

CIGNA Medicare Select Plus Rx® – Dual (HMO SNP)

A Medicare Advantage HMO Medical Plan with Part D Prescription Drug Coverage

Resumen *de* beneficios

Del 1 de enero de 2012 al 31 de diciembre de 2012

Condado de Maricopa, Apache Junction
y Queen Creek



Sección 1: Introducción al Resumen de beneficios

Gracias por su interés en los planes CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP). Nuestro plan se ofrece a través de CIGNA HealthCare of Arizona, Inc., un plan para necesidades especiales (SNP) de la Organización para el mantenimiento de la salud (HMO) de Medicare Advantage. Este plan está diseñado para personas que cumplen con criterios de inscripción específicos.

Puede ser elegible para inscribirse en este plan si recibe ayuda del estado y de Medicare.

Todas las participaciones en los costos que se encuentran en este Resumen de beneficios dependen de su grado de elegibilidad para Medicaid.

Comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) para saber si es elegible para inscribirse. Nuestro número aparece al final de esta introducción.

Este Resumen de beneficios le ofrece información sobre algunas características de nuestro plan. No menciona todos los servicios cubiertos, ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una lista completa de nuestros beneficios, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) y solicite la “Evidencia de cobertura”.



Para obtener más información

acerca de Medicare,

comuníquese con

Medicare al 1-800-MEDICARE

(1-800-633-4227). Los usuarios

de TTY deben llamar al 1-877-

486-2048.

Puede llamar las 24 horas del día,

los 7 días de la semana. O visite

www.medicare.gov en Internet.

USTED TIENE OPCIONES EN SU ATENCIÓN MÉDICA

Como beneficiario de Medicare, usted puede elegir entre diferentes opciones de Medicare. Una opción es el plan Original (honorarios por servicio) Medicare. Otra opción es un plan de salud de Medicare, como CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP). Además, usted puede tener otras opciones. Usted elige. Independientemente de lo que decida, usted sigue perteneciendo al programa Medicare.

Si usted es elegible tanto para Medicare como para Medicaid (doble elegibilidad), puede adherirse o dejar un plan en cualquier momento.

Comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) al número telefónico que se encuentra al final de esta introducción o al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para obtener más información. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

¿CÓMO PUEDO COMPARAR MIS OPCIONES?

Puede comparar CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) y el plan Original Medicare con este Resumen de beneficios. Los cuadros que se encuentran en este libro contienen algunos beneficios importantes para la salud. Para cada beneficio, usted puede observar lo que cubre nuestro plan y lo que cubre el plan Original Medicare.

Nuestros miembros reciben todos los beneficios que ofrece el plan Original Medicare. Además, ofrecemos más beneficios que pueden cambiar de un año a otro.

¿DÓNDE SE ENCUENTRA DISPONIBLE CIGNA MEDICARE SELECT PLUS RX – DUAL (HMO SNP)?

El área de servicio para este plan incluye los condados Maricopa y Pinal*, Arizona. Debe vivir en una de estas áreas para adherirse al plan.

* Indica un condado parcial que incluye solo los siguientes códigos postales: 85117, 85118, 85119, 85120, 85178, 85140 y 85143.

¿QUIÉN ES ELEGIBLE PARA ADHERIRSE A CIGNA MEDICARE SELECT PLUS RX – DUAL (HMO SNP)?

Puede adherirse a CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) si califica para adherirse a la Parte A de Medicare y si está inscrito en la Parte B de Medicare y vive en el área de servicios. No obstante, las personas que sufren de enfermedad renal en etapa terminal generalmente no son elegibles para adherirse a CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP), a menos que sean miembros de nuestra organización y hayan sido miembros desde que comenzaron a someterse a diálisis.

También debe recibir asistencia del estado para adherirse a este plan.

Llame al número del plan para determinar si es elegible para adherirse al plan.

¿PUEDO ELEGIR MIS MÉDICOS?

CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) ha formado una red de médicos, especialistas y hospitales. Usted solo puede utilizar médicos que participen en nuestra red. Los proveedores de salud de nuestra red pueden cambiar en cualquier momento. Puede solicitarnos un directorio de prestadores actualizado. Para obtener una lista actualizada, visítenos en www.cignamedicare.com. El número de nuestro Servicio de atención al cliente aparece al final de esta introducción.

¿QUÉ PASA SI VISITO A UN MÉDICO QUE NO SE ENCUENTRA EN SU RED?

Si usted decide ir a un médico fuera de nuestra red, usted mismo deberá pagar por estos servicios, excepto en situaciones limitadas (por ejemplo, atención de emergencia). Ni el plan ni el plan Original Medicare pagará por estos servicios.

¿DÓNDE PUEDO OBTENER MIS MEDICAMENTOS CON RECETA SI ME INSCRIBO EN ESTE PLAN?

CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) ha formado una red de farmacias. Usted debe comprar en una farmacia de la red para recibir los beneficios del plan. Es posible que no paguemos

sus medicamentos de venta bajo receta si los compra en una farmacia fuera de la red, excepto en ciertos casos. Las farmacias de nuestra red pueden cambiar en cualquier momento. Puede solicitar un directorio de farmacias o visitarnos en www.cignamedicare.com. El número de nuestro Servicio de atención al cliente aparece al final de esta introducción.

¿MI PLAN CUBRE LOS MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR LA PARTE B O LA PARTE D DE MEDICARE?

CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) cubre los medicamentos de venta bajo receta de la Parte B de Medicare y los medicamentos de venta bajo receta de la Parte D de Medicare.

¿QUÉ ES UN FORMULARIO DE MEDICAMENTOS DE VENTA BAJO RECETA?

CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) utiliza un formulario. Un formulario es un listado de medicamentos cubiertos por su plan para satisfacer las necesidades de los pacientes. Periódicamente, podremos agregar, quitar o realizar cambios a los límites de cobertura de ciertos medicamentos o también podremos cambiar el monto que usted debe pagar por un medicamento. Si realizamos cualquier modificación al formulario que limite la capacidad de nuestros miembros de comprar sus medicamentos recetados, les notificaremos a los miembros afectados antes de realizar dicha modificación. Le enviaremos un formulario. Además, usted puede ver nuestro formulario completo en nuestro sitio web www.cignamedicare.com.

Si actualmente está tomando un medicamento que no se encuentra en nuestro formulario o que está sujeto a requisitos o límites adicionales, es posible que pueda obtener un suministro temporal de ese medicamento. Puede comunicarse con nosotros para pedir, con la ayuda de su médico, una excepción o para cambiar a un medicamento alternativo que se encuentre listado en nuestro formulario. Llámenos para saber si puede obtener un suministro temporal del medicamento o para obtener más detalles sobre nuestra política de transición de medicamentos.

¿CÓMO PUEDO OBTENER AYUDA ADICIONAL CON LOS COSTOS DE MI PLAN DE MEDICAMENTOS DE VENTA BAJO RECETA U OBTENER AYUDA ADICIONAL CON OTROS COSTOS DE MEDICARE?

Usted puede obtener ayuda adicional para pagar las primas y los costos de sus medicamentos de venta bajo receta, y también para otros costos de Medicare. Para saber si usted califica para recibir ayuda adicional, llame a alguno de los siguientes números:

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 1-877-486-2048, disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Visite www.medicare.gov y consulte "Programas para personas con ingresos y recursos limitados" en la publicación *Medicare y usted*.
- La Administración de Seguro Social al 1-800-772-1213, entre las 7 a. m. y las 7 p. m., de lunes a viernes. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 1-800-325-0778; o
- La oficina de Medicaid de su estado.

¿CÓMO ESTOY PROTEGIDO EN ESTE PLAN?

Todos los planes Medicare Advantage permanecen en el programa durante todo un año. Los beneficios del plan y la participación en los costos pueden cambiar de un año calendario al siguiente. Cada año, se puede decidir si se desea que los planes continúen participando con Medicare Advantage. Un plan puede continuar en su área de servicio completa (área geográfica en la que el plan acepta miembros) o solo en ciertas áreas. Además, Medicare puede decidir finalizar un contrato con un plan. Si su plan Medicare Advantage deja el programa, usted no perderá su cobertura de Medicare. Si se decide que un plan no continúe por otro año calendario, usted debe recibir una carta con un mínimo de 90 días de anterioridad a la finalización de su cobertura. En la carta se le explicarán sus opciones para la cobertura de Medicare en su área.

Como miembro de CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP), usted tiene derecho a solicitar una determinación de organización, que incluye el derecho a presentar una apelación si le negamos la

cobertura de un artículo o servicio, y el derecho a presentar una queja formal. Usted tiene derecho a solicitar una determinación de organización si desea que le proporcionemos o paguemos un artículo o servicio que usted cree que debería estar cubierto. Si negamos la cobertura para el artículo o servicio que solicita, usted tiene derecho a apelar y pedirnos que revisemos nuestra decisión. Puede solicitarnos una determinación o apelación de cobertura acelerada (rápida) si cree que esperar una decisión podría poner en grave riesgo su vida o su salud, o podría afectar su capacidad de recuperar su funcionalidad máxima. Si su médico aprueba o apoya la solicitud rápida, debemos acelerar nuestra decisión. Por último, usted tiene derecho a presentar una queja formal si tiene cualquier tipo de problema, con nosotros o con un prestador, que no esté relacionado con la cobertura de un artículo o servicio. Si su problema está relacionado con la calidad de la atención, usted también tiene derecho a presentar una queja formal ante la Organización para la mejora de la Calidad (Quality Improvement Organization, QIO) de su estado. Consulte la Evidencia de cobertura (Evidence of Coverage, EOC) para obtener más información acerca de esta cobertura.

