



ÁREAS PARTICIPANTES: Región del norte de Texas

DIABETES AND HEART GIVEBACK

Requisito: afección cardíaca
crónica y/o diabetes

PLUS

GIVEBACK

Prima del plan	\$0 por mes	\$0 por mes	\$0 por mes
Máximo de gastos de bolsillo	\$3,100	\$3,000	\$7,000
Devolución	\$50	\$0	\$140
Atención para pacientes internados	\$100 por día, días 1-5	\$75 por día, días 1-5	\$275 por día, días 1-6
Consultas al médico	Atención primaria \$0 Endocrinólogo y cardiólogo \$0 Otros especialistas \$35	Atención primaria \$0 Especialista \$25	Atención primaria \$0 Especialista \$45
Cobertura de medicamentos recetados	Medicamentos del nivel 1 y 6 por \$0	Medicamentos del nivel 1 y 6 por \$0	Medicamentos del nivel 1 y 6 por \$0
Consultas de emergencia (Exento si es admitido en el hospital)	\$150	\$150	\$130
Radiografías, tomografías computarizadas (TC) y resonancias magnéticas (IRM)	Radiografías \$0 TC e IRM \$60	Radiografías \$0 TC e IRM \$60	Radiografías \$0 TC e IRM \$175
Atención de urgencia	\$30	\$30	\$20

PLUS, ¡VALOR AGREGADO!

Cobertura dental	\$2,000	\$2,000	\$750
Transporte (Traslados a instalaciones sanitarias)	24 viajes	24 viajes	No incluido
Atención de la vista (para anteojos y lentes de contacto)	\$100 de asignación para anteojos o lentes de contacto + \$0 por exámenes de la vista	\$150 de asignación para anteojos o lentes de contacto + \$0 por exámenes de la vista	\$100 de asignación para anteojos o lentes de contacto + \$0 por exámenes de la vista
Cobertura de audífonos	\$600 de asignación para audífonos por oído + \$0 por exámenes de audición	\$600 de asignación para audífonos por oído + \$0 por exámenes de audición	\$600 de asignación para audífonos por oído + \$0 por exámenes de audición
Tarjeta de beneficios adicionales	\$115 por trimestre Para medicamentos y suministros de venta libre (OTC) y alimentos saludables	\$125 por trimestre Para medicamentos y suministros de venta libre (OTC)	No incluido

BEYOND

EXTRA HELP Se requiere Ayuda Adicional de Medicare

DUAL Se requieren Medicare y Medicaid

 Prima del plan	\$0 por mes	\$0 por mes	\$0 por mes
 Máximo de gastos de bolsillo	\$4,700	\$3,250	\$0
 Devolución	\$0	\$0	\$0
 Atención para pacientes internados	\$200 por día, días 1-5	\$100 a \$250 por día, días 1-5	\$0
 Consultas al médico	Atención primaria \$0 Especialista \$45	Atención primaria \$0 Especialista \$15	\$0
 Cobertura de medicamentos recetados	Medicamentos del nivel 1 y 6 por \$0	Se aplican copagos de Ayuda Adicional	Se aplican copagos de Ayuda Adicional
 Consultas de emergencia (Exento si es admitido en el hospital)	\$130	\$150	\$0
 Radiografías, tomografías computarizadas (TC) y resonancias magnéticas (IRM)	Radiografías \$0 TC e IRM \$60	Radiografías \$0 TC e IRM \$60	\$0
 Atención de urgencia	\$30	\$20	\$0

PLUS, ¡VALOR AGREGADO!

 Cobertura dental	\$3,050	\$2,000	\$3,400
 Transporte (Traslados a instalaciones sanitarias)	No incluido	32 viajes	34 viajes
 Atención de la vista	\$150 de asignación para anteojos o lentes de contacto + \$0 por exámenes de la vista	\$175 de asignación para anteojos o lentes de contacto + \$0 por exámenes de la vista	\$200 de asignación para anteojos o lentes de contacto + \$0 por exámenes de la vista
 Cobertura de audífonos	\$600 de asignación para audífonos por oído + \$0 por exámenes de audición	\$600 de asignación para audífonos por oído + \$0 por exámenes de audición	\$1,200 de asignación para audífonos en ambos oídos + \$0 por exámenes de audición
 Tarjeta de beneficios adicionales	No incluido	\$165 por trimestre Para medicamentos y suministros de venta libre (OTC), alimentos saludables y servicios públicos (electricidad y agua)	\$525 por trimestre Para medicamentos y suministros de venta libre (OTC), alimentos saludables y servicios públicos (electricidad y agua)

*Se aplican condiciones y limitaciones.

Prominence Health Plan es un plan HMO que tiene contrato con Medicare.

La inscripción en Prominence Health Plan depende de la renovación del contrato.

**Prominence
Health**

Y0109_ONE27NTX_M_Aceptado por CMS

253684356-3987468_NTX 8/26

Para obtener más información, visítenos en prominencemedicare.com.