



**PLANES DE SALUD**

**VNS Health  
EasyCare Plus (HMO D-SNP)**

Un plan de Medicare Advantage

2023

**Resumen de beneficios**



# Resumen de los beneficios

VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP) es un plan Medicare Advantage que ofrece más que Medicare regular e incluye beneficios adicionales. Además, ofrece acceso fácil a servicios para llevar una vida saludable, junto con el apoyo personal de su equipo de administración de la atención. Algunas características a tener en cuenta son:

- **Prima mensual del plan de \$0 (Parte C)\***
- **\$0 por visitas al médico, hospitalizaciones, análisis de laboratorio y más\***
- **Tan bajo como \$0 para la prima mensual de la Parte D\***
- **\$1,920 por año (\$160 por mes) para artículos de venta libre (OTC) y comestibles**
- **\$2,750 por año para atención dental integral**
- **\$200 por año para anteojos**
- **\$1,400 cada tres años para audífonos**
- **Acupuntura, podiatría y más**
- **Los servicios y la asistencia a largo plazo** que usted necesita para vivir de manera segura e independiente en su hogar (por ejemplo, un auxiliar de atención médica a domicilio, servicios de enfermería, asistencia social y más).
- **7 traslados ida y vuelta por año a las ubicaciones que brindan atención médica**

\*Según su nivel de elegibilidad para Medicaid



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am. a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

# Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

## Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios que cubre VNS Health EasyCare Plus. Incluye respuestas a las preguntas frecuentes, información de contacto importante, un resumen de los beneficios y servicios ofrecidos e información sobre sus derechos como miembro de VNS Health EasyCare Plus. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo de la *Evidencia de cobertura*.

## Índice

|  |    |
|--|----|
| Breve descripción de sus beneficios .....  | 1  |
| Información útil.....  | 3  |
| Recursos de ayuda adicional .....  | 4  |
| Tabla de subsidio por bajos ingresos.....  | 5  |
| Resumen del plan .....   | 6  |
| A. Prima mensual, deducible y límites sobre el monto que usted paga por los servicios cubiertos..... | 8  |
| B. Lista de servicios cubiertos.....   | 9  |
| C. Servicios cubiertos por Medicaid .....  | 33 |
| D. Preguntas frecuentes (FAQ).....   | 41 |
| E. Definiciones útiles .....   | 44 |
| Resumen de beneficios dentales .....   | 45 |
| Programa de recompensas para miembros .....  | 46 |
| Multi-Language Insert.....   | 47 |
| Aviso de disponibilidad de materiales para el miembro .....  | 49 |
| Lista de verificación previa a la inscripción .....  | 50 |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am. a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### Información útil

Fecha de entrada en vigencia del plan \_\_\_\_\_

Proveedor de atención primaria (PCP) \_\_\_\_\_

### Personas que no son miembros

**1-866-414-6715 (TTY: 711)**

7 días de la semana, 8 am – 8 pm (oct. – mar.)

Días laborables, 8 am – 8 pm (abr. – sept.)

### Directorio de proveedores y farmacias

La mejor forma de encontrar un médico, especialista o una farmacia en la red de servicios de VNS Health EasyCare Plus es visitar [vnshealthplans.org/providers](https://vnshealthplans.org/providers).

### Formulario (Lista de medicamentos cubiertos)

El *Formulario* es una lista de medicamentos recetados cubiertos por VNS Health EasyCare Plus. Para encontrar el *Formulario*, visite [vnshealthplans.org/formulary](https://vnshealthplans.org/formulary).

### Medicare & You (Medicare y usted)

Visite [www.medicare.gov](https://www.medicare.gov) para visualizar el manual en línea o solicite una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. También puede descargar una copia visitando el siguiente enlace: [www.medicare.gov](https://www.medicare.gov).

### Su Equipo de atención

**1-866-783-1444 (TTY: 711)**

Los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – marzo) y de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.)



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am. a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### ¿Necesita ayuda financiera adicional?