Como miembro de CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP), usted tiene derecho a pedir una determinación de cobertura, la cual incluye el derecho a solicitar una excepción, presentar una apelación si le negamos la cobertura para un medicamento de venta bajo receta, y presentar una queja formal. Tiene derecho a pedir una determinación de cobertura si desea que nosotros cubramos un medicamento de la parte D que considera que debería estar cubierto. Una excepción es un tipo de determinación de cobertura. Usted puede solicitarnos una excepción si considera que necesita un medicamento que no se encuentra en nuestra lista de medicamentos cubiertos o que debe obtener un medicamento no preferido a un costo directo menor. También puede solicitar una excepción a las reglas de utilización de costos, como un límite en la cantidad de un medicamento. Si usted considera que necesita una excepción, debe comunicarse con nosotros antes de obtener su medicamento de

venta bajo receta en una farmacia. Su médico debe suministrar una declaración para avalar su pedido de excepción. Si le negamos la cobertura para su(s) medicamento(s) de venta bajo receta, usted tiene derecho a apelar y pedirnos que revisemos nuestra decisión. Por último, usted tiene derecho a presentar una queja formal si tiene cualquier tipo de problema, con nosotros o con alguna de nuestras farmacias de la red, que no esté relacionado con la cobertura de un medicamento de venta bajo receta. Si su problema está relacionado con la calidad de la atención, usted también tiene derecho a presentar una queja formal ante la Organización para la mejora de la Calidad (Quality Improvement Organization, QIO) de su estado. Consulte la Evidencia de cobertura (Evidence of Coverage, EOC) para obtener más información acerca de esta cobertura.

¿QUÉ ES UN PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (MTM)?

Un Programa de administración de medicamentos (Medication Therapy Management, MTM) es un servicio gratuito que ofrecemos. Pueden invitarlo a participar en un programa diseñado para sus necesidades específicas de salud y de farmacia. Puede decidir no participar, pero le recomendamos que aproveche completamente este servicio cubierto si es seleccionado. Comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) para obtener más detalles.

¿QUÉ TIPO DE MEDICAMENTOS PUEDE CUBRIR LA PARTE B DE MEDICARE?

La Parte B de Medicare puede cubrir algunos medicamentos recetados para pacientes ambulatorios. Pueden incluirse, de manera no taxativa, los siguientes tipos de medicamentos. Comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) para obtener más detalles.

- **Algunos antígenos:** Si son preparados por un médico y se administran por una persona adecuadamente capacitada (que puede ser el paciente) bajo supervisión del médico.
- **Medicamentos para la osteoporosis:** Medicamentos inyectables para la osteoporosis para ciertas mujeres que tienen Medicare.
- **Eritropoietina (Epoetina Alfa o Epogen®):**

Inyectable, si sufre de enfermedad renal en etapa terminal (insuficiencia renal permanente que requiere diálisis o trasplante) y necesita este medicamento para tratar la anemia.

- **Factores de coagulación para la hemofilia:** Factores de coagulación autoinyectables si sufre de hemofilia.
- **Medicamentos inyectables:** La mayoría de los medicamentos inyectables administrados que son inherentes al servicio del médico.
- **Medicamentos inmunosupresores:** La terapia con medicamentos inmunosupresores para pacientes trasplantados, si al trasplante lo pagó Medicare o una compañía privada que pagó el trasplante como pagador principal de su cobertura de la Parte A de Medicare, en un centro certificado por Medicare.
- **Algunos medicamentos por vía oral para el cáncer:** Si el mismo medicamento está disponible como inyectable.
- **Medicamentos antieméticos por vía oral:** Si usted se somete a un régimen de quimioterapia contra el cáncer.

- **Medicamentos de inhalación e infusión proporcionados** a través de DME.

¿DÓNDE PUEDE ENCONTRAR INFORMACIÓN SOBRE CALIFICACIONES DEL PLAN?

El programa Medicare califica el nivel de desempeño de los planes en diferentes categorías (por ejemplo, en la detección y prevención de enfermedades, calificaciones por parte de los pacientes y servicio de atención al cliente). Si tiene acceso a Internet, puede usar las herramientas web que se ofrecen en www.medicare.gov y seleccionar "Planes de salud y medicamentos" y luego seleccionar "Comparar planes de salud y medicamentos" para comparar las calificaciones del plan para planes Medicare en su área. También puede comunicarse directamente con nosotros para obtener una copia de las calificaciones de este plan. Nuestro número del servicio de atención al cliente se indica a continuación.

Llame a CIGNA HealthCare of Arizona para obtener más información sobre CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP).

Visítenos en www.cignamedicare.com o llámenos al:

Horario del Servicio de atención al cliente:

Domingo, lunes, martes, miércoles, jueves, viernes, sábado, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora estándar de la montaña.

Para realizar preguntas relacionadas con los programas de Medicare Advantage o con los programas de medicamentos de venta bajo receta de Medicare Advantage, los miembros ACTUALES deben llamar a nuestro número gratuito local al 1-800-627-7534 (TTY/TDD: 1-800-987-8816).

Para realizar preguntas relacionadas con los programas de Medicare Advantage o con los programas de medicamentos de venta bajo receta de Medicare Advantage, los miembros POTENCIALES deben llamar a nuestro número gratuito local al 1-800-592-9231 (TTY/TDD: 1-800-987-8816).

Este documento puede estar disponible en otros formatos como braille, letras grandes u otros formatos alternativos.

Este documento puede estar disponible en otro idioma que no sea inglés. Para obtener información adicional, llame al Servicio de atención al cliente al número de teléfono indicado anteriormente.

Sección II: Resumen de beneficios



Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
-----------	-------------------	--

INFORMACIÓN IMPORTANTE

<p>1 – Primas y otra información importante</p>	<p>El monto de la participación en los costos de Medicare puede variar según su nivel de elegibilidad para Medicaid.</p> <p>En 2011, la prima mensual de la Parte B era de \$0 o \$96.40 y puede cambiar para el año 2012. El monto deducible anual de la Parte B era de \$0 o \$162 y puede cambiar para el año 2012.*</p> <p>Si un médico o prestador no acepta la asignación, sus costos suelen ser más altos, lo que significa que usted paga más.</p>	<p>General</p> <p>* Según el nivel de elegibilidad de Medicaid, es posible que no tenga ninguna responsabilidad de participación en los costos para los servicios de Original Medicare.</p> <p>** Consulte acerca de la participación en los costos de su plan cuando recibe servicios de prestadores fuera de la red.</p> <p>Prima mensual del plan de \$22.30, además de su prima mensual de la Parte B de Medicare.*</p> <p>Dentro de la red</p> <p>\$6,700 de límite de gastos directos. Se incluyen todos los servicios del plan.*</p> <p>Consulte la página 26 para obtener información adicional sobre Primas y otra información importante.</p>
--	--	---

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>2 – Elección del médico y del hospital</p> <p>(Para obtener más información, consulte los Servicios de atención de emergencia, N.º 15, y de urgencia, N.º 16).</p>	<p>Puede ir a cualquier médico, especialista u hospital que acepte Medicare.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Debe visitar a médicos, especialistas y hospitales dentro de la red.</p> <p>Se requiere derivación para especialistas de la red (para ciertos beneficios).</p> <p>Consulte la página 26 para obtener información adicional sobre Elección del médico y del hospital.</p>

RESUMEN DE BENEFICIOS

ASISTENCIA PARA PACIENTES INTERNADOS

<p>3 – Atención hospitalaria para pacientes internados</p> <p>(incluye servicios de abuso de sustancias y rehabilitación)</p>	<p>En el año 2011, los montos para cada período de beneficios fueron \$0 o los siguientes:</p> <p>Días 1 a 60: \$1,132 de deducible.*</p> <p>Días 61 al 90: \$283 por día.*</p> <p>Días 91 al 150: \$566 por día de reserva de por vida.*</p> <p>Estos montos pueden cambiar para el 2012. Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para obtener información sobre los días de reserva de por vida.</p> <p>Los días de reserva de por vida solo se pueden utilizar una vez.</p> <p>Un “período de beneficios” comienza el día en que lo internan en un hospital o en un centro de enfermería especializada. Finaliza cuando pasan 60 días seguidos sin que esté internado o reciba atención de enfermería especializada. Si lo vuelven a internar después de la finalización de un período de beneficios, se inicia un nuevo período de beneficios. Por cada período de beneficios, usted debe pagar el deducible por hospitalización. La cantidad de períodos de beneficios que puede tener es ilimitada.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>La cantidad de días cubiertos por el plan para cada período de hospitalización es ilimitada.</p> <p>Para hospitalizaciones cubiertas por Medicare:</p> <p>\$0 o los siguientes:</p> <p>Días 1 a 7: copago de \$150 por día*</p> <p>Días 8 al 90: sin copago por día*</p> <p>Sin copago para los días de hospitalización adicionales</p> <p>Excepto en caso de emergencia, el médico debe informar al plan que usted será admitido en el hospital.</p> <p>Consulte la página 26 para obtener información adicional sobre la Atención hospitalaria para pacientes internados.</p>
--	--	---

