

Los Angeles



SCAN Classic  
(HMO)

SCAN Prime  
(HMO)



Plan Medicare Advantage  
**PUNTOS DESTACADOS DE  
LOS BENEFICIOS PARA 2025**

Detalles del plan	SCAN Classic	SCAN Prime
Prima mensual del plan	\$0	\$22
Deducible anual del plan	\$0	\$0
Costo máximo que paga de su bolsillo	SCAN Classic	SCAN Prime
Costo máximo anual que paga de su bolsillo (MOOP)	\$199	\$299
Atención integral	SCAN Classic	SCAN Prime
Consultas con el proveedor de atención primaria	\$0	\$0
Consultas con especialistas	\$0	\$0
Entrenamiento para el autocontrol de la diabetes	\$0	\$0
Suministros para personas con diabetes (lancetas, tiras reactivas, monitor)	\$0	\$0
Monitores continuos de glucosa (disponible a través del DME o en su farmacia)	\$0 en la farmacia o proveedor de equipo médico duradero (DME)	\$0 en la farmacia o proveedor de equipo médico duradero (DME)
Equipo médico duradero	\$0	\$0
Examen físico anual	\$0	\$0
Servicios preventivos (pruebas de detección cubiertas por Medicare)	\$0	\$0
Servicios de laboratorio y radiografías	\$0	\$0
Pruebas y procedimientos diagnósticos	\$0	\$0
Rehabilitación para pacientes ambulatorios (p. ej., fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del habla)	\$0	\$0
Radiología de diagnóstico (p. ej., imágenes por resonancia magnética [MRI], tomografía computarizada [CT], ultrasonido)	\$0	\$0
Atención de salud mental para pacientes ambulatorios (individual/grupal)	\$0	\$0
Atención de emergencia y hospitalaria	SCAN Classic	SCAN Prime
Atención hospitalaria para pacientes internados	\$0	\$0
Centro de enfermería especializada	\$0 por día (del día 1 al 100)	\$0 por día (del día 1 al 100)
Cirugía ambulatoria	\$0	\$0
Atención de emergencia	\$90 (en todo el mundo) \$0 (si es ingresado inmediatamente)	\$90 (en todo el mundo) \$0 (si es ingresado inmediatamente)
Servicios de atención médica de urgencia	\$0 (en todo el mundo)	\$0 (en todo el mundo)
Servicios de ambulancia	\$200	\$200

Cobertura para medicamentos con receta		SCAN Classic		SCAN Prime	
Deducible de la Parte D		\$0		\$0	
Etapa de cobertura inicial - Farmacias minoristas contratadas por SCAN (suministro para 1 mes/30 días)					
Red de farmacias		PREFERIDA	ESTÁNDAR	PREFERIDA	ESTÁNDAR
Nivel 1: Medicamentos genéricos preferidos		\$0	\$7	\$0	\$5
Nivel 2: Medicamentos genéricos		\$0	\$15	\$0	\$12
Nivel 3: Marca preferida	Insulina	\$35	\$35	\$35	\$35
	Otros medicamentos	\$42	\$47	\$42	\$47
Nivel 4: Medicamentos no preferidos		50%	50%	50%	50%
Nivel 5: Medicamentos de especialidad		33%	33%	33%	33%
Máximo a pagar de su bolsillo de la Parte D		\$2,000		\$2,000	
Etapa de cobertura catastrófica		\$0		\$0	

### \$0 por los medicamentos con receta

Pague \$0 por los Niveles 1 y 2 (suministro de hasta 100 días) en las farmacias minoristas preferidas y de pedido por correo de Express Scripts.