Los beneficiarios de Medicare cuya situación se encuadra dentro de ciertos límites en cuanto a ingresos y recursos pueden calificar para ingresar en los siguientes programas de asistencia financiera:

|   | <b>Programas de ahorros Medicare (Medicare Savings Programs, MSP)</b><br>Administrados por el estado de NY  | <b>Ayuda adicional/Subsidio por bajos ingresos (Extra Help/Low Income Subsidy, LIS)</b><br>Administrado por la Administración del Seguro Social   | <b>Programa de Cobertura de Seguro Farmacéutico para Adultos Mayores (Elderly Pharmaceutical Insurance Coverage Program, EPIC)</b><br>Administrado por el estado de NY |
|---|---|---|--|
| <b>Cómo ayuda este programa a pagar sus costos médicos</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Todos los programas pagan la prima de la Parte B.</li> <li>• Algunos programas pagan la prima de la Parte A (en caso de ser necesario).</li> <li>• Algunos programas pagan los copagos y coseguros de Medicare.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paga alguna o todas las primas mensuales de la Parte D de Medicare.</li> <li>• Ayuda a disminuir los copagos o coseguros de la Parte D de Medicare.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paga algunas primas de la Parte D y ahorra más dinero del costo de sus medicamentos recetados.</li> </ul>                     |
| <b>¿Es usted elegible para otros programas?</b>   | Los beneficiarios de MSP calificarán en forma automática para Ayuda adicional (Extra Help). Algunos beneficiarios de MSP también tendrán ingresos que permitan incluirlos en Medicaid.  | Algunos beneficiarios que obtienen Ayuda adicional pueden ser incluidos en Medicaid o MSP.  | Algunos beneficiarios del EPIC también tendrán ingresos que permitan incluirlos en Ayuda adicional (Extra Help).   |
| <b>Para obtener más información, llame a VNS Health EasyCare Plus</b><br><br><b>1-866-783-1444 (TTY: 711)</b> | Administración de Recursos Humanos (HRA) de la ciudad de Nueva York<br><b>1-718-557-1399</b><br>Departamento de Servicios Sociales de Westchester:<br><b>1-914-995-3333</b><br>Departamento de Servicios Sociales de Nassau:<br><b>1-516-227-8519</b>               | Administración del Seguro Social<br><b>1-800-772-1213</b>   | EPIC<br><b>1-800-332-3742</b><br><b>(TTY: 1-800-290-9138)</b>  |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### Tabla de subsidio por bajos ingresos

#### Prima mensual del plan para personas que reciben Ayuda adicional de parte de Medicare para ayudarlos a pagar los costos de sus medicamentos recetados

Ayuda adicional es un programa de Medicare que ayuda a las personas con ingresos y recursos limitados a reducir los costos de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare, como las primas, los deducibles y los copagos. La Ayuda adicional también se conoce como “Subsidio por bajos ingresos” o “LIS”.

Si usted recibe ayuda adicional de parte de Medicare para ayudarlo a pagar los costos de su plan de medicamentos recetados de Medicare, la prima mensual del plan será menor que la prima que usted debería pagar si no obtuviera ayuda adicional de parte de Medicare. El monto de ayuda adicional que usted reciba determinará el monto total de la prima mensual de su plan como afiliado a nuestro Plan.

Esta tabla muestra cuál será la prima mensual de su plan si obtiene ayuda adicional.

| Su nivel de Ayuda adicional | Prima para VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)* |
|-----------------------------|--|
| 100 %                       | \$0.00   |
| 75 %                        | \$9.70   |
| 50 %                        | \$19.40  |
| 25 %                        | \$29.20  |

\*Esto no incluye ninguna prima de la Parte B de Medicare que usted pueda tener que pagar.

La prima del plan VNS Health EasyCare Plus incluye cobertura tanto para los servicios de salud como para los medicamentos recetados.