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>4 – Atención de salud mental para pacientes internados</p>	<p>En el año 2011, los montos para cada período de beneficios fueron \$0 o los siguientes:</p> <p>Días 1 al 60: \$1132 de deducible* Días 61 a 90: \$283 por día* Días 91 al 150: \$566 por día de reserva de por vida*</p> <p>Estos montos pueden cambiar para 2012.</p> <p>Tiene hasta 190 días de internación en un hospital psiquiátrico para utilizar una sola vez en la vida. Los servicios de internación en un hospital psiquiátrico se contabilizan para el límite de por vida de 190 días solamente si se cumplen ciertas condiciones. Esta limitación no se aplica para servicios de internación psiquiátrica ofrecidos en un hospital general.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Tiene hasta 190 días de internación en un hospital psiquiátrico para utilizar una sola vez en la vida. Los servicios de internación en un hospital psiquiátrico se contabilizan para el límite de por vida de 190 días solamente si se cumplen ciertas condiciones. Esta limitación no se aplica para servicios de internación psiquiátrica ofrecidos en un hospital general.</p> <p>Para hospitalizaciones cubiertas por Medicare de \$0 o los siguientes:</p> <p>Días 1 a 7: copago de \$150 por día* Días 8 al 90: sin copago por día*</p> <p>Excepto en caso de emergencia, el médico debe informarle al plan que usted será admitido al hospital.</p>
<p>5 – Centro de enfermería especializada (Skilled Nursing Facility, SNF)</p> <p>(en un centro de enfermería especializada certificado por Medicare)</p>	<p>En 2011, los montos para cada período de beneficios después de una hospitalización cubierta de, al menos, 3 días fueron los siguientes:</p> <p>Días 1 a 20: \$0 por día.* Días 21 al 100: \$0 o \$141.50 por día.*</p> <p>Estos montos se pueden modificar para el año 2012.</p> <p>100 días por cada período de beneficios.</p> <p>Un “período de beneficios” comienza el día que usted ingresa en el hospital o SNF. Finaliza cuando pasan 60 días seguidos sin que esté internado o reciba atención de enfermería especializada. Si lo vuelven a internar después de la finalización de un período de beneficios, se inicia un nuevo período de beneficios. Por cada período de beneficios, usted debe pagar el deducible por hospitalización. No hay límite para la cantidad de períodos de beneficios que usted tiene.</p>	<p>General</p> <p>Se pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>El plan cubre hasta 100 días para cada período de beneficios.</p> <p>No es necesaria una hospitalización previa.</p> <p>Para estadías en SNF cubiertas por Medicare de \$0 o los siguientes:</p> <p>Días 1 al 20: sin copago por día* Días 21 al 100: copago de \$75 por día*</p> <p>Para estadías en un SNF:</p> <p>Días 1 al 20: sin copago por día Días 21 al 100: Copago de \$75 por día</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>6 – Atención médica a domicilio</p> <p>(incluye atención intermitente y medicamente necesaria de enfermería especializada, servicios de asistencia médica domiciliaria y servicios de rehabilitación, etc.)</p>	Sin copago	<p>General</p> <p>Se pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>SIN COPAGO para las consultas domiciliarias cubiertas por Medicare.*</p>
<p>7 – Centro de cuidados paliativos</p>	<p>Usted paga parte del costo de los medicamentos para pacientes ambulatorios y parte del cuidado paliativo para pacientes internados.</p> <p>Usted debe recibir atención en un centro de cuidados paliativos certificado por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Usted debe recibir atención en un centro de cuidados paliativos certificado por Medicare. Su plan pagará una visita de consulta antes de que usted seleccione un centro de cuidados paliativos.</p>
ATENCIÓN PARA PACIENTES AMBULATORIOS		
<p>8 – Visitas al consultorio médico</p>	Coseguro de 0% o 20%.	<p>Dentro de la red</p> <p>Sin copago para cada visita al médico de cabecera para los beneficios cubiertos por Medicare.*</p> <p>Sin copago o copago de \$0 a \$35 para cada visita de atención de urgencia de la red en el área y cubierta por Medicare.*</p> <p>Sin copago o copago de \$0 a \$35 por cada visita al especialista para los beneficios cubiertos por Medicare.*</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>9 – Servicios quiroprácticos</p>	<p>La atención de rutina complementaria no está cubierta.</p> <p>Coseguro de 0% o 20% para manipulación manual de la columna vertebral a fin de corregir la subluxación (desplazamiento o desalineamiento de una articulación o parte del cuerpo) si recibe atención de un quiropráctico u otro prestador calificado.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Sin copago o copago de \$0 a \$20 por cada visita cubierta por Medicare.*</p> <p>Copago de \$0 a \$20 por hasta 12 visitas de rutina complementarias anuales.</p> <p>Las visitas al quiropráctico cubiertas por Medicare son para la manipulación manual de la columna vertebral para corregir la subluxación (desplazamiento o desalineamiento de una articulación o parte del cuerpo) si recibe atención de un quiropráctico u otro prestador calificado.</p> <p>Consulte la página 27 para obtener más información sobre Servicios quiroprácticos.</p>
<p>10 – Servicios de podología</p>	<p>La atención de rutina complementaria no está cubierta.</p> <p>Coseguro de 0% a 20% para atención de podología médicamente necesaria, incluida la atención de enfermedades que afecten los miembros inferiores.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Sin copago o copago de \$0 a \$35 por cada visita cubierta por Medicare*</p> <p>Copago de \$0 a \$35 por cada visita de rutina complementaria.</p> <p>Los beneficios de podología cubiertos por Medicare son para atención de los pies médicamente necesaria.</p> <p>Consulte la página 27 para obtener más información sobre los Servicios de podología.</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>11 – Atención de salud mental para pacientes ambulatorios</p>	<p>Coseguro de 0% o 40% para la mayoría de los servicios de salud mental para pacientes ambulatorios.</p> <p>Coseguro de 0% o 40% del monto aprobado de Medicare para cada servicio que obtiene de un profesional calificado como parte de un programa de hospitalización parcial.</p> <p>“Programa de hospitalización parcial” es un programa estructurado de tratamiento psiquiátrico ambulatorio activo que es más intenso que la atención médica recibida en el consultorio de su médico o terapeuta y es una alternativa a la hospitalización del paciente.</p>	<p>General Se pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red Copago de \$0 o \$35 por cada visita de terapia individual cubierta por Medicare.*</p> <p>Copago de \$0 o \$35 por cada visita de terapia grupal cubierta por Medicare*</p> <p>Copago de \$0 o \$35 por cada visita de terapia individual cubierta por Medicare con un psiquiatra*</p> <p>Copago de \$0 o \$35 por cada visita de terapia grupal cubierta por Medicare con un psiquiatra*</p> <p>Copago de \$0 o \$35 por servicios del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.*</p>
<p>12 – Atención por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios</p>	<p>Coseguro de 0% o 20%.</p>	<p>General Se pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red Copago de \$0 o \$35 para visitas de terapia individual cubiertas por Medicare.*</p> <p>Copago de \$0 o \$35 para visitas grupales cubiertas por Medicare.*</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>13 – Cirugía/servicios para pacientes ambulatorios</p>	<p>Coseguro de 0% o 20% por los servicios del médico.</p> <p>Copago específico para servicios en una instalación hospitalaria para pacientes ambulatorios. El copago no puede exceder el deducible hospitalario para pacientes internados de la Parte A.</p> <p>Coseguro de 0% o 20% para servicios en una instalación del centro quirúrgico para pacientes ambulatorios.</p>	<p>General Se pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red Sin copago o copago de \$0 a \$100 para cada visita al centro quirúrgico ambulatorio cubierta por Medicare.*</p> <p>Sin copago o copago de \$35 a \$100 por cada visita al centro hospitalario para pacientes ambulatorios cubierta por Medicare*</p> <p>Consulte la página 28 para obtener información adicional sobre Cirugía/servicios para pacientes ambulatorios.</p>
<p>14 – Servicios de ambulancia (servicios de ambulancia médicamente necesarios)</p>	<p>Coseguro de 0% o 20%.</p>	<p>Dentro de la red Copago de \$0 o \$150 para los beneficios de servicios de ambulancia cubiertos por Medicare.*</p>
<p>15 – Atención de emergencia (Puede ir a cualquier sala de emergencias si cree, de manera razonable, que necesita atención de emergencia).</p>	<p>Coseguro de 0% o 20% por los servicios del médico.</p> <p>Copago específico para servicios de emergencia en un centro hospitalario para pacientes ambulatorios.</p> <p>El copago por servicios de emergencia no puede superar el deducible por hospitalización para pacientes internados de la Parte A por cada servicio proporcionado por el hospital.</p> <p>Usted no tiene que pagar el copago de la sala de emergencias si lo internan por la misma afección dentro de los 3 días posteriores a la visita a la sala de emergencias.</p> <p>No está cubierto fuera de los EE. UU., excepto en circunstancias limitadas.</p>	<p>General Copago de \$0 o \$65 para las visitas a la sala de emergencias cubiertas por Medicare*</p> <p>No están cubiertas fuera de los EE. UU., excepto en circunstancias limitadas. Para obtener más información, comuníquese con el plan.</p> <p>Si lo admiten en el hospital dentro de las 24 horas por la misma afección, no debe pagar nada por la visita a la sala de emergencias.</p> <p>Consulte la página 27 para obtener información adicional sobre la Atención de emergencia.</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>16 – Atención de urgencia</p> <p>(NO es lo mismo que la atención de emergencia y, en la mayoría de los casos, se encuentra fuera del área de servicio).</p>	<p>Coseguro de 0% o 20%.</p> <p>NO está cubierto fuera de los EE. UU., excepto en circunstancias limitadas.</p>	<p>General</p> <p>Copago de \$0 o \$35 para las visitas de atención de urgencia cubiertas por Medicare*</p> <p>Si lo admiten en el hospital dentro de las 24 horas por la misma afección, no debe pagar nada por la visita de atención de urgencia.</p> <p>Consulte la página 27 para obtener información adicional sobre la Atención de urgencia.</p>
<p>17 – Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios</p> <p>(terapia ocupacional, física, del lenguaje y del habla)</p>	<p>Coseguro de 0% o 20%.</p>	<p>General</p> <p>Se pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 o \$35 para las visitas de terapia ocupacional cubiertas por Medicare*</p> <p>Copago de \$0 o \$35 para las visitas de terapia del habla y el lenguaje y/o terapia física cubiertas por Medicare*</p>
<p>SUMINISTROS Y SERVICIOS MÉDICOS PARA PACIENTES AMBULATORIOS</p>		
<p>18 – Equipo médico duradero</p> <p>(incluye sillas de ruedas, oxígeno, etc.)</p>	<p>Coseguro de 0% o 20%.</p>	<p>General</p> <p>Se pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>0% o 20% del costo para los artículos cubiertos por Medicare*</p> <p>Consulte la página 29 para obtener información adicional sobre el Equipo médico duradero.</p>
<p>19 – Dispositivos prostéticos</p> <p>(incluye aparatos ortopédicos, miembros y ojos prostéticos, etc.)</p>	<p>Coseguro de 0% o 20%.</p>	<p>General</p> <p>Se pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>0% o 20% del costo de los artículos cubiertos por Medicare*</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>20 – Programas y suministros para la diabetes</p>	<p>Coseguro de 0% o 20% para capacitación para el manejo personal de la diabetes.</p> <p>Coseguro de 0% o 20% para suministros de diabetes.</p> <p>Coseguro de 0% o 20% para plantillas o calzados terapéuticos para diabéticos.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Sin copago para capacitación para el manejo personal de la diabetes.*</p> <p>Sin copago para:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Suministros para el control de la diabetes* – Plantillas o calzado terapéuticos* <p>Consulte la página 29 para obtener información adicional sobre Programas y suministros para la diabetes.</p>
<p>21 – Pruebas de diagnóstico, radiografías, análisis de laboratorio y servicios de radiología</p>	<p>Coseguro de 0% o 20% para las pruebas de diagnóstico y radiografías.</p> <p>Sin copago para servicios de laboratorio cubiertos por Medicare.</p> <p>Servicios de laboratorio: Medicare cubre los análisis de diagnóstico médicamente necesarios solicitados por su médico tratante cuando se los realiza en un laboratorio certificado según las Enmiendas para la mejora de los laboratorios clínicos (Clinical Laboratory Improvements Amendments, CLIA), que participa de Medicare. Los análisis de laboratorio de diagnóstico se realizan para ayudar a su médico a diagnosticar o descartar una enfermedad o afección sospechada. Medicare no cubre la mayoría de las pruebas de control de rutina, como el control del colesterol.</p> <p>Coseguro de 0% o 20% por examen rectal digital y otros servicios relacionados.</p> <p>Cubre un control al año para todos los hombres con Medicare de más de 50 años.</p>	<p>General</p> <p>Se pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Sin copago para los servicios de laboratorio cubiertos por Medicare.*</p> <p>Sin copago o copago de \$0 a \$35 para las pruebas y los procedimientos de diagnóstico cubiertos por Medicare*</p> <p>Sin copago para las radiografías cubiertas por Medicare*</p> <p>Sin copago o copago de \$0 a \$100 para los servicios de radiología de diagnóstico cubiertos por Medicare (sin incluir radiografías).*</p> <p>Copago de \$0 o \$35 para los servicios terapéuticos de radiología cubiertos por Medicare.*</p> <p>Consulte la página 28 para obtener información adicional sobre Pruebas de diagnóstico, radiografías, análisis de laboratorio y servicios de radiología.</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
SERVICIOS PREVENTIVOS		
<p>22 – Servicios de rehabilitación cardíaca y pulmonar</p>	<p>Coseguro de 0% o 20% para servicios de rehabilitación cardíaca.</p> <p>Coseguro de 0% o 20% para servicios de rehabilitación pulmonar.</p> <p>Coseguro de 0% o 20% para servicios de rehabilitación cardíaca intensiva. Esto se aplica a los servicios de programas proporcionados en el consultorio de un médico. Participación en los costos específica para servicios de programas proporcionados por departamentos de hospitales para pacientes ambulatorios.</p>	<p>General Se pueden aplicar reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red Copago de \$0 o \$35 por servicios de rehabilitación cardíaca cubiertos por Medicare. Copago de \$0 o \$35 por servicios de rehabilitación cardíaca intensiva cubiertos por Medicare. Copago de \$0 o \$35 por servicios de rehabilitación pulmonar cubiertos por Medicare.*</p>
<p>23 – Servicios preventivos y programas de bienestar/educación</p>	<p>Sin coseguro, copago ni deducible para lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Exámenes de detección de aneurisma de aorta abdominal – Examen de densitometría ósea. Se cubre una vez cada 24 meses (con más frecuencia si es médicamente necesario) si tiene ciertas afecciones médicas. – Exámenes de detección cardiovascular – Examen de detección de cáncer cervical y vaginal. Se cubre una vez cada dos años. Se cubre una prueba por año para las mujeres con alto riesgo que tengan Medicare. – Examen de detección de cáncer colorrectal – Exámenes de detección de diabetes – Vacuna contra la gripe – Vacuna contra la hepatitis B para personas con Medicare que están en riesgo 	<p>General Sin copago para todos los servicios preventivos cubiertos por Original Medicare y sin participación en los costos:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Exámenes de detección de aneurisma de aorta abdominal – Examen de densitometría ósea – Exámenes de detección cardiovascular – Exámenes de detección de cáncer vaginal y cervical (prueba de Papanicolau y examen pélvico) – Examen de detección de cáncer colorrectal – Exámenes de detección de diabetes – Vacuna contra la gripe – Vacuna contra la hepatitis B – Exámenes de detección del VIH – Exámenes de detección del cáncer de mama (mamografías) – Servicios de terapia de nutrición médica