Servicios dentales	SCAN Classic y SCAN Prime	
Cobertura dental para apoyar su salud en general.	Plan dental CAC73	PPO Dental
	Estos servicios dentales se incluyen en su plan	\$55 de prima mensual
<b>DIAGNÓSTICO Y PREVENCIÓN DENTAL</b>		
Exámenes bucales (2 al año)	\$0	\$0
Radiografías dentales (2 al año)	\$0	\$0
Profilaxis (limpieza - 2 al año)	\$0	\$0
<b>SERVICIOS DENTALES INTEGRALES</b>		
Servicios de restauración (empastes, coronas)	\$8-\$395	\$8-\$395
Endodoncia (tratamientos de conducto)	\$5-\$395	\$5-\$395
Periodoncia (limpieza profunda)	\$0-\$380	\$0-\$380
Prostodoncia (reemplazo de dientes/ dentaduras postizas)	\$13-\$395	\$13-\$395
<b>COBERTURA DEL PLAN</b>		
Máximo anual dentro de la red	Sin máximo	Sin máximo
Máximo anual fuera de la red	Sin máximo	\$2,000 máximo*
Gasto compartido fuera de la red (OON)	No disponible	50% de costo compartido

\*Debe cubrir cualquier costo que supere el límite de cobertura OON.

# SCAN CUBRE ESTOS VALIOSOS BENEFICIOS ADICIONALES

Beneficios adicionales que le ayudan a mantenerse saludable e independiente

Beneficios	SCAN Classic	SCAN Prime
<b>Visión</b> (de rutina) Examen de la vista Cobertura para lentes	\$0 (1 cada 12 meses) \$325 de límite de asignación anual	\$0 (1 cada 12 meses) \$350 de límite de asignación anual
<b>Audición</b>	\$350-\$650 por audífono/al año	\$3,000 de asignación o copago de \$200-\$400 por audífono/al año
<b>Transporte*</b>	\$0 (por 32 viajes de ida o vuelta al año)	\$0 (por 44 viajes de ida o vuelta al año)
<b>Productos de venta libre (OTC)</b> Se puede usar en ubicaciones de CVS, en línea o por teléfono	\$150 de asignación por trimestre, se acumula	\$150 de asignación por trimestre, se acumula
<b>Gimnasio</b>	\$0 (One Pass)	\$0 (One Pass)
<b>Servicios de acupuntura, quiroprácticos y de masajes terapéuticos</b> (de rutina)	\$5 por consulta (30 consultas combinadas al año, solo acupuntura y quiropráctica)	\$0 por consulta (20 consultas combinadas al año, solo acupuntura y quiropráctica) \$5 por consulta (20 consultas al año de masaje terapéutico)

Beneficios adicionales que le permiten estar en contacto con aún más atención y apoyo

Beneficios	SCAN Classic	SCAN Prime
<b>Telesalud Urgencias médicas</b>	\$0	\$0
<b>Telesalud Salud conductual</b>	\$0	\$0
<b>Línea de asesoramiento de enfermería</b>	\$0 (por consulta telefónica)	\$0 (por consulta telefónica)
<b>HealthTECH+</b>	\$0 por la línea de apoyo o consulta a domicilio	\$0 por la línea de apoyo o consulta a domicilio
<b>Sistema personal de respuesta ante emergencias (PERS)</b>	\$0 (incluye instalación y cuotas mensuales)	\$0 (incluye instalación y cuotas mensuales)
<b>Atención de relevo</b>	Hasta 40 horas al año (mínimo de 4 horas por visita)	Hasta 40 horas al año (mínimo de 4 horas por visita)
<b>Regreso al hogar de SCAN**</b>	Después de una hospitalización o estadía en un centro de enfermería especializada Consultas de atención en el hogar Comidas suministradas a domicilio	Después de una hospitalización o estadía en un centro de enfermería especializada Consultas de atención personal en el hogar Comidas a domicilio, hasta 28 días al año
<b>Comidas a domicilio</b>	Se ofrecen hasta 28 días de comidas a domicilio para los miembros con afecciones crónicas.	Se ofrecen hasta 28 días de comidas a domicilio para los miembros con afecciones crónicas.
<b>Atención en todo el mundo</b>	Atención de urgencia o emergencia cuando se encuentra fuera de EE. UU.	Atención de urgencia o emergencia cuando se encuentra fuera de EE. UU.

\*Se aplicará un límite de 50 millas para cada viaje de ida o vuelta. \*\*Se aplican criterios y limitaciones.