Si usted no está recibiendo ayuda adicional, puede ver si califica llamando a los siguientes números telefónicos:

- a) 1-800-Medicare, usuarios de TTY al **1-877-486-2048** (las 24 horas del día/ los 7 días de la semana),
- b) su Oficina Estatal de Medicaid, o
- c) la Administración de la Seguridad Social al **1-800-772-1213**. Los usuarios de TTY deben llamar al **1-800-325-0778**, entre las 8 am y las 7 pm, de lunes a viernes.



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### Resumen del plan

Este es un resumen de los servicios de salud que cubrirá VNS Health EasyCare Plus en 2023.

Lea la *Evidencia de cobertura* para ver la lista completa de beneficios.

Puede acceder a la *Evidencia de cobertura* de VNS Health EasyCare Plus de forma electrónica en [vnshealthplans.org/2023-ecp](https://vnshealthplans.org/2023-ecp) o llámenos al número que se encuentra al final de esta página para recibir una copia.

En virtud de VNS Health EasyCare Plus, puede recibir los servicios de Medicare y Medicaid en un plan de salud. Su Equipo de atención lo ayudará a administrar sus necesidades de atención médica.

Usted debe cumplir con lo siguiente:

- Tener 18 años o más.
- Residir en el área de servicio del plan. El área de servicio para este plan incluye: Bronx, Kings (Brooklyn), Nassau, New York (Manhattan), Queens, Richmond (Staten Island), Suffolk y Westchester, en el estado de Nueva York. Debe vivir en una de estas áreas para unirse al plan.

VNS Health Medicare es una organización de Medicare Advantage con contratos con Medicare y Medicaid que ofrece planes HMO D-SNP y HMO. La inscripción en VNS Health Medicare depende de la renovación del contrato.

### Acceso a proveedores

Si sus proveedores (incluidos médicos y farmacias) trabajan con VNS Health EasyCare Plus y tienen contrato con nosotros, puede seguir utilizándolos.

- Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros están “dentro de la red de servicios”. En la mayoría de los casos, debe usar los proveedores de la red de servicios de VNS Health EasyCare Plus.
- Si necesita atención de emergencia o urgencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede usar proveedores fuera de la red de servicios de VNS Health EasyCare Plus. También puede usar proveedores fuera de la red de servicios si VNS Health EasyCare Plus lo autoriza a hacerlo.



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

- La mayoría de los servicios serán provistos por nuestros proveedores de la red de servicios. Si necesita un servicio cubierto que no se puede suministrar dentro de nuestra red, VNS Health EasyCare Plus autorizará y pagará el costo de un proveedor fuera de la red de servicios.

Para saber si sus proveedores pertenecen a la red de servicios del plan, llame a su Equipo de atención o lea el *Directorio de proveedores y farmacias* de VNS Health EasyCare Plus. También puede visitar nuestra página web en [vnshealthplans.org/providers](https://vnshealthplans.org/providers) para ver el listado más actualizado.

- ❖ VNS Health Medicare es una organización de Medicare Advantage con contratos con Medicare y Medicaid que ofrece planes HMO D-SNP y HMO. La inscripción en VNS Health Medicare depende de la renovación del contrato.
- ❖ Esta información está disponible de manera gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 a. m. a 8 p. m. (abr. – sept.). La llamada es gratuita.
- ❖ Durante su llamada de bienvenida, confirmaremos su idioma o preferencia de formato para futuros correos y comunicaciones. Si en algún momento necesita solicitar un cambio, llame a su Equipo de atención.

Puede leer el manual *Medicare & You* (Medicare y usted). Cada otoño, este folleto se envía por correo a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, así como las respuestas a las preguntas más frecuentes acerca de Medicare. Si no tiene una copia de este folleto, puede obtenerla en línea en la página web de Medicare ([www.medicare.gov](https://www.medicare.gov)) o solicitar una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Para obtener más información sobre **Medicaid**, llame a la Línea de ayuda de Medicaid del Departamento de Salud (Servicios Sociales) del estado de Nueva York al 1-800-541-2831. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).



## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### A. Prima mensual, deducible y límites sobre el monto que usted paga por los servicios cubiertos.

| Prima mensual, deducible y límites sobre el monto que usted paga por los servicios cubiertos. |               |   |
|---|---------------|---|
| <b>Prima mensual del plan, incluida la prima de la Parte C y la Parte D</b>                   | \$0 o \$38.90 | <p>Como tiene Medicaid, no pagará primas mensuales por su cobertura médica. Debe seguir pagando la prima de la Parte B de Medicare, a menos que Medicaid o cualquier otro tercero pague su prima de la Parte B. Su prima mensual para la cobertura del medicamento recetado depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid.</p> <p>*Si pierde la Ayuda adicional total, su prima mensual podría ser de \$38.90. Sin embargo, todos los miembros con Ayuda adicional total tendrán primas mensuales de \$0 y deducibles anuales de \$0.</p>   |
| <b>Deducible</b>  | \$0 o \$505   | <p>Si paga o no un deducible para la cobertura de medicamentos recetados depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid.</p> <p>*Los miembros con Ayuda adicional total tendrán un deducible anual de \$0. Si pierde la Ayuda adicional total, el deducible de la Parte D podría ser de \$505.</p>   |
| <b>Máximo de bolsillo (MOOP)</b>  | \$8,300       | <p>Como todos los planes de salud de Medicare, nuestro plan lo protege al establecer límites anuales sobre los costos que usted debe pagar con dinero de su bolsillo para atención médica y hospitalaria.</p> <p>El límite anual de este plan es el siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ \$8,300 para los servicios que usted recibe de los proveedores dentro de la red de servicios.</li> </ul> <p>Si usted alcanza el límite de los costos que debe pagar con dinero de su bolsillo, seguirá teniendo cobertura para sus servicios médicos y hospitalarios, y pagaremos el costo total por lo que resta del año. Tenga en cuenta que todavía deberá seguir pagando sus primas y costos compartidos mensuales de los medicamentos recetados de la Parte D.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### B. Lista de servicios cubiertos

La siguiente tabla es un resumen breve de los servicios que puede necesitar, de sus costos y de las normas sobre los beneficios.