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>23 – Servicios preventivos y programas de bienestar/educación (continuación)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Exámenes de detección del VIH. Sin copago para los exámenes de detección del VIH, pero usted generalmente paga el 20% del monto aprobado por Medicare por la consulta al médico. El examen de detección del VIH está cubierto para mujeres con Medicare que están embarazadas y personas con un riesgo alto de padecer una infección, incluso cualquier persona que solicita la prueba. Medicare cubre esta prueba una vez cada 12 meses o hasta tres veces durante el embarazo. – Exámenes de detección del cáncer de mama (mamografías). Medicare cubre las mamografías de detección una vez cada 12 meses para todas las mujeres con Medicare a partir de los 40 años de edad. Medicare cubre una mamografía de detección temprana para las mujeres de entre 35 y 39 años. – Servicios de terapia de nutrición médica La terapia de nutrición es para las personas que sufren de diabetes o enfermedad renal (pero que no están bajo tratamiento con diálisis o no han recibido un trasplante de riñón) y tienen que ser derivadas por un médico. Estos servicios pueden ser brindados por un nutricionista registrado y pueden incluir una evaluación y un asesoramiento nutricional para ayudarlo a controlar la diabetes o la enfermedad renal. – Servicios de planes de prevención personalizados (visitas de bienestar anuales) – Vacuna antineumocócica. Es posible que necesite aplicarse la vacuna contra la neumonía una única vez en la vida. Comuníquese con su médico para obtener más información. 	<ul style="list-style-type: none"> – Servicios de planes de prevención personalizados (visitas de bienestar anuales) – Vacuna antineumocócica – Examen de detección de cáncer de próstata (únicamente prueba de antígeno prostático específico [Prostate Specific Antigen, PSA]). – Tratamiento del tabaquismo (asesoramiento para dejar de fumar). – Examen físico de bienvenida a Medicare (examen físico preventivo inicial). <p>El examen de detección del VIH está cubierto para mujeres con Medicare que están embarazadas y personas con un riesgo alto de padecer una infección, incluso cualquier persona que solicita la prueba. Medicare cubre esta prueba una vez cada 12 meses o hasta tres veces durante el embarazo. Comuníquese con el plan para obtener información más detallada.</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>23 – Servicios preventivos y programas de bienestar/educación (continuación)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Exámenes de detección de cáncer de próstata – Prueba de antígeno prostático específico (PSA) únicamente. Cubre un control al año para todos los hombres con Medicare de más de 50 años. – Tratamiento del tabaquismo (asesoramiento para dejar de fumar). Se cubre si lo solicita su médico. Incluye dos intentos de asesoramiento dentro de un período de 12 meses. Cada intento de asesoramiento incluye hasta cuatro visitas personales. – Examen físico de bienvenida a Medicare (examen físico preventivo inicial). Cuando se inscribe a la Parte B de Medicare, es elegible de la siguiente forma. Durante los primeros 12 meses de su nueva cobertura de la Parte B, puede obtener un examen físico de bienvenida a Medicare o una consulta de bienestar anual. Después de sus primeros 12 meses, puede obtener una visita de bienestar anual cada 12 meses. 	<p>Dentro de la red</p> <p>El plan cubre los siguientes programas complementarios de educación/ bienestar:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Materiales escritos de educación para la salud, incluso boletines informativos; – Beneficio nutricional – Membresía para Health Club/Clases de gimnasia – Línea directa de enfermería
<p>24 – Enfermedades y afecciones renales</p>	<p>Coseguro de 0% o 20% para diálisis renal.</p> <p>Coseguro de 0% o 20% para servicios de educación de enfermedad renal.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Sin copago para diálisis renal.*</p> <p>Sin copago para servicios de educación de enfermedad renal.*</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>25 – Medicamentos con receta para pacientes ambulatorios</p>	<p>Original Medicare no cubre la mayoría de los medicamentos. Para agregar la cobertura de medicamentos recetados a Original Medicare, puede adherirse a un plan de medicamentos recetados de Medicare, o puede obtener la cobertura completa de Medicare, incluida la cobertura de medicamentos recetados, al adherirse al plan Medicare Advantage o al plan Medicare Cost que ofrece cobertura de medicamentos recetados.</p>	<p>Medicamentos cubiertos por la Parte B de Medicare</p> <p>General Deducible anual de \$0 para los medicamentos cubiertos de la Parte B.*</p> <p>\$0 o 20% del costo de los medicamentos de quimioterapia cubiertos por la Parte B y otros medicamentos cubiertos por la Parte B.*</p> <p>Medicamentos de infusión en el hogar, suministros y servicios</p> <p>General Sin copago para los medicamentos de infusión en el hogar que normalmente estarían cubiertos por la Parte D. Este monto de participación en los costos también cubrirá los suministros y servicios asociados con la infusión en el hogar de estos medicamentos.</p> <p>Medicamentos cubiertos por la Parte D de Medicare</p> <p>General Este plan utiliza un formulario. El plan le enviará el formulario. También puede ver el formulario en www.cignamedicare.com en Internet.</p> <p>Es posible que se apliquen costos directos diferentes a personas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – con escasos ingresos, – que viven en centros de atención de cuidados a largo plazo o – que tienen acceso a prestadores indígenas/tribales/urbanos (Indian Health Service).

