



## RESUMEN DE BENEFICIOS DEL 2022

### Presbyterian MediCare PPO

Este es un resumen de los servicios médicos y de medicamentos que cubre Presbyterian Medicare PPO del 1° de enero del 2022 al 31° de diciembre del 2022.

#### Para inscribirse en Presbyterian Medicare PPO:

- Usted debe tener derecho a la Parte A de Medicare y estar inscrito en la Parte B de Medicare.
- Usted tiene que vivir en Nuevo México.

Este plan cubre servicios que presten tanto los proveedores de atención médica de la red como fuera de la red, con tal que los servicios sean beneficios cubiertos y médicamente necesarios. Si eligiera recibir atención médica de proveedores fuera de la red, lo más probable es que su gasto del bolsillo sea más alto.

#### ¡El copago es \$0 por estos beneficios valiosos y mucho más!

- Servicios dentales básicos
- Examen de audición
- Consultas de telesalud con proveedores de atención médica de la red
- Medicamentos genéricos preferenciales
- Línea de consejos de enfermería [PresRN Nurse Advice Line]
- Servicios de laboratorio
- Pruebas diagnósticas
- Cuidados de los pies
- Lancetas y tiras de análisis para la diabetes

# RESUMEN DE BENEFICIOS

## Presbyterian MediCare PPO

|   | Plan 1<br>En la red                                       | Plan 2<br>En la red                                    | Fuera de<br>la red  |
|---|---|--|---|
| <b>Prima mensual del plan</b><br><i>(Usted tiene que seguir pagando su prima de la Parte B de Medicare.)</i>  | \$43  | \$188  |   |
|   | <b>No incluye la cobertura de medicamentos con receta</b> | <b>Incluye la cobertura de medicamentos con receta</b> |   |
| <b>Deducible</b>  | \$0   | \$0  | \$0   |
| <b>Responsabilidad del gasto máximo del bolsillo anual</b><br><i>(Esta es la cantidad más alta que usted pagará en un año calendario por los servicios médicos y hospitalarios. No incluye los medicamentos con recetas.)</i>       | <b>\$6,700</b>  | <b>\$6,700</b>   | <b>\$10,000</b><br>Cantidad máxima combinada dentro y fuera de la red |
| <b>Atención médica en el hospital para pacientes internados*</b><br><i>(por cada ingreso)</i>   | \$325 al día por ingreso<br>\$0                           | \$325 al día por ingreso<br>\$0                        | \$500 al día por ingreso<br>\$0                                       |
| <b>Centro de cirugía ambulatoria/ Cirugía para pacientes ambulatorios*</b>  | \$325   | \$325  | 20%   |
| <b>Consultas con un médico</b><br><i>(no se necesita un referido)</i>   |   |  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Atención médica primaria</li> <li>Especialistas</li> <li>Consultas de telesalud (consultas por vídeo, teléfono o en línea para atención médica primaria, especializada y urgente)</li> </ul> | \$15<br>\$50<br>\$0                                       | \$15<br>\$50<br>\$0                                    | \$35<br>\$60<br>Se aplican los copagos fuera de la red                |
| <b>Atención médica preventiva y exámenes físicos rutinarios</b>   | \$0   | \$0  | \$35  |
| <b>Atención médica de emergencia</b><br><i>(por todo el mundo)</i><br><i>(No se tiene que pagar el copago si ingresa al hospital.)</i>  | \$90  | \$90   | \$90  |
| <b>Servicios que se necesitan con urgencia</b>  |   |  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>En la red</li> <li>Fuera de los Estados Unidos</li> </ul>  | \$15<br>\$90  | \$15<br>\$90   | \$65<br>\$90  |

