,000 de asignación | \$1,000 de asignación | \$1,000 de asignación | No disponible |
| Examen de la vista de rutina (uno al año; debe acudir a un proveedor de la red) | \$0 de copago | \$0 de copago | \$0 de copago | \$0 de copago |
| Lentes (anualmente; debe acudir a un proveedor de la red) | | | | |
| Con los medicamentos con receta de la Parte D | \$150 de asignación | \$125 de asignación | \$125 de asignación | \$150 de asignación |
| Sin los medicamentos con receta de la Parte D | \$125 de asignación | \$125 de asignación | \$125 de asignación | No disponible |
| Membresía de acondicionamiento físico | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| Asignación para artículos de venta libre (debe usar la tarjeta de la Red de OTC en minoristas participantes; no se acumula) | | | | |
| Con los medicamentos con receta de la Parte D | \$50 por trimestre | \$30 por trimestre | \$30 por trimestre | \$50 por trimestre |
| Sin los medicamentos con receta de la Parte D | \$30 por trimestre | \$30 por trimestre | \$30 por trimestre | No disponible |
| Beneficios para los medicamentos con receta ² | Select Rx | Preferred Rx | Premium Rx | Select Rx Assist |
| Monto de la cobertura inicial | \$5,030 | \$5,030 | \$5,030 | \$5,030 |
| Deducible | \$0 | \$0 | \$0 | \$0* |
| Copagos minoristas durante el período de cobertura inicial (suministro de 30 días) | Farmacias preferidas/farmacias estándar | | | |
| Nivel 1 – Medicamentos genéricos preferidos | \$0/\$10 de copago | \$0/\$8 de copago | \$0/\$7 de copago | \$0* de copago |
| Nivel 2 – Medicamentos genéricos | \$13/\$20 de copago | \$8/\$15 de copago | \$5/\$12 de copago | \$0* de copago |
| Nivel 3 – Medicamentos de marca preferidos | \$47/\$47 de copago | \$45/\$45 de copago | \$45/\$45 de copago | \$0* de copago |
| Nivel 4 – Medicamentos no preferidos | \$100/\$100 de copago | \$95/\$95 de copago | \$95/\$95 de copago | \$0* de copago |
| Nivel 5 – Medicamentos de especialidad | 33 % de coseguro | 33 % de coseguro | 33 % de coseguro | \$0* de copago |
| Copagos por el pedido por correo | Niveles 1 a 2 tienen \$0 de copago; Niveles 3 a 4 tienen 2 copagos para un suministro de 90 días | | | |

* Obtenga una prima de \$0 y recetas con Select Rx Assist

La Ayuda adicional, también conocida como Subsidio por Bajos Ingresos, es un programa de Medicare que ayuda a las personas con ingresos limitados a pagar las primas, los deducibles, el coseguro y otros costos de la cobertura para los medicamentos de Medicare (Parte D). También exige a quienes califican de tener que pagar una multa por inscripción tardía a la Parte D.

En el plan Select Rx Assist, si califica para recibir Ayuda adicional,* su prima mensual es de \$0 y recibe sus medicamentos con receta cubiertos por \$0.

Si no califica, pagará una prima mensual de \$28.40 y un 25 % del costo de los medicamentos cubiertos después de un deducible de \$545.

Descubra si califica:

Medicare.gov/basics/costs/help/drug-costs; o la Administración del Seguro Social en ssa.gov/medicare/part-d-extra-help

Incluso si no ha pagado su deducible, no pagará más de \$35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto, independientemente del nivel de costo compartido y sin costo para la mayoría de las vacunas de la Parte D para adultos.

²Si tiene cobertura para medicamentos con receta de la Parte D a través de otro proveedor y adquiere un plan con la Parte D, su cobertura para medicamentos finalizará cuando comience su nuevo plan BSW SeniorCare Advantage. Los planes Medicare Advantage no permiten que los miembros tengan cobertura médica y cobertura para medicamentos con receta a través de dos planes Medicare Advantage diferentes. (Los planes independientes para medicamentos con receta [PDP] se consideran planes Medicare Advantage). Si se inscribe en un plan médico de BSW SeniorCare Advantage sin cobertura para medicamentos con receta, es posible que deba una multa por inscripción tardía si intenta inscribirse para obtener cobertura para medicamentos con receta más adelante.

¹Los planes BSW SeniorCare Advantage Select, Preferred y Premium sin Parte D pagan \$50 por mes para su prima de la Parte B. Esta reducción se aplica a su cheque del Seguro Social. Comuníquese con el Seguro Social o visite SSA.gov para obtener más información.