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>25 – Medicamentos con receta para pacientes ambulatorios (continuación)</p>		<p>Su cobertura de medicamentos recetados dentro de la red puede limitarse al área de servicio del plan. Esto significa que si sale del área de servicio, es posible que deba pagar el costo total de su receta. En determinados tipos de emergencias, sus medicamentos estarán cubiertos si los adquiere en una farmacia fuera de la red, aunque es probable que deba pagar cargos adicionales. Comuníquese con el plan para obtener detalles. El costo total anual de medicamentos es el costo total de medicamentos que pagan usted, el plan y Medicare. Es posible que el plan exija que pruebe primero un medicamento para tratar su afección antes de cubrir otro medicamento para esa afección. Existen límites en la cantidad de algunos medicamentos. Su proveedor debe obtener autorización previa de CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) para ciertos medicamentos. Si solicita una excepción del formulario para un medicamento y CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) aprueba la excepción, pagará la participación en los costos genérica para medicamentos genéricos y la participación en los costos de marca para los medicamentos de marca. Debe comprar una cantidad muy limitada de medicamentos en ciertas farmacias, debido a que la mayoría de las farmacias de su red no pueden cumplir con los requisitos de manipulación especial, coordinación de prestadores o educación de pacientes. Estos medicamentos están enumerados en el sitio web del plan, el formulario y los materiales impresos, como así también en el Buscador de planes para medicamentos de venta bajo receta de Medicare en Medicare.gov.</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>25 – Medicamentos con receta para pacientes ambulatorios (continuación)</p>		<p>Si el costo real de un medicamento es menor que la cantidad habitual de participación en los costos para ese medicamento, usted pagará el costo real y no el monto mayor de participación en los costos.</p> <p>Dentro de la red Usted no paga deducible anual.</p> <p>Cobertura inicial Según su ingreso y estado institucional, usted paga lo siguiente: Para los medicamentos genéricos (incluso medicamentos de marca tratados como genéricos), ya sea:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sin copago, o – Un copago de \$1.10, o – Un copago de \$2.60 <p>Para todos los demás medicamentos, usted paga:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sin copago, o – Un copago de \$3.30, o – Un copago de \$6.50 <p>Farmacia minorista Puede obtener medicamentos de las siguientes formas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Suministro para un mes (30 días) – Suministro para tres meses (90 días) <p>Farmacia de atención de cuidados a largo plazo Puede obtener medicamentos de la siguiente forma:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Suministro para un mes (31 días) <p>Pedido por correo Puede obtener medicamentos de las siguientes formas:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Suministro para un mes (30 días) – Suministro para tres meses (90 días) <p>Cobertura en situación catastrófica Cuando sus costos directos de medicamentos anuales alcanzan los \$4,700, no tiene copagos.</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>25 – Medicamentos con receta para pacientes ambulatorios (continuación)</p>		<p>Fuera de la red</p> <p>Los medicamentos del plan pueden estar cubiertos en circunstancias especiales, como en el caso de una enfermedad durante un viaje fuera del área de servicio del plan donde no hay farmacias de la red. Es posible que tenga que pagar un monto mayor que la cantidad normal de participación en los costos si compra sus medicamentos en una farmacia fuera de la red. Además, probablemente tendrá que pagar el cargo total de la farmacia por el medicamento y tendrá que presentar la documentación para que CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) le proporcione el reembolso.</p> <p>Puede obtener medicamentos de la siguiente forma:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Suministro para un mes (30 días) <p>Fuera de la red Cobertura inicial</p> <p>Según sus ingresos y su estado institucional, CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP) le reembolsará hasta el costo total del plan del medicamento menos lo siguiente:</p> <p>Para medicamentos genéricos adquiridos fuera de la red (incluidos medicamentos de marca tratados como genéricos), usted paga:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sin copago, o – Un copago de \$1.10, o – Un copago de \$2.60 <p>Para todos los medicamentos adquiridos fuera de la red, usted paga:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sin copago, o – Un copago de \$3.30, o – Un copago de \$6.50

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>25 – Medicamentos con receta para pacientes ambulatorios (continuación)</p>		<p>Fuera de la red</p> <p>Cobertura en situación catastrófica Después de que sus costos directos de medicamentos anuales lleguen a \$4,700, se le reembolsará el monto total de los medicamentos adquiridos fuera de la red.</p> <p>Consulte la página 30 para obtener información adicional sobre los Medicamentos con receta para pacientes ambulatorios.</p>
<p>26 – Servicios odontológicos</p>	<p>No se cubren servicios odontológicos preventivos (como limpiezas).</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>En general, los beneficios odontológicos preventivos (como la limpieza) no se encuentran cubiertos.</p> <p>Sin embargo, este plan cubre los beneficios odontológicos preventivos por un costo adicional (consulte los “Beneficios opcionales”).</p> <p>Copago de \$0 o \$35 para los beneficios odontológicos cubiertos por Medicare.*</p>
<p>27 – Servicios auditivos</p>	<p>No se cubren los exámenes de audición de rutina complementarios ni los audífonos.</p> <p>Coseguro de 0% a 20% para los exámenes de audición de diagnóstico.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>No se cubren los audífonos.</p> <p>Sin copago o copago de \$0 a \$35 por exámenes de audición de diagnóstico cubiertos por Medicare*</p> <p>Sin copago por exámenes de audición de rutina complementarios.</p> <p>Consulte la página 30 para obtener información adicional sobre Servicios auditivos.</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
<p>28 – Servicios oftalmológicos</p>	<p>Coseguro de 0% a 20% para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y afecciones de los ojos.</p> <p>No se cubren los exámenes oculares de rutina complementarios ni los anteojos.</p> <p>Medicare paga un par de anteojos o de lentes de contacto después de una cirugía de cataratas.</p> <p>Se cubren los controles anuales de glaucoma para las personas en riesgo.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Sin copago para:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 1 par de anteojos o de lentes de contacto después de una cirugía de cataratas.* <p>Sin copago o copago de \$0 a \$35 para los exámenes de diagnóstico y tratamiento de enfermedades y afecciones de los ojos.*</p> <p>Sin copago para hasta 1 examen ocular de rutina complementario por año.</p> <p>Consulte la página 30 para obtener información adicional sobre Servicios oftalmológicos.</p>
<p>Artículos de venta libre</p>	<p>Sin cobertura.</p>	<p>General</p> <p>Este plan no cubre artículos de venta libre.</p>
<p>Transporte (rutina)</p>	<p>Sin cobertura.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Sin copago por hasta 24 viajes de ida a lugares aprobados por el plan por año.</p> <p>Consulte la página 31 para obtener información adicional sobre el Transporte.</p>
<p>Acupuntura</p>	<p>Sin cobertura.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Este plan no cubre la acupuntura.</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Resumen de beneficios