# RESUMEN DE BENEFICIOS

## Presbyterian MediCare PPO

|   | Plan 1<br>En la red                             | Plan 2<br>En la red                             | Fuera de<br>la red                               |
|---|---|---|--|
| <b>Servicios diagnósticos, de laboratorio y de toma de imágenes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de laboratorio</li> <li>• Pruebas y procedimientos diagnósticos</li> <li>• Radiografías para pacientes ambulatorios</li> <li>• Servicios de radiología diagnóstica* (por ejemplo, ecografías CT, MRA, MRI, PET)</li> </ul> | \$0<br>\$0<br>\$20<br>\$300                     | \$0<br>\$0<br>\$20<br>\$300                     | 20%<br>20%<br>20%<br>20%                         |
| <b>Servicios de audición</b><br><i>(no se cuenta con respecto a la responsabilidad del gasto máximo del bolsillo)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen de audición</li> <li>• Audífonos (de TruHearing)</li> </ul>   | \$0<br>\$699 - \$999                            | \$0<br>\$699 - \$999                            | \$0<br>No se cubre                               |
| <b>Servicios dentales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios dentales que cubre Medicare</li> <li>• Servicios dentales básicos</li> <li>• Servicios dentales completos</li> </ul>   | \$50<br>\$0<br>\$19/ mes                        | \$50<br>\$0<br>\$19/ mes                        | \$60<br>Varían las tarifas<br>Varían las tarifas |
| <b>Servicios de la vista</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen rutinario anual</li> <li>• Diagnóstico/tratamiento de las enfermedades y los problemas de los ojos</li> <li>• Lentes después de la cirugía de cataratas</li> </ul>   | \$0<br>\$10<br>20%                              | \$0<br>\$10<br>20%                              | \$60<br>\$60<br>25%                              |
| <b>Servicios de salud mental</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consultas para pacientes internados (Días 1 - 5)*<br/>– Días adicionales</li> <li>• Sesiones de terapia en grupo para pacientes ambulatorios</li> <li>• Sesiones de terapia en individual para pacientes ambulatorios (incluso sesiones virtuales)</li> </ul>           | \$325 al día por ingreso<br>\$0<br>\$40<br>\$40 | \$325 al día por ingreso<br>\$0<br>\$40<br>\$40 | \$500 al día por ingreso<br>\$0<br>50%<br>50%    |

\* Se exige la autorización previa.

# RESUMEN DE BENEFICIOS

## Presbyterian MediCare PPO

|   | Plan 1<br>En la red       | Plan 2<br>En la red       | Fuera de<br>la red         |
|---|---------------------------|---------------------------|----------------------------|
| <b>Centro de enfermería especializada [Skilled Nursing Facility, SNF]*</b><br><i>(Nuestro plan cubre hasta 100 días en un centro de enfermería especializada.)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Días 1 - 20</li> <li>• Días 21 - 100</li> </ul> | \$0 al día<br>\$95 al día | \$0 al día<br>\$95 al día | \$0 al día<br>\$150 al día |
| <b>Servicios de rehabilitación</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rehabilitación cardíaca y pulmonar <i>(se limita a 36 consultas al año)</i></li> <li>• Consultas de terapia ocupacional, física y del habla y lenguaje</li> </ul>               | \$0<br>\$25               | \$0<br>\$25               | \$35<br>\$35               |
| <b>Ambulancia (terrestre y aérea)</b>   | \$250                     | \$250                     | \$250                      |
| <b>Transporte rutinario</b>   | No se cubre               | No se cubre               | No se cubre                |
| <b>Medicamentos de la Parte B de Medicare*</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamentos de quimioterapia y otros medicamentos administrados por un profesional médico</li> <li>• Comprados en farmacia de venta al por menor</li> </ul>        | 20%<br>\$10               | 20%<br>\$10               | 20%<br>20%                 |
| <b>Cuidados de los pies</b><br><i>(servicios de podología)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exámenes y tratamientos de los pies <i>(cubiertos por Medicare)</i></li> </ul>  | \$0                       | \$0                       | \$60                       |

\* Se exige la autorización previa.

# RESUMEN DE BENEFICIOS

## Presbyterian MediCare PPO

|  | Plan 1<br>En la red   | Plan 2<br>En la red | Fuera de<br>la red |
|--|---|---------------------|--------------------|
| <b>Equipos/suministros médicos*</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Equipos médicos duraderos (p.ej., sillas de ruedas, oxígeno, suministros/monitor continuo de glucosa)</li> <li>Protésicos (p.ej., aparatos ortopédicos, extremidades artificiales)</li> </ul> | 20%   | 20%                 | 25%                |
| <b>Programas de bienestar</b><br>(p.ej., acondicionamiento físico)   | \$0<br>Incluye el programa de acondicionamiento físico SilverSneakers®.<br>Para los locales participantes visite<br><b><a href="http://www.silversneakers.com">www.silversneakers.com</a></b> |                     |                    |
| <b>Acupuncture</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lo cubre Medicare</li> <li>Rutinario<br/>(se limita a 25 consultas al año)</li> </ul>  | \$20<br>\$20  | \$20<br>\$20        | \$60<br>\$60       |
| <b>Servicios quiroprácticos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Para corregir la subluxación</li> <li>Rutinarios<br/>(se limita a 25 consultas al año)</li> </ul>   | \$20<br>\$20  | \$20<br>\$20        | \$60<br>\$60       |
| <b>Atención médica en casa*</b>  | \$0   | \$0                 | \$0                |
| <b>Diálisis renal</b>  | 20%   | 20%                 | 20%                |

\* Se exige la autorización previa.

