

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. Puede utilizar cualquier proveedor, dentro o fuera de la red.

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 muchos medicamentos con receta cubiertos por \$0 si califica para la Ayuda adicional. Obtenga más información en este folleto.

Reciba atención desde su hogar.

Para cuidado en el mismo día y medicamentos recetados, las visitas de cuidado virtual cuestan \$0 a través de MyBSWHealth y Teladoc.



Obtenga más información en:
MyBSWMedicare.com

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.

Atención médica Atención médica	Atención médica integrada de BSW
Más esfuerzo La carga de la coordinación de la atención recae en usted.	Menos esfuerzo Los proveedores y su plan de salud trabajan juntos para apoyarlo.
Tiempo perdido Múltiples portales para encontrar lo que necesita; debe tener un registro de múltiples nombres de usuario y contraseñas.	Tiempo ahorrado Un portal para su información médica, farmacéutica, de facturación, citas y cobertura.
Más costos Pruebas y procedimientos redundantes significan más citas y más facturas.	Menos costos Los resultados de pruebas compartidos eliminan la redundancia para ayudarlo a ahorrar dinero.

¡Inscríbase hoy!

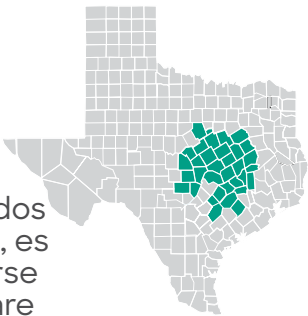
Para hablar con un agente de seguros con licencia y analizar sus opciones de BSW SeniorCare Advantage, llame al:

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 2025, 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.

ESTABLE

**Medicare
Advantage**
Planes en los que puede confiar.

Beneficios del plan médico	Select	Preferred	Premium	Essentials
Prima mensual (Consulte la nota sobre la prima de la Parte B a continuación)				
Con medicamentos con receta (Rx) de la Parte D	\$0	\$143	\$255	\$0/\$4.80 *
Sin medicamentos con receta de la Parte D¹	\$0	\$89	\$199	No disponible
Deducible	\$0	\$0	\$0	\$0
Gasto máximo de bolsillo con la Parte D (Rx)	\$5,800	\$4,600	\$4,800	\$5,800
Gasto máximo de bolsillo sin la Parte D	\$5,900	\$4,500	\$4,500	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	Asignación de \$1,600	Asignación de \$1,100	Asignación de \$1,000	Asignación de \$1,000
Sin medicamentos con receta de la Parte D	Asignación de \$1,000	Asignación de \$1,000	Asignación de \$1,000	No disponible
Examen de la vista de rutina (uno por año)	Copago de \$0	Copago de \$0	Copago de \$0	Copago de \$0
Gafas (anualmente)				
Con medicamentos con receta (Rx) de la Parte D	Asignación de \$185	Asignación de \$150	Asignación de \$125	Asignación de \$150
Sin medicamentos con receta de la Parte D	Asignación de \$125	Asignación de \$125	Asignación de \$125	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	\$80 por trimestre	\$30 por trimestre	\$30 por trimestre	\$50 por trimestre
Sin medicamentos con receta de la Parte D	\$30 por trimestre	\$30 por trimestre	\$30 por trimestre	No disponible
Beneficios para medicamentos con receta²	Select Rx	Preferred Rx	Premium Rx	Essentials
Monto total que paga de su bolsillo	\$2,100	\$2,100	\$2,100	\$2,100
Deducible	Niveles 1-2 \$0 Niveles 3 a 5 \$250	\$0	\$0	\$615 *
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	Coseguro del 25 % *
Nivel 2: medicamentos genéricos	Copago de \$13/\$20	Copago de \$8/\$15	Copago de \$5/\$12	
Nivel 3: medicamentos de marca preferidos	Copago de \$47/\$47	Copago de \$45/\$45	Copago de \$45/\$45	
Nivel 4: medicamentos no preferidos	Coseguro del 35 %	Coseguro del 35 %	Coseguro del 35 %	
Nivel 5: medicamentos especializados	Coseguro del 30 %	Coseguro del 33 %	Coseguro del 33 %	
Copagos de pedidos por correo (suministro para 90 días)	Los Niveles 1 y 2 tienen un copago de \$0; el Nivel 3 tiene dos copagos; y el Nivel 4 tiene un coseguro del 35 %			Coseguro del 25 % *

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.

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 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.

Estire aún más su presupuesto:
HMO-POS Essentials con
Ayuda adicional

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 Essentials, si califica para recibir Ayuda adicional, sus copagos para medicamentos recetados oscilan entre \$0 y \$5.10 para medicamentos genéricos y entre \$0 y \$12.65 para todos los demás medicamentos, según su nivel de Subsidio por bajos ingresos, y su prima mensual será de \$0. Si no califica, pagará el 25 % del costo de los medicamentos cubiertos después de un deducible de \$615, y su prima mensual será de \$4.80.

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.