Beneficio	Original Medicare	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)
PAQUETE ADICIONAL OPCIONAL N.º 1		
<p>Primas y otra información importante</p> <p>Servicios odontológicos</p>		<p>General</p> <p>Paquete: 1</p> <p>CIGNA Dental:</p> <p>PRIMA MENSUAL DE \$17 además de su prima de plan mensual de \$22.30 y la prima mensual de la Parte B de Medicare para los siguientes beneficios opcionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Odontológicos preventivos – Odontológicos integrales <p>General</p> <p>El plan ofrece beneficios odontológicos integrales adicionales.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$5 para una visita al consultorio que incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Hasta 4 exámenes bucales por año. – Hasta 2 limpiezas por año. – Hasta 1 radiografía dental por año. <p>Consulte la página 31 para obtener información adicional sobre los Servicios odontológicos.</p>

Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios y costos de este plan, comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual (HMO SNP) al 1-800-627-7534 (para miembros actuales) y al 1-800-592-9231 (para quienes desean ser miembros).

Sección III

PRIMAS Y OTRA INFORMACIÓN IMPORTANTE

Para la mayoría de los clientes de CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP), **no se aplican primas de plan mensuales**. Para una sección pequeña de inscritos elegibles (aquellas personas elegibles para la ayuda para personas calificadas para el trabajo con discapacitados) se puede aplicar una prima mensual. Comuníquese con CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual para obtener más información.

Monto máximo de costos directos. Como miembro de un plan Medicare Advantage, existe un límite en cuanto al monto de costos directos que debe pagar cada año. El monto máximo de costos directos anual es de \$6,700 para clientes de CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual. Este es la monto máximo que usted paga directamente durante el año calendario por los servicios de la Parte A (seguro hospitalario) y la Parte B (seguro médico). Las primas del plan y las primas de la Parte A y B de Medicare no se contabilizan para el monto máximo de costos directos. Los montos pagados para la atención odontológica tampoco se contabilizan para su monto máximo de costos directos. Llame a CIGNA para obtener más información.

ELECCIÓN DEL MÉDICO Y DEL HOSPITAL

Cigna Medical Group (CMG) es la red de prestadores designada para los clientes de CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual. Los clientes eligen su médico de cabecera (PCP) de los médicos de CMG que se encuentran en nuestras instalaciones en toda el área metropolitana de Phoenix. Los clientes de Wickenburg pueden elegir un PCP de CMG o un médico contratado en el área de Wickenburg. Si obtiene atención de rutina de algún médico fuera del plan, ni Medicare ni CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual serán responsables del costo.

Los clientes de CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual deben utilizar los médicos, los hospitales y los prestadores especialistas dentro de la red CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual. Los hospitales y los especialistas que utilice dependerán de la instalación de CMG donde se encuentre su PCP. Si el servicio de especialidad que necesita no se encuentra disponible en una instalación CIGNA, su médico lo ayudará a seleccionar un especialista contratado en su área. Se necesita una derivación de su PCP para tener acceso a la mayor parte de los servicios de especialidad.

CIGNA HealthCare tiene contrato con la mayoría de los hospitales en el área de Phoenix. Para obtener una lista de los hospitales, comuníquese con el Servicio de atención al cliente o consulte el directorio de prestadores de CIGNA Medicare Select.

ATENCIÓN HOSPITALARIA PARA PACIENTES INTERNADOS

CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual cubre los servicios para pacientes internados autorizados por CIGNA HealthCare o por su médico de cabecera.

Beneficio	Usted paga
Admisiones para internación de pacientes en hospitales de cuidados intensivos	Días 1 a 7: Copago de \$0 o \$150 por día* Días 8 al 90: copago de \$0 por día*
Admisiones a un hospital psiquiátrico o admisiones al ala de psiquiatría de un Hospital de cuidados intensivos	Días 1 a 7: Copago de \$0 o \$150 por día* Días 8 al 90: copago de \$0 por día*

El copago para pacientes internados se aplica a cada admisión para internación, independientemente de la frecuencia o el diagnóstico. CIGNA HealthCare no utiliza períodos de beneficios para servicios hospitalarios para pacientes internados.

*La participación en los costos se basa en su nivel de elegibilidad para Medicaid.

Centros de atención a largo plazo

CIGNA HealthCare of Arizona ha firmado un contrato con INSPIRIS, Inc. para proporcionar servicios de médico de cabecera a sus clientes que se encuentren en determinados centros de cuidados supervisados certificados por Medicare. INSPIRIS ofrece y coordina atención para pacientes que residen en estas instalaciones. Los pacientes que reciban la atención de INSPIRIS podrán recibir atención médica en un entorno institucional sin tener que trasladarse al consultorio del médico. Si usted se encuentra en uno de estos centros de atención a largo plazo, se lo asignará a la red INSPIRIS. Si tiene preguntas sobre INSPIRIS Inc., llame a nuestro departamento de Servicio de atención al cliente al número que aparece en el reverso de este cuadernillo.

ATENCIÓN DE EMERGENCIA O DE URGENCIA

Beneficio	Usted paga
Sala de emergencias	\$0 o \$65 por visita*
Atención de urgencia – Cigna Medical Group	\$0 por visita
Atención de urgencia – Instalación contratada o fuera del área	\$0 o \$35 por visita*

Los servicios de emergencia están cubiertos las 24 horas del día. Si lo admiten en un hospital o centro de enfermería especializada dentro de las 24 horas posteriores a su visita a la sala de emergencias, quedará eximido del copago por atención de urgencia o emergencia; sin embargo, será responsable por el copago del hospital por paciente internado. Consulte la sección Atención hospitalaria para pacientes internados para obtener más información sobre los copagos de admisión para internación.

VISITAS AL CONSULTORIO

Beneficio	Cigna Medical Group	Prestador contratado
Médico de cabecera ♦	\$0 por visita	Sin cobertura
Especialista	\$0 por visita	\$0 o \$35 por visita*
Servicios quiroprácticos – Cubiertos por Medicare	\$0 por visita	\$0 o \$20 por visita*
Servicios quiroprácticos – Rutina complementaria (12 visitas anuales)	\$0 por visita	\$0 o \$20 por visita*
Servicios de podología – Podólogo	\$0 por visita	\$0 o \$35 por visita*
Servicios de podología – Manicura	\$0 por visita	\$0 o \$35 por visita*
Examen físico anual de rutina (incluye examen para la mujer sana)	\$0	\$0

- ♦ Los clientes del área de Wickenburg pueden elegir un PCP de la red. Los copagos anteriores también se aplican a las visitas al consultorio con enfermeros o técnicos médicos.

*La participación en los costos se basa en su nivel de elegibilidad para Medicaid.

PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO, RADIOGRAFÍAS Y ANÁLISIS DE LABORATORIO

Beneficio		Cigna Medical Group	Prestador contratado
<ul style="list-style-type: none"> Estudios de radiografía estándar o de rutina Análisis de laboratorio Mamografía (no se requieren derivaciones si se las realiza dentro de la red) 	<ul style="list-style-type: none"> Control y programación de marcapasos Controles de umbrales Electrocardiograma Oximetría 	\$0 por visita	\$0 por visita
<ul style="list-style-type: none"> Gases en sangre Monitor Holter Función pulmonar Ultrasonido 	<ul style="list-style-type: none"> Imágenes y estudios de medicina nuclear no cardíaca Prueba de esfuerzo de rutina Visitas para radiografías que no se incluyan en ninguna de las demás categorías Terapia de radiación (no disponible en los consultorios de CMG) Enema de bario Examen de densitometría ósea Prueba de sangre oculta en heces Imágenes y estudios de medicina nuclear cardíaca 	\$0 por visita	\$0 o \$35 por visita*
<ul style="list-style-type: none"> IRM RM TC Colonoscopia Sigmoidoscopia flexible 	<ul style="list-style-type: none"> Exploraciones TEP 	\$0 por visita	\$0 o \$100 por visita*

Para cualquiera de los procedimientos anteriores realizados como parte de un examen de detección, no se le cobrará un copago.

SERVICIOS AMBULATORIOS

Beneficio	Usted paga
Cirugía para pacientes ambulatorios – Cigna Medical Group	\$0 por visita
Cirugía para pacientes ambulatorios – Centros contratados	\$0 o \$100 por visita*
Visita ambulatoria no quirúrgica al hospital	\$0 o \$35 a \$100 por visita*
Diálisis renal – Centros fuera del área y contratados	\$0 por visita

Para cualquier procedimiento de detección realizado en las ubicaciones mencionadas anteriormente, no se le cobrará un copago. Para servicios de especialidad proporcionados en un departamento de hospital para pacientes ambulatorios, se aplicará el copago por especialidad vigente.