# RESUMEN DE BENEFICIOS

## Presbyterian MediCare PPO

La cobertura de los medicamentos con receta es parte del Plan 2.

| Deducible de medicamentos con receta | Todos los niveles |
|--------------------------------------|-------------------|
| Plan 2                               | \$430             |

**Cobertura inicial**  
Límite de cobertura inicial  
\$4,430; incluye tanto lo  
que paga usted como lo  
que paga su plan

**Lapso en  
la cobertura**

**Cobertura  
catastrófica**

| Medicamentos cubiertos de la Parte D           | Cobertura inicial     |   | Lapso en la cobertura   | Cobertura catastrófica   |
|--|-----------------------|---|---|--|
|  | Suministro de 30 días | Suministro de 90 días por correo (preferencial) |   |  |
| <b>Nivel 1:</b><br>Genéricos preferenciales    | \$4                   | \$8   | Plan 2<br><br>25% genéricos y de marca<br><br>Se aplica a todos los niveles | Plan 2<br><br>\$3.95 o 5% por genéricos (lo que sea mayor)<br><br>\$9.85 o 5% por los de marca (lo que sea mayor)<br><br>Usted permanece en esta etapa por el resto del año. |
| <b>Nivel 2:</b><br>Genéricos no preferenciales | \$10                  | \$20  |   |  |
| <b>Nivel 3:</b><br>Marca preferenciales        | \$45                  | \$112.50  |   |  |
| <b>Nivel 4:</b><br>Marca no preferenciales     | \$95                  | \$285   |   |  |
| <b>Nivel 5:</b><br>Medicamentos especializados | 25%                   | NA  |   |  |

Comienza la cobertura catastrófica una vez que **sus** gastos del bolsillo = \$7,050

# RESUMEN DE BENEFICIOS

## Ayuda Adicional [Extra Help]/Subsidio por Ingresos Bajos [Low Income Subsidy]

**Prima del plan** - Su prima del MediCare PPO Plan 2 se reducirá conforme al nivel de LIS para el cual califique. La prima que pagará por el MediCare PPO Plan 2, si califica para el nivel de LIS del 100%, es \$153.70.

**Medicamentos con receta** - Si usted califica para el Subsidio por Ingresos Bajos [LIS], se elimina de su cobertura de medicamentos el lapso en la cobertura (que en inglés se llama "donut hole") por sus medicamentos con receta. Además paga un copago reducido por sus medicamentos de la Parte D. Consulte la tabla a continuación.

**Niveles de ingresos que califican para LIS en el 2021<sup>1</sup>** – Para calificar, sus ingresos anuales y recursos / bienes tienen que ser las sumas siguientes o menos:

**Soltero(a)**

Ingresos mensuales<sup>1</sup>: \$19,320

Recursos/Bienes<sup>2</sup>: \$13,290

**Casado(a)**

Ingresos mensuales<sup>1</sup>: \$26,130

Recursos/Bienes<sup>2</sup>: \$26,520

<sup>1</sup> Los límites que rigen los ingresos pudieran cambiar en el 2022.

<sup>2</sup> Las casa en que usted vive, el auto que conduce, las pólizas de seguro de vida que tiene y las parcelas funerarias no se cuentan con respecto al límite que rige los recursos/bienes. Comuníquese con la Administración de Seguro Social para informarse más a fondo sobre otras exclusiones referentes a los ingresos/recursos.

## Programa Medicaid y otros Programas de Ahorros de Medicare [Medicare Savings Programs MSP]

Las personas que califiquen para el programa de Ayuda Adicional a lo mejor también califiquen para los Programas de Ahorros de Medicare que ayudan a pagar las primas de la Parte A y/o Parte B. Además los programas de Medicaid pueden disminuir sus copagos, dependiendo del nivel para el cual usted califique.

### PARA SABER SI USTED CALIFICA PARA RECIBIR AYUDA

Presbyterian ofrece un servicio personal que le ayuda a enterarse de si usted califica para estos programas de ahorros. Un socio de confianza desde el 2006, My Advocate™ [Mi Defensor], le ayuda a solicitar las prestaciones de los programas de Ayuda Adicional/Subsidio por Ingresos Bajos y de los Programas de Ahorros de Medicare.