# ECHE UN VISTAZO A ESTOS PUNTOS DESTACADOS DEL PLAN



## Beneficios de farmacia que cuidan de su bolsillo

\$0 por medicamentos del Nivel 1 y el Nivel 2 de nuestro amplio Formulario (lista de medicamentos cubiertos) en farmacias preferidas.



## Cobertura de venta libre (OTC) con CVS

Use una tarjeta de débito de SCAN para acceder a OTC en CVS. Realice un pedido por teléfono, o compre en línea o en su farmacia CVS local.



## Apoyo en el hogar cuando lo necesite

Con Regreso al hogar, SCAN proporciona atención en el hogar y comidas después de una hospitalización. Porque la ayuda adicional puede hacer una gran diferencia en su recuperación.



## Cobertura dental integral con muchos servicios a \$0

Debido a que la atención dental regular es importante para su salud en general, la atención preventiva es de \$0 y los procedimientos se ofrecen con grandes descuentos con servicios cubiertos ilimitados.



## NOS ATREVEMOS A CUIDAR DE MANERA DIFERENTE DESDE 1977

### La Red de acción para el cuidado de las personas mayores

#### (Senior Care Action Network, SCAN)

fue fundada por personas mayores, para personas mayores. Su objetivo era reunir los servicios y el apoyo que necesitaban para envejecer de forma segura en sus propios hogares. Actualmente, SCAN es un plan Medicare Advantage galardonado. Seguimos siendo una organización sin fines de lucro. Y estamos comprometidos con mantener a las personas de edad avanzada saludables e independientes.

Consulte su Resumen de beneficios para obtener más detalles sobre todos los beneficios y servicios que obtiene con su plan Medicare Advantage. Si tiene alguna pregunta, llámenos. Un/a representante autorizado/a de SCAN estará encantado/a de ayudarle.



[www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)

1-877-870-4867

TTY: 711

SCAN Classic (HMO) y SCAN Prime (HMO) son planes HMO con contratos de Medicare. La inscripción en SCAN Health Plan depende de la renovación del contrato. Debe seguir pagando la prima de la Parte B de Medicare.

No pagará más de \$35 por un suministro para un mes, ni más de \$105 por un suministro para tres meses de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, independientemente del nivel de gastos compartidos en el que se encuentre. La mayoría de las vacunas para adultos de la Parte D están cubiertas por nuestro plan sin costo alguno para usted. Para obtener más información, consulte la "Lista de medicamentos" (Formulario). Si tiene preguntas sobre la Lista de medicamentos, también puede llamar a Servicios para Miembros. Su copago/coseguro para los medicamentos con receta puede variar según el plan, condado, tipo de farmacia (p. ej., preferida o estándar, etc.), suministro diario, fase del beneficio de la Parte D o si recibe "Ayuda Adicional". Puede surtir sus recetas en cualquiera de las farmacias de nuestra red, pero es posible que pague menos en una farmacia preferida. Consulte la Evidencia de cobertura o llame a Servicios para Miembros para obtener más detalles (en la portada posterior de su Evidencia de cobertura encontrará impresos los números de teléfono de Servicios para Miembros).

Puede solicitar que se le envíen los medicamentos con receta a su hogar a través de nuestro programa de entrega de pedido por correo de la red. Express Scripts Pharmacy<sup>SM</sup> es nuestra farmacia de pedido por correo preferida. Si bien puede surtir sus medicamentos con receta en cualquiera de las farmacias de pedido por correo de nuestra red, pagará menos en una farmacia de pedido por correo preferida. Por lo general, debería recibir sus medicamentos con receta dentro de los 14 días a partir del momento en que la farmacia de pedido por correo Express Scripts reciba el pedido. Si no recibe su(s) medicamento(s) con receta dentro de ese plazo, comuníquese con Servicios para Miembros de SCAN Health Plan. Para las recetas de pedido por correo, tiene la opción de inscribirse en un programa de resurtido automático comunicándose con Express Scripts Pharmacy al 1-866-553-4125, las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Puede cancelar la inscripción de los envíos automáticos en cualquier momento.