*La participación en los costos se basa en su nivel de elegibilidad para Medicaid.

EQUIPO MÉDICO DURADERO (DME)

Beneficio	Usted paga
Equipo médico duradero (DME)	0% o 20% del costo de los artículos cubiertos por Medicare.*
Scooters, sillas de rueda motorizadas, vehículos eléctricos y camas de aire fluidizado	Coseguro de 0% a 20% (el coseguro también rige para reparaciones y accesorios médicamente necesarios)*
Dispositivos prostéticos y suministros para ostomias	0% o 20% del costo de los artículos cubiertos por Medicare.*

CAPACITACIÓN PARA AUTOCONTROL DE LA DIABETES Y LOS SUMINISTROS

Beneficio	Usted paga
Sesión de asesoramiento individual con un educador de diabetes o terapeuta nutricional	\$0
Clases de capacitación sobre nutrición	\$0
Medidores de glucosa y suministros para la diabetes de la Parte B †	\$0

† El medidor de glucosa y los suministros para la diabetes se deben obtener en una farmacia de Cigna Medical Group.

VACUNAS E INYECCIONES

Beneficio	Cigna Medical Group	Prestador contratado
Consulta para vacunas contra la gripe	\$0	\$0
Consulta para vacuna antineumocócica	\$0	\$0
Consulta para vacunas contra la hepatitis B médicamente necesarias	\$0	\$0
Consulta para inyecciones médicamente necesarias. PCP	\$0	\$0
Consulta para inyecciones médicamente necesarias. Consultorio del especialista	\$0	\$0 o \$35*
Consulta para inyectables de la Parte B	\$0 o 20%*	\$0 o 20%*

No se requieren derivaciones para las vacunas contra la gripe y antineumocócica (neumonía) si se las administran dentro de la red. No están cubiertas las vacunas para viajes. Se puede aplicar un copago para las consultas médicas separadas.

*La participación en los costos se basa en su nivel de elegibilidad para Medicaid.

MEDICAMENTOS RECETADOS PARA PACIENTES AMBULATORIOS

A continuación, le presentamos un resumen de sus costos por medicamentos recetados:

	Cigna Medical Group/ CIGNA Home Delivery Pharmacy
Medicamentos genéricos y de marca tratados como genéricos	\$0 a \$2.60 (según sus ingresos)
Todos los demás medicamentos del formulario	\$0 a \$6.50 (según sus ingresos)

Los medicamentos recetados se pueden adquirir en las farmacias de Cigna Medical Group convenientemente ubicadas en toda la región de Valley. Los clientes del área de Wickenburg que hayan seleccionado un médico de cabecera que tenga un contrato con CIGNA HealthCare pueden adquirir sus medicamentos recetados en una farmacia de Cigna Medical Group o en una farmacia de venta al público contratada en Wickenburg. Para obtener información sobre ubicaciones de farmacias o el formulario de CIGNA HealthCare, comuníquese con el Servicio de atención al cliente al 1-800-627-7534 (TTY 1-800-987-8816), los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. Este horario se aplica de lunes a viernes, desde el 15 de febrero hasta el 14 de octubre. Un sistema de correo de voz se encuentra disponible los fines de semana y feriados.

Los medicamentos de mantenimiento recetados se pueden adquirir a través de nuestro servicio de orden de medicamentos por correo, Farmacia de entrega a domicilio de CIGNA. Para obtener información con respecto a obtener medicamentos mediante la Farmacia de entrega a domicilio de CIGNA, comuníquese al 1-800-285-4812 (TTY: 1-800-987-8816), de lunes a viernes, de 7 a. m. a 10 p. m. y los sábados de 8 a. m. a 5 p. m., hora estándar del Centro.

SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS

Beneficio	Cigna Medical Group Vision Center	Prestador contratado
Examen oftalmológico anual de rutina complementario (incluye prueba de glaucoma)	\$0	Sin cobertura
Examen oftalmológico médicamente necesario	\$0	\$0 o \$35*

SERVICIOS DE AUDICIÓN

Beneficio	Cigna Medical Group Hearing Center	Prestador contratado
Examen de audición anual de rutina	\$0	Sin cobertura
Examen de audición médicamente necesario (diagnóstico)	\$0	\$0 o \$35*

*La participación en los costos se basa en su nivel de elegibilidad para Medicaid.

FARMACIAS FUERA DE LA RED

En circunstancias limitadas, usted podrá obtener un suministro para hasta 30 días de sus medicamentos de venta bajo receta en farmacias fuera de la red. Estas son las únicas situaciones en las que podrá obtener medicamentos en farmacias fuera de la red.

- 1) Cuando salga del área de servicio de CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (dentro de los Estados Unidos) y se quede sin sus medicamentos recetados o los extravié, o si se enferma y necesita un medicamento cubierto.
- 2) Cuando no pueda obtener un medicamento recetado cubierto de emergencia o que lo necesita con urgencia de forma oportuna.
- 3) Cuando usted se encuentre en un centro de atención a largo plazo y la farmacia de atención a largo plazo contratada no participa en la red de farmacias de CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual.
- 4) Cuando deba comprar medicamentos de venta bajo receta cubiertos y ese medicamento cubierto en particular no se encuentre regularmente en existencia en las farmacias de venta al público o con servicio de pedido por correo de la red.

Nota: Es posible que los medicamentos cubiertos en la Parte B de Medicare no se obtengan en una farmacia fuera de la red.

24 HORAS AL DÍA, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA INFORMACIÓN MÉDICA

La línea de información médica de CIGNA HealthCare durante las 24 horasSM está siempre disponible. Llame en cualquier momento, durante el día o la noche, y cualquier día del año, para obtener respuestas útiles e información confiable sobre una amplia variedad de temas relacionados con la salud. O llame para escuchar las cintas de nuestra Biblioteca de información médica. El número gratuito es 1-800-356-0665.

SALUD Y BIENESTAR

CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual ofrece una variedad de servicios de bienestar y clases de educación médica gratuitos. Estos incluyen:

- Clínicas de anticoagulación: un programa de administración de medicamentos para aquellos que están recibiendo tratamiento con medicamentos anticoagulantes.

- Programas de administración de casos y coordinación de atención para pacientes de alto riesgo.
- Un programa de atención basada en el hogar para pacientes confinados en el hogar, en el que un prestador ofrece atención para pacientes seleccionados con enfermedades graves.
- Clases sobre educación para la salud que pueden mejorar el equilibrio, el estrés y la salud, incluso en casos de enfermedades crónicas.
- Un programa integral de manejo personal de la diabetes que enseña a los pacientes con diabetes cómo administrar de forma efectiva su atención, aprender nuevos hábitos y disfrutar de una vida más saludable.

GOLDEN VITALITY

Como cliente de CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual, usted tiene acceso a *Golden Vitality*, un programa de salud y bienestar pensado para promover la atención médica preventiva y fomentar un estilo de vida saludable. El programa es GRATIS e incluye un reembolso de la membresía para gimnasio de hasta \$200 por año del plan, o un conjunto de gimnasia para el hogar. Para obtener más información o inscribirse en el programa *Golden Vitality*, llame al 1-800-592-9231 (TTY: 1-800-987-8816), de lunes a viernes de 8 a. m. a 5 p. m., o envíenos un correo electrónico a goldenvitality@cigna.com.

SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

Si está interesado en recibir cobertura odontológica, puede agregar beneficios odontológicos por solo \$17 por mes. Las visitas al consultorio cuestan \$5 e incluyen los exámenes bucales y no se aplican cargos por limpieza (cada 6 meses) o radiografías. Los beneficios odontológicos integrales también están cubiertos. Consulte su Cronograma de Cargos Odontológicos del Paciente para obtener más información.

TRANSPORTE

No paga nada por 24 viajes de ida por transporte que no sea de emergencia a las ubicaciones aprobadas por CIGNA. Los clientes deben usar un proveedor de transporte designado para el transporte de rutina. Comuníquese con el Servicio de atención al cliente para obtener más información.

Sección IV

CIGNA MEDICARE SELECT PLUS RX – DUAL /ARIZONA HEALTH CARE COST CONTAINMENT SYSTEM (AHCCCS) BENEFICIOS 2012

Para que comprenda mejor sus opciones de atención médica, el siguiente cuadro especifica el cargo que deberá pagar por ciertos servicios conforme al sistema Arizona Health Care Cost Containment System (Medicaid) y como miembro de CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual. Los miembros elegibles de SLMB+ Dual deben consultar el sitio web de AHCCCS para obtener información de copago.