**Llame a My Advocate™ al 1-866-851-0324.**

Además tiene la opción de comunicarse con:

- 1-800-Medicare (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los siete días de la semana (TTY 1-877-486-2048)
- Seguro Social, 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778)
- Departamento de Servicios Humanos del Estado de Nuevo México, 1-888-997-2583 (TTY 1-855-227-5485)

# RESUMEN DE BENEFICIOS

## Cobertura dental que le hará sonreír

Ahora nuestro plan de Presbyterian Medicare Advantage incluye opciones de cobertura dental, cada una con una red robusta de proveedores de servicios dentales de la red por todo Nuevo México. Visite [www.dentaquest.com/find-a-dentist-gov](http://www.dentaquest.com/find-a-dentist-gov) para conseguir una lista de dichos proveedores.

### Servicios básicos incluidos

La cobertura dental básica se **incluye** en su plan médico de Medicare Advantage y cubre el 100% de todos los servicios dentales preventivos con tal que se presten dentro de la red.

- Exámenes orales (dos cada 12 meses)
- Limpiezas (dos cada 12 meses)
- Radiografías dentales (varía la frecuencia dependiendo del tipo)
- Tratamientos de fluoruro (dos cada 12 meses)
- Mantenimiento periodontal (cuatro cada 12 meses)
- Tratamientos de dolores leves en casos de emergencia



### Plan completo opcional

La cobertura dental completa está a su disposición por una prima mensual adicional de **\$19 por cada asegurado**. Se tienen que conseguir los servicios de un proveedor de servicios dentales de la red.

- Los asegurados pagan el 20% por empastes, extracciones y ajustes/reparación de la dentadura postiza
- Los asegurados pagan el 50% por los reconstituyentes mayores (por ejemplo, coronas, puentes, endodoncia, dentadura postiza, periodoncia, implantes, anestesia)
- Un beneficio máximo de \$4,000 por año calendario
- No hay deducible ni período de espera

*Este resumen es solo una descripción breve de sus beneficios dentales. Favor de consultar su Evidencia de Cobertura para conseguir los detalles completos, incluso las limitaciones y las exclusiones.*

# RESUMEN DE BENEFICIOS

Disfrute la capacidad de oír mejor y la atención auditiva integral

Es importante poder oír bien para su salud general. Por eso cubrimos un examen de audición rutinario anual sin copago.



## TruHearing® Select

### Cobertura de aparatos auditivos en el 2021

Su plan cubre hasta dos aparatos auditivos al año (uno para cada oído por año).

| TruHearing Avanzado            | Prima de TruHearing            | Examen rutinario                  |
|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 32 Canales   6 Programas       | 48 Canales   6 Programas       | Proveedor de la red de TruHearing |
| \$699 copago/ aparato auditivo | \$999 copago/ aparato auditivo | \$0 copago por el examen          |

### Su beneficio de audición integral incluye:

#### Tecnología de última generación

- Disfrute sonido natural y realista en casi todas las situaciones auditivas.
- Oiga el habla claramente, aun en ambientes ruidosos.
- Transmita el audio y las llamadas telefónicas directamente a sus oídos con la mayoría de teléfonos inteligentes.



#### Atención personalizada

- Orientación y ayuda de un asesor de TruHearing.
- Atención profesional y local de un proveedor acreditado donde usted vive.
- Un examen de audición más un año de consultas de seguimiento para hacer pruebas y ajustes.

#### Ayuda a lo largo del camino

- Una compra libre de preocupaciones con un plazo de prueba de 60 días más una garantía de tres años.
- Se incluyen 80 pilas gratuitas para cada aparato auditivo de los modelos no recargables.
- Guías para ayudarle a adaptarse a sus aparatos auditivos nuevos en [TruHearing.com/GetStarted](https://TruHearing.com/GetStarted)

Llame a TruHearing para informarse más a fondo y programar una cita.  
1-866-202-0110 | TTY 711 | de las 8:00 de la mañana a las 8:00 de la noche,  
de lunes a viernes

# RESUMEN DE BENEFICIOS

## Más ventajas del plan para los asegurados de Presbyterian



### Mejore su condición física con la membresía gratuita del programa SilverSneakers®

El programa de acondicionamiento físico SilverSneakers se incluye sin costarle nada más a usted. Puede visitar más de 15,000 locales participantes por todo el país, incluso Planet Fitness, Anytime Fitness, Defined Fitness, Chuze Fitness, YMCA y otros más.

- Se puede matricular en varios locales en cualquier momento.
- Logre y mantenga un peso corporal sano.
- Tome clases de acondicionamiento físico en lugares convenientes.
- Amplíe su círculo de amigos y disfrute las actividades sociales.



Para los locales participantes visite [www.silversneakers.com](http://www.silversneakers.com).