| Problema o necesidad de salud  | Servicios que puede necesitar                              | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)   |
|--|--|---|---|
| <p><b>Necesita atención hospitalaria (este servicio continúa en la siguiente página)</b></p> | <p>Atención hospitalaria para pacientes hospitalizados</p> | <p>\$0</p>  | <p>En función de su nivel de ingresos y su elegibilidad para Medicaid, usted paga las siguientes cantidades por cada período de beneficios:</p> <p>En el 2022, los montos para cada período de beneficios son de \$0 o:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• deducible de \$1,556 por cada período de beneficios.</li> <li>• Días 1 a 60: coseguro de \$0 por día de cada período de beneficios.</li> <li>• Días 61 a 90: coseguro de \$389 por día de cada período de beneficios.</li> <li>• Días 91 en adelante: coseguro de \$778 por cada día de reserva de por vida después del día 90 por cada período de beneficios (hasta 60 días de por vida).</li> <li>• Después de los días de reserva de por vida: todos los costos.</li> </ul> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud                        | Servicios que puede necesitar  | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios                                    | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)   |
|--|--|--|---|
| <b>Necesita atención hospitalaria (continuación)</b> |  |  | Estos montos pueden cambiar en 2023. Puede requerir autorización previa. Excepto en caso de emergencia, su proveedor de atención médica debe informarle al plan su ingreso en el hospital.  |
|  | Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios y servicios de observación para pacientes ambulatorios (incluido el tratamiento ambulatorio por parte de un médico o cirujano) | Coseguro del 0 % al 20 %.<br><br>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid. | El plan cubre servicios médicamente necesarios que se le hayan brindado en el departamento de pacientes ambulatorios de un hospital para el diagnóstico o el tratamiento de una enfermedad o una lesión.<br><br>Puede requerir autorización previa. |
|  | Servicios del Centro de cirugía ambulatoria (ASC)  | Coseguro del 0 % al 20 %.<br><br>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid. | Requiere autorización previa.   |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud                            | Servicios que puede necesitar   | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios                                    | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios) |
|--|---|--|---|
| <b>Desea consultar a un proveedor de atención médica</b> | Visitas al médico (proveedor de atención médica) para el tratamiento de una lesión o enfermedad | Coseguro del 0 % al 20 %.<br><br>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid. |   |
|  | Atención especializada  | Coseguro del 0 % al 20 %.<br><br>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid. |   |
|  | Atención preventiva para evitar que se enferme, como las vacunas antigripales                   | \$0  |   |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud          | Servicios que puede necesitar       | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios                                    | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)  |
|--|-------------------------------------|--|--|
| <b>Necesita atención de emergencia</b> | Servicios en la sala de emergencias | Coseguro del 0 % al 20 %.<br><br>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid. | Puede ir a la sala de emergencias si cree razonablemente que necesita atención de emergencia. No necesita autorización previa y no es necesario que sea dentro de la red de servicios.<br><br>Está cubierto hasta \$50,000 por año en atención de emergencia y servicios de urgencia cuando viaje fuera de Estados Unidos y sus territorios. Consulte la sección "Cobertura mundial" para obtener más información. |
|  | Atención de urgencia                | Coseguro del 0 % al 20 %.<br><br>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid. | La atención de urgencia NO es atención de emergencias. No necesita autorización previa y no es necesario que sea dentro de la red de servicios.<br><br>El plan tiene cobertura mundial de urgencia, en cualquier país fuera de los Estados Unidos y sus territorios. La cobertura está limitada a \$50,000 por año.  |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud    | Servicios que puede necesitar                                       | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios                                    | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios) |
|----------------------------------|---|--|---|
| <b>Necesita exámenes médicos</b> | Pruebas y procedimientos de diagnóstico                             | Coseguro del 0 % al 20 %.<br><br>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid. | Requiere autorización previa.   |
|                                  | Análisis de laboratorio, como análisis de sangre                    | Coseguro del 0 % al 20 %.<br><br>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid. | Requiere autorización previa.   |
|                                  | Radiografías u otras imágenes, como tomografías computarizadas (TC) | Coseguro del 0 % al 20 %.<br><br>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid. | Requiere autorización previa.   |
|                                  | Pruebas de detección, como pruebas para detectar cáncer             | \$0  | Requiere autorización previa.   |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud  | Servicios que puede necesitar | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios  | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)   |
|--|-------------------------------|--|---|
| <b>Necesita servicios auditivos/ de audición (este servicio continúa en la página siguiente)</b> | Exámenes de audición          | Coseguro del 0 % al 20 %.<br>Copago de \$0 por examen de audición de rutina (hasta 1 por año)<br>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid. | Examen para diagnosticar y tratar problemas auditivos y de equilibrio<br><br>No se requiere autorización previa.  |
|  | Audífonos                     | \$0  | El plan cubre: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajuste/evaluación de audífonos (hasta 2 cada tres años)</li> <li>• El límite de cobertura del plan es de \$1,400 para audífonos, limitado a \$700 por oído (uno derecho, uno izquierdo) cada tres años.</li> <li>• El ajuste/la evaluación se limita a uno por año (uno derecho, uno izquierdo) cada 3 años.</li> <li>• El plan cubre los servicios y productos de audiología cuando sean médicamente necesarios para tratar una discapacidad causada por la pérdida o disminución de la audición.</li> </ul> Requiere autorización previa. |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud                                   | Servicios que puede necesitar | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)                |
|---|-------------------------------|---|--|
| <b>Necesita servicios auditivos/ de audición (continuación)</b> |                               |   | Consulte el Manual del miembro ( <i>Evidencia de cobertura</i> ) para obtener más información. |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).



## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud   | Servicios que puede necesitar | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)   |
|---------------------------------|-------------------------------|---|---|
| <b>Necesita atención dental</b> | Atención dental integral      | \$0   