Beneficio	AHCCCS Full Benefit Duals, QMB y QMB+	AHCCCS Non-QMB Duals	CIGNA Medicare Select Plus Rx Full Benefit Duals, QMB y QMB+	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual – SLMB/QI
Visitas hospitalarias para pacientes internados	\$0	\$0	\$0	Días 1 a 7: Copago de \$150 por día
Atención de salud mental para pacientes internados	\$0	\$0	\$0	Días 1 a 7: Copago de \$150 por día
Centro de enfermería especializada	\$0	\$0	\$0 por día.	Días 1 al 20: Copago de \$0 por día. Días 21 al 100: Copago de \$75 por día
Consultas domiciliarias	\$0	\$0	\$0	\$0
Visita de médico de cabecera	\$0	De \$ 0 a \$5, según la elegibilidad para personas de 19 años o más.** \$0 para los menores de 18 años. Los exámenes de bienestar no se cubren para las personas mayores de 21 años.	\$0	\$0
Visita de especialistas	\$0	De \$ 0 a \$5, según la elegibilidad para las personas de 19 años o más.** \$0 para los menores de 18 años. Los exámenes de bienestar no se cubren para las personas de 21 años o más.	\$0	\$0 para cada visita (CMG) \$35 para cada visita (contratado)
Atención quiropráctica	\$0	No está cubierto para personas mayores de 21 años. \$0 para personas de 20 años o menos.	\$0	\$0 para cada visita (CMG) \$20 para cada visita (contratado)

*La participación en los costos se basa en su nivel de elegibilidad para Medicaid.

**Consulte el sitio web de AHCCCS para obtener información adicional relacionada con los copagos.

Beneficio	AHCCCS Full Benefit Duals, QMB y QMB+	AHCCCS Non-QMB Duals	CIGNA Medicare Select Plus Rx Full Benefit Duals, QMB y QMB+	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual – SLMB/QI
Servicios de podología	\$0	Si es proporcionado por un podólogo. No está cubierto para personas mayores de 21 años. \$0 si lo proporciona un prestador que no sea un podólogo para las personas de 21 años o más. \$0 para personas de 20 años o menos.	Sin copago para cada visita cubierta por Medicare.	\$0 para cada visita cubierta por Medicare (CMG) \$35 para cada visita cubierta por Medicare (contratado)
Atención de salud mental para pacientes ambulatorios	\$0	\$0	Sin copago para cada visita de grupo o individuo \$0 por servicios del programa de hospitalización parcial	Copago de \$35 para cada visita de grupo o individuo \$35 por servicios del programa de hospitalización parcial
Atención por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios	\$0	\$0	Sin copago para cada visita de grupo o individuo	Copago de \$35 para cada visita de grupo o individuo
Visita a un centro quirúrgico ambulatorio o a una instalación hospitalaria ambulatoria	\$0	De \$0 a \$3, según la elegibilidad para las personas de 19 años o más.** \$0 para las personas de 18 años o menos.	\$0	\$35 o \$100
Servicios de ambulancia	\$0	\$0	\$0	\$150
Visita a la sala de emergencias	\$0	\$30 para el uso que no sea de emergencia de la sala de emergencias, según la elegibilidad para las personas de 19 años o más.** \$0 para todos los otros.	\$0	\$65
Visita de atención de urgencia	\$0	De \$ 0 a \$5, según la elegibilidad para las personas de 19 años o más.** \$0 para las personas de 18 años o menos.	\$0	\$0 por visita (CMG) \$35 por visita (contratado)
Visita para recibir terapia del habla/física/ocupacional ambulatoria	\$0	De \$ 0 a \$3, según la elegibilidad para las personas de 19 años o más.** \$0 para las personas de 18 años o menos.	\$0 por visita	\$35 por visita

*La participación en los costos se basa en su nivel de elegibilidad para Medicaid.

**Consulte el sitio web de AHCCCS para obtener información adicional relacionada con los copagos.

Beneficio	AHCCCS Full Benefit Duals, QMB y QMB+	AHCCCS Non-QMB Duals	CIGNA Medicare Select Plus Rx Full Benefit Duals, QMB y QMB+	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual – SLMB/QI
Equipos médicos duraderos	\$0	\$0. Dispositivos ortóticos no cubiertos para personas de 21 años o más.	0% del costo	20% del costo
Dispositivos prostéticos	\$0	\$0 por articulación o extremidad controlada por microprocesador de extremidades inferiores, no se cubren para los mayores de 21 años.	0% del costo	20% del costo
Capacitación para autocontrol de la diabetes y suministros	\$0	\$0	\$0	\$0
Pruebas de diagnóstico, radiografías y análisis de laboratorio	\$0	\$0	\$0	\$0
Servicios preventivos cubiertos por Medicare	\$0	\$0	\$0	\$0
Diálisis renal o terapia de nutrición para enfermedades renales en etapa terminal	\$0	\$0	\$0	\$0
Medicamentos recetados de la Parte D – Genéricos (incluidos medicamentos de marca tratados como genéricos) (suministro de 30 días)	\$0	De \$0 a \$4, según la elegibilidad para las personas de 19 años o más.** \$0 para las personas de 18 años o más.	\$0 o \$1.10 o \$2.60 o 15%*	\$0 o \$1.10 o \$2.60 o 15%*
Medicamentos recetados de la Parte D – Todos los demás medicamentos (suministro de 30 días)	\$0	De \$0 a \$10, según la elegibilidad para las personas de 19 años o más.** \$0 para las personas de 18 años o menos.	\$0 o \$3.30 o \$6.50 o 15%*	\$0 o \$3.30 o \$6.50 o 15%*

*La participación en los costos se basa en su nivel de elegibilidad para Medicaid.

**Consulte el sitio web de AHCCCS para obtener información adicional relacionada con los copagos.

Beneficio	AHCCCS Full Benefit Duals, QMB y QMB+	AHCCCS Non-QMB Duals	CIGNA Medicare Select Plus Rx Full Benefit Duals, QMB y QMB+	CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual – SLMB/QI
Servicios odontológicos	Sin cobertura	Sin cobertura	Sin copago para los beneficios odontológicos cubiertos por Medicare.	Copago de \$35 para los beneficios odontológicos cubiertos por Medicare.
Servicios de audición	No está cubierto para personas mayores de 21 años. \$0 para personas de 20 años o menos.	No está cubierto para personas mayores de 21 años. \$0 para personas de 20 años o menos.	Sin copago	Sin copago (CMG) copago de \$35 (contratado)
Servicios oftalmológicos	No se cubren para los mayores de 21 años, excepto después de una cirugía de cataratas. \$0 para personas de 20 años o menos.	No está cubierto para personas mayores de 21 años. \$0 para personas de 21 años o menos.	Sin copago	Sin copago (CMG Vision Center) copago de \$35 (contratado)
Transporte	\$0 por viaje	\$0 por viaje	\$0 por viaje	\$0 por viaje
Acupuntura	Sin cobertura	Sin cobertura	Sin cobertura	Sin cobertura
Paliativo	\$0 (sujeto al límite de 600 horas por un periodo de un año a partir del 1 de octubre de cada año)	\$0 (sujeto al límite de 600 horas por un periodo de un año a partir del 1 de octubre de cada año)	Sin cobertura	Sin cobertura

*La participación en los costos se basa en su nivel de elegibilidad para Medicaid.

**Consulte el sitio web de AHCCCS para obtener información adicional relacionada con los copagos.

Para obtener más información sobre la inscripción en el Plan CIGNA Medicare Select Plus RX – Dual (HMO SNP), llámenos gratis al **1-800-592-9231** o TTY **1-800-987-8816**, los siete días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., o envíenos un correo electrónico a seniors@cigna.com.

Los clientes del plan CIGNA Medicare Select Plus RX – Dual (HMO SNP) pueden realizar preguntas sobre los beneficios del plan al Servicio de atención al cliente al **1-800-627-7534** o TTY **1-800-987-8816**

Horario del Servicio de atención al cliente

Domingo, lunes, martes, miércoles, jueves, viernes, sábado, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Este horario se aplica de lunes a viernes, desde el 15 de febrero hasta el 14 de octubre de 2012. Un sistema de correo de voz se encuentra disponible los fines de semana y feriados.

O visítenos en Internet
cignamedicare.com

“CIGNA Medicare Services”, “CIGNA Medicare Select Plus Rx – Dual (HMO SNP)” y el logotipo “Tree of Life” son marcas de servicio registradas de CIGNA Intellectual Property, Inc., otorgadas bajo licencia para su uso por parte de CIGNA Corporation y sus subsidiarias operativas. CIGNA HealthCare of Arizona, Inc. es una organización de Medicare Advantage con un contrato de Medicare que ofrece diversos planes individuales (incluido el plan CIGNA Medicare Select Plus Rx - Dual, que es un plan de atención coordinada ofrecido sin un contrato con el programa Medicaid de Arizona). A partir de la fecha de publicación, los planes CIGNA Medicare Select y CIGNA Medicare Select Plus Rx son ofrecidos a empleadores y personas únicamente en el Condado de Maricopa y en ciertos códigos postales dentro de la región de Apache Junction y Queen Creek, Arizona.

Este contrato, junto con los beneficios, primas, copagos y áreas de servicio cubiertas, es válido para un año calendario y está sujeto a cambios anuales. Por ley, CIGNA HealthCare of Arizona, Inc. o los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid pueden terminar el contrato actual. Esto puede tener como resultado la finalización de su inscripción en el plan. Todos los modelos se utilizan únicamente para propósitos ilustrativos.

800427 f SP 09/11 © 2011 CIGNA. Parte del contenido proporcionado bajo licencia.

