

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. Y en el PPO, incluso puede consultar a médicos fuera de la red para obtener un nivel menor de beneficios, pero aún tiene cobertura.

Más recetas por menos.

Ofrecemos un suministro de tres meses por el costo de dos para muchos medicamentos con receta. Y muchos medicamentos genéricos por \$0.

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.

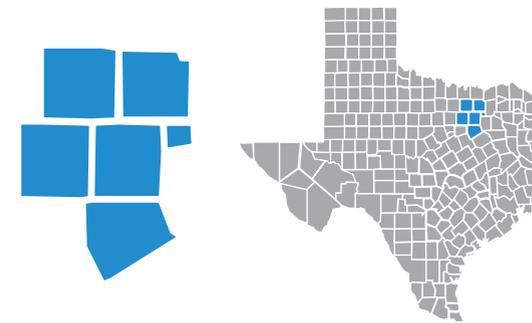
¡Inscríbese hoy!

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 del condado de Collin, Dallas, Denton, Ellis, Rockwall o Tarrant, es elegible para inscribirse en un plan BSW SeniorCare Advantage.



Obtenga más información en:
MyBSWMedicare.com

MEDICARE ADVANTAGE



2025 Norte de Texas

*Farmacias minoristas preferidas y pedidos por correo.

Y0058_25NTXHMO-PPOQUAD-SP_M

Baylor Scott & White Health Plan ofrece planes BSW SeniorCare Advantage HMO-POS como una organización Medicare Advantage (MA) a través de un contrato con Medicare. Baylor Scott & White Care Plan ofrece planes Covenant Health Advantage HMO como una organización MA a través de un contrato con Medicare. Baylor Scott & White Insurance Company ofrece planes BSW SeniorCare Advantage PPO como una organización MA a través de un contrato con Medicare. La inscripción en uno de estos planes depende de la renovación del contrato del plan de salud con Medicare. No está relacionado ni respaldado por el gobierno de los Estados Unidos o el programa federal Medicare.

Beneficios del plan médico	PPO ¹ (costos dentro de la red)	HMO-POS Select	HMO-POS Select Rx	HMO-POS Select Rx Assist
Prima mensual	\$0	\$0 ² (consulte la nota)	\$0	\$0 ⁺
Deducible	\$0	\$0	\$0	\$0
Gasto máximo de bolsillo	\$6,400	\$5,550	\$5,000	\$5,000
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 \$35	Copago de \$25	Copago de \$25	Copago de \$20
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)	Asignación de \$1,100	Asignación de \$1,000	Asignación de \$1,200	Asignación de \$1,000
Examen de la vista de rutina (uno por año; debe utilizar un proveedor de la red)	\$0	\$0	\$0	\$0
Anteojos (anual; debe utilizar un proveedor de la red)	Asignación de \$150	Asignación de \$125	Asignación de \$200	Asignación de \$130
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)	\$80 por trimestre	\$30 por trimestre	\$100 por trimestre	\$100 por trimestre (Incluye comestibles)
Beneficios para medicamentos con receta ³	PPO	HMO-POS Select	HMO-POS Select Rx	HMO-POS Select Rx Assist
Monto total que paga de su bolsillo	\$2,000	No disponible	\$2,000	\$2,000
Deducible	Niveles 1-2 \$0 Niveles 3 a 5 \$300	No disponible	\$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/\$5	No disponible	Copago de \$0/\$10	Copago de \$0 ⁺
Nivel 2: medicamentos genéricos	Copago de \$7/\$14	No disponible	Copago de \$13/\$20	Copago de \$0 ⁺
Nivel 3: medicamentos de marca preferidos	Copago de \$47/\$47	No disponible	Copago de \$47/\$47	Copago de \$0 ⁺
Nivel 4: medicamentos no preferidos	Copago de \$99/\$99	No disponible	Copago de \$100/\$100	Copago de \$0 ⁺
Nivel 5: medicamentos especializados	Coseguro del 29 %	No disponible	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			

Incluso si no ha pagado su deducible, 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.

Esta no es una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, incluido el costo compartido que se aplica a los servicios fuera de la red, consulte la Evidencia de cobertura del plan, disponible a partir del 15 de octubre de 2024, en [BSWHealthPlan.com/Medicare](https://www.bswhealthplan.com/Medicare).

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

Los proveedores fuera de la red/sin contrato no tienen la obligación de tratar a los miembros, excepto en situaciones de emergencia. Otras farmacias, médicos y proveedores están disponibles en nuestra red.

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 adicional⁴ 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](https://www.medicare.gov/basics/costs/help/drug-costs); o Administración del Seguro Social en [ssa.gov/medicare/part-d-extra-help](https://www.ssa.gov/medicare/part-d-extra-help)

¹Para maximizar los beneficios de BSW SeniorCare Advantage PPO, use proveedores dentro de la red para recibir atención; el costo compartido fuera de la red es del 35 % para la mayoría de los servicios y del 40 % para el hospital con servicios de internación. Existe un gasto de bolsillo máximo de \$10,000 para los servicios recibidos fuera de la red.

²BSW SeniorCare Advantage Select HMO-POS paga \$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](https://www.ssa.gov) para obtener más información.

³Si 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 de medicamentos con receta, es posible que deba pagar una multa por inscripción tardía si intenta inscribirse para obtener cobertura de medicamentos con receta más adelante.