San Francisco

SCAN Classic
(HMO)

scan™

Plan Medicare Advantage

PUNTOS DESTACADOS DE LOS BENEFICIOS PARA 2025

Detalles del plan	SCAN Classic
Prima mensual del plan	$0
Deducible anual del plan	$0
Costo máximo que paga de su bolsillo	**SCAN Classic**
Costo máximo anual que paga de su bolsillo (MOOP)	$2,400
Atención integral	**SCAN Classic**
Consultas con el proveedor de atención primaria	$0
Consultas con especialistas	$0
Entrenamiento para el autocontrol de la diabetes	$0
Suministros para personas con diabetes (lancetas, tiras reactivas, monitor)	$0
Monitores continuos de glucosa (disponible a través del DME o en su farmacia)	20% del costo total en la farmacia o proveedor de equipo médico duradero (DME)
Equipo médico duradero	$0 por los artículos de hasta $99; 20% en los artículos de $100 o más
Examen físico anual	$0
Servicios preventivos (pruebas de detección cubiertas por Medicare)	$0
Servicios de laboratorio y radiografías	$0
Pruebas y procedimientos diagnósticos	$0
Rehabilitación para pacientes ambulatorios (p. ej., fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del habla)	$15
Radiología de diagnóstico (p. ej., imágenes por resonancia magnética [MRI], tomografía computarizada [CT], ultrasonido)	$60 (por procedimiento)
Atención de salud mental para pacientes ambulatorios (individual/grupal)	$10
Atención de emergencia y hospitalaria	**SCAN Classic**
Atención hospitalaria para pacientes internados	$150 por día (del día 1 al 7) $0 por día (del día 8 al 90 en adelante)
Centro de enfermería especializada	$0 por día (del día 1 al 20) $125 por día (del día 21 al 100)
Cirugía ambulatoria	$0-$200
Atención de emergencia	$90 (en todo el mundo) $0 (si es ingresado inmediatamente)
Servicios de atención médica de urgencia	$0 (en todo el mundo)
Servicios de ambulancia	$175

Cobertura para medicamentos con receta		SCAN Classic	
Deducible de la Parte D		$0	
Etapa de cobertura inicial - Farmacias minoristas contratadas por SCAN (suministro para 1 mes/30 días)			
Red de farmacias		**PREFERIDA**	**ESTÁNDAR**
Nivel 1: Medicamentos genéricos preferidos		$0	$10
Nivel 2: Medicamentos genéricos		$0	$12
Nivel 3: Marca preferida	**Insulina**	$35	$35
	Otros medicamentos	$42	$47
Nivel 4: Medicamentos no preferidos		50%	50%
Nivel 5: Medicamentos de especialidad		33%	33%
Máximo a pagar de su bolsillo de la Parte D		**$2,000**	
Etapa de cobertura catastrófica		$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	
Cobertura dental para apoyar su salud en general.	**Plan dental CAC44**	**Dental Essential**
	Estos servicios dentales se incluyen en su plan	**$10 de prima mensual**
DIAGNÓSTICO Y PREVENCIÓN DENTAL		
Exámenes bucales (2 al año)	$0	$0
Radiografías dentales (2 al año)	$0	$0
Profilaxis (limpieza - 2 al año)	$0	$0
SERVICIOS DENTALES INTEGRALES		
Servicios de restauración (empastes, coronas)	Sin cobertura	$8-$390
Endodoncia (tratamientos de conducto)	Sin cobertura	$5-$395
Periodoncia (limpieza profunda)	$0	$0-$380
Prostodoncia (reemplazo de dientes/ dentaduras postizas)	Sin cobertura	$13-$440

SCAN CUBRE ESTOS VALIOSOS BENEFICIOS ADICIONALES

Beneficios adicionales que le ayudan a mantenerse saludable e independiente

Beneficios	SCAN Classic
Visión (de rutina)	
Examen de la vista	$0 (1 cada 12 meses)
Cobertura para lentes	$300 de límite de asignación cada 2 años
Audición	$550-$850 por audífono/al año
Transporte*	$0 (por 24 viajes de ida o vuelta al año)
Gimnasio	$0 (One Pass)
Servicios quiroprácticos y de acupuntura (de rutina)	$0 por visita (sin límite de visitas)

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

Beneficios	SCAN Classic
Telesalud Urgencias médicas	$0
Telesalud Salud conductual	$0
Línea de asesoramiento de enfermería	$0 (por consulta telefónica)
HealthTECH	$0 por línea de apoyo
Sistema personal de respuesta ante emergencias (PERS)	$0 (incluye instalación y cuotas mensuales)
Comidas a domicilio	Se ofrecen hasta 28 días de comidas a domicilio para los miembros con afecciones crónicas.
Atención en todo el mundo	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.

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.

Vea con claridad con su beneficio de la vista de SCAN
Hágase revisar la vista todos los años en un proveedor de servicios de la vista de EyeMed; luego, gaste su asignación en los lentes recetados de su elección, ya sean lentes o lentes de contacto.

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

1-877-870-4867
TTY: 711

SCAN Classic (HMO) es un plan HMO con un contrato 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℠ 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.

Y0057_SCAN_21715_2025_M 02032025 02/25 25C-CABHL3006SP