

Todo lo que necesita. Nada que no necesite.

Elija a su propio dentista.

Todos los planes incluyen beneficios dentales a través de la red nacional de MetLife. Los proveedores de la red cuestan menos, pero puede acudir a cualquier dentista que elija y seguir teniendo cobertura.

Asignación para audífonos.

Su plan incluye una asignación para audífonos cada tres años. Encuentre un proveedor en BSWHealthPlan.com/FindProvider.

Sin remisiones.

Consulte a cualquier médico de la red en cualquier momento. Usted decide.

Más recetas por menos.

Ofrecemos un suministro de tres meses por el costo de dos para muchos medicamentos con receta. Y muchos genéricos cuestan <\$0>. Incluso ofrecemos un plan que le brinda todos los medicamentos con receta cubiertos por <\$0> si califica para la Ayuda adicional. Obtenga más información en este folleto.

Reciba atención desde su hogar.

Las visitas de atención virtual cuestan <\$0> a través de la aplicación MyBSWHealth. Simplemente inicie sesión y reciba atención y medicamentos con receta en el mismo día.

Experimente la atención coordinada.

Nuestro plan ofrece una experiencia de atención médica integrada única, lo que significa que sus médicos de Baylor Scott & White Health y su plan Medicare Advantage están en el mismo equipo, comparten recursos y colaboran para ayudarlo a ahorrar tiempo y dinero.

Opción de plan de pago de medicamentos con receta.

El plan de pago de medicamentos con receta de Medicare es una nueva opción de pago que funciona con su cobertura de medicamentos con receta de Medicare Advantage. Puede ayudarlo a administrar los costos que paga de su bolsillo por los medicamentos distribuyéndolos en pagos mensuales que varían a lo largo del año (de enero a diciembre). Esta opción de pago puede ayudarlo a administrar sus gastos, pero no le permite ahorrar dinero ni reducir sus costos de medicamentos.

Puede optar por el plan de pago de medicamentos con receta de Medicare cuando se inscriba en un plan Medicare Advantage o en cualquier momento del año como miembro de Medicare Advantage.

Para obtener más información sobre el plan de pago de medicamentos con receta de Medicare, llame al <1.833.502.3340> TTY 711.

¡Inscríbese hoy!

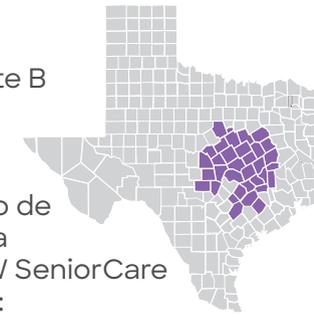
Para hablar con un agente de seguros con licencia y analizar sus opciones de BSW SeniorCare Advantage, llame al:

<1.800.782.5068>

Del 1 de octubre al 31 de marzo: los 7 días de la semana, <de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.> Cerrado los días festivos importantes.

Del 1 de abril al 30 de septiembre: de lunes a viernes, <de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.> Cerrado los días festivos importantes.

Si tiene derecho a la Parte A de Medicare, está inscrito en la Parte B de Medicare, y es residente de nuestra área de servicio en 34 condados en el centro de Texas, es elegible para inscribirse al plan BSW SeniorCare Advantage HMO-POS:



Condados de Bastrop, Bell, Blanco, Bosque, Brazos, Burleson, Burnet, Caldwell, Colorado, Coryell, Erath, Falls, Fayette, Freestone, Gillespie, Gonzales, Grimes, Hamilton, Hill, Lampasas, Lee, Leon, Limestone, Llano, Madison, McLennan, Milam, Mills, Navarro, Robertson, San Saba, Somervell, Washington y Williamson

Esta no es una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, consulte la Evidencia de cobertura del plan, disponible a partir del 15 de octubre de 2024, en BSWHealthPlan.com/Medicare.

Debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare.

BSW SeniorCare Advantage HMO-POS es ofrecido por Baylor Scott & White Health Plan, una organización Medicare Advantage con un contrato de Medicare. La inscripción en BSW SeniorCare Advantage depende de la renovación del contrato con Medicare.

Otras farmacias, médicos y proveedores están disponibles en nuestra red. No está relacionado ni respaldado por el gobierno de los Estados Unidos o el programa federal Medicare.

MEDICARE ADVANTAGE



2025 Centro de Texas HMO-POS

*Farmacias minoristas preferidas y pedidos por correo.



Obtenga más información en: MyBSWMedicare.com

Beneficios del plan médico	Select	Preferred	Premium	Select Rx Assist
Prima mensual (Consulte la nota sobre la prima de la Parte B a continuación) Con medicamentos con receta (Rx) de la Parte D Sin medicamentos con receta de la Parte D ¹	<\$0> <\$0>	<\$135> <\$83>	<\$243> <\$199>	<\$0 ⁺ > No disponible
Deducible	<\$0>	<\$0>	<\$0>	<\$0>
Gasto máximo de bolsillo con la Parte D (Rx) Gasto máximo de bolsillo sin la Parte D	<\$5,800> <\$5,900>	<\$4,600> <\$4,500>	<\$4,800> <\$4,500>	<\$5,800> No disponible
Examen físico anual	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>
Consulta al médico de atención primaria (PCP)	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>
Consulta al médico de atención de especialidad (SCP)	Copago de <\$30>	Copago de <\$30>	Copago de <\$0>	Copago de <\$25>
Consulta de telesalud (PCP, SCP, servicios de psiquiatría)	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>
Examen de audición de rutina	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>
Audífonos (cada tres años) Con medicamentos con receta (Rx) de la Parte D Sin medicamentos con receta de la Parte D	Asignación de <\$1,500> Asignación de <\$1,000>	Asignación de <\$1,100> Asignación de <\$1,000>	Asignación de <\$1,000> Asignación de <\$1,000>	Asignación de <\$1,500> No disponible
Examen de la vista de rutina (uno por año; debe utilizar un proveedor de la red)	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>	Copago de <\$0>
Anteojos (anual; debe utilizar un proveedor de la red) Con medicamentos con receta (Rx) de la Parte D Sin medicamentos con receta de la Parte D	Asignación de <\$150> Asignación de <\$125>	Asignación de <\$150> Asignación de <\$125>	Asignación de <\$125> Asignación de <\$125>	Asignación de <\$170> No disponible
Membresía de acondicionamiento físico	<\$0>	<\$0>	<\$0>	<\$0>
Asignación para medicamentos de venta libre (debe usar la tarjeta para OTC de la red en las farmacias minoristas participantes; no se acumula) Con medicamentos con receta (Rx) de la Parte D Sin medicamentos con receta de la Parte D	<\$50> por trimestre <\$30> por trimestre	<\$30> por trimestre <\$30> por trimestre	<\$30> por trimestre <\$30> por trimestre	<\$50> por trimestre (Incluye comestibles) No disponible

Beneficios para medicamentos con receta ²	Select Rx	Preferred Rx	Premium Rx	Select Rx Assist
Monto total que paga de su bolsillo	<\$2,000>	<\$2,000>	<\$2,000>	<\$2,000>
Deducible	<\$0>	<\$0>	<\$0>	<\$0 ⁺ >
Copagos en farmacias minoristas durante el período de cobertura inicial (suministro para 30 días)	Farmacias preferidas/farmacias estándar			
Nivel 1: medicamentos genéricos preferidos	Copago de <\$0/\$10>	Copago de <\$0/\$8>	Copago de <\$0/\$7>	Copago de <\$0 ⁺ >
Nivel 2: medicamentos genéricos	Copago de <\$13/\$20>	Copago de <\$8/\$15>	Copago de <\$5/\$12>	Copago de <\$0 ⁺ >
Nivel 3: medicamentos de marca preferidos	Copago de <\$47/\$47>	Copago de <\$45/\$45>	Copago de <\$45/\$45>	Copago de <\$0 ⁺ >
Nivel 4: medicamentos no preferidos	Copago de <\$100/\$100>	Copago de <\$95/\$95>	Copago de <\$95/\$95>	Copago de <\$0 ⁺ >
Nivel 5: medicamentos especializados	Coseguro del <33 %>	Coseguro del <33 %>	Coseguro del <33 %>	Copago de <\$0 ⁺ >
Copagos del servicio de pedido por correo	Los Niveles 1 y 2 tienen un copago de <\$0>; Los Niveles 3 y 4 tienen 2 copagos para un suministro para 90 días			

¹Los planes Select, Preferred y Premium de BSW SeniorCare Advantage sin la Parte D pagan <\$50> por mes para su prima de la Parte B. Esta reducción se aplica a su cheque del Seguro Social. Comuníquese con el Seguro Social o visite SSA.gov para obtener más información.

Obtenga una prima y medicamentos con receta por <\$0⁺> con Select Rx Assist.

La Ayuda adicional, también conocida como Subsidio por bajos ingresos, es un programa de Medicare que ayuda a las personas con ingresos limitados a pagar las primas, los deducibles, el coseguro y otros costos de la cobertura de medicamentos de Medicare (Parte D). También libera a aquellos que califican de tener que pagar una multa por inscripción tardía de la Parte D.

En el plan Select Rx Assist, si califica para la Ayuda adicional[†] su prima mensual es de <\$0> y los medicamentos con receta cubiertos están disponibles por <\$0>.

Si no califica, pagará una prima mensual de <\$18.30> y el <25 %> del costo de los medicamentos cubiertos después de alcanzar el deducible de <\$590>.

Para saber si califica, visite las siguientes páginas:

Medicare.gov/basics/costs/help/drug-costs; o Administración del Seguro Social en ssa.gov/medicare/part-d-extra-help

No pagará más de <\$35> por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar el nivel de costo compartido y sin costo para la mayoría de las vacunas de la Parte D para adultos.

²Si tiene cobertura de medicamentos con receta de la Parte D a través de otra aseguradora y adquiere un plan con la Parte D, su cobertura de medicamentos finalizará cuando comience su nuevo plan BSW SeniorCare Advantage. Los planes Medicare Advantage no permiten que los miembros tengan cobertura médica y cobertura de medicamentos con receta a través de dos planes Medicare Advantage diferentes. (Los planes de medicamentos con receta independientes [PDP] se consideran planes Medicare Advantage). Si se inscribe en un plan médico de BSW SeniorCare Advantage sin cobertura para medicamentos con receta, es posible que deba pagar una multa por inscripción tardía si intenta inscribirse para obtener cobertura para medicamentos con receta más adelante.