### Viaje por todo el mundo y será protegido por Assist America®

Disfrute la protección de los servicios mundiales de ayuda de emergencia al viajar, las 24 horas del día, los 365 días del año, por hasta 90 días. Este programa único le pone en contacto enseguida con médicos, hospitales, farmacias y otros servicios si tiene una emergencia médica cuando esté de viaje a una distancia de 100 millas o más de su domicilio permanente o en otro país.

Los servicios incluyen:

- Evacuaciones médicas de emergencia y repatriación
- Ayuda con las recetas médicas
- Seguimiento médico
- Referidos legales y a intérpretes
- Devolución de los restos mortales
- Aplicación móvil y mucho más



Para los detalles de los beneficios, visite [www.assistamerica.com](http://www.assistamerica.com) o llame al **1-800-872-1414**.

# RESUMEN DE BENEFICIOS

Si desea informarse más a fondo sobre los planes de Presbyterian Medicare Advantage, favor de llamarnos a los números teléfono que se indican a continuación o visítenos en [www.phs.org/medicare](http://www.phs.org/medicare).

## Consultores de Ventas de Presbyterian Medicare

(505) 923-8458 o 1-800-347-4766 (TTY 711)

Horario: De las 8:00 de la mañana a las 7:00 de la noche, de lunes a sábado (salvo los días feriados), del 1° de octubre al 7 de diciembre, y de las 8:00 de la mañana a las 5:00 de la tarde, de lunes a viernes (salvo los días feriados), del 8 de diciembre al 30 de septiembre.

## Centro de Servicio al Cliente de Presbyterian (para los asegurados)

(505) 923-6060 o 1-800-797-5343 (TTY 711)

Horario: De las 8:00 de la mañana a las 8:00 de la noche, los siete días de la semana del 1° de octubre al 31° de marzo, y de lunes a viernes (salvo los días feriados) del 1° de abril al 30 de septiembre.

Usted puede consultar la guía de proveedores de servicios médicos y farmacias en nuestro sitio web, [www.phs.org/medicare](http://www.phs.org/medicare), y luego seleccione **Providers** [proveedores de servicios médicos] en la parte de arriba de la página.

Si desea informarse sobre la cobertura y los costos del Plan Original de Medicare, consulte su guía actual de **Medicare & You [Usted y Medicare]**. La puede consultar en línea en [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) o puede pedir una copia si llama al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los siete días de la semana. Las personas que utilizan la línea telefónica TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Para informarse sobre cómo salvaguardamos la información protegida sobre su salud [Protected Health Information] y sus derechos, llámenos al (505) 923-6060 o 1-800-797-5343 (TTY 711) o visite el sitio web, [www.phs.org/medicare](http://www.phs.org/medicare) y seleccione **Privacy Notice** [Aviso referente a la privacidad] que se encuentra al pie de la página.

Los proveedores de servicios médicos que no forman parte de la red o no que estén contratados por el plan no están bajo ninguna obligación de tratar a los asegurados de Presbyterian Medicare PPO, salvo en situaciones de emergencia. Favor de llamar al número de nuestro centro de servicio al cliente o consulte su Evidencia de Cobertura si desea conseguir más información, incluso los costos compartidos que le corresponden pagar por los servicios que se reciban fuera de la red.

Si desea conseguir una lista completa de los servicios que cubrimos, comuníquese con el plan o favor de consultar la Evidencia de Cobertura. Usted puede bajar fácilmente una copia de la Evidencia de Cobertura en nuestro sitio web, [www.phs.org/medicare](http://www.phs.org/medicare), y seleccione **For Members [para asegurados]** en la parte de arriba de la página. Además puede pedir una copia si llama al centro de servicio al cliente.

Presbyterian Medicare PPO es un plan de Medicare Advantage que tiene contrato con el Programa Medicare. La inscripción en el plan depende de que se renueve el contrato.



Presbyterian cumple las leyes de derechos civiles y no discrimina por motivos de estatus protegido, incluso entre otros, raza, color, origen nacional, edad, discapacidad u orientación sexual o expresión de género. Si necesita ayuda lingüística, están a su disposición dichos servicios sin costo alguno. Llame al (505) 923-5420, 1-855-592-7737 (TTY: 711).

ATENCIÓN: Si usted prefiere hablar en español, están a su disposición servicios gratuitos de ayuda lingüística. Llame al (505) 923-5420, 1-855-592-7737 (TTY: 711).

Díí baa akó nínízin: Díí saad bee yánífti'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', t'áá jik'eh, éí ná hóló, kojji' hódílnih (505) 923-5420, 1-855-592-7737 (TTY: 711).

Para más información, visite <https://www.phs.org/pages/nondiscrimination.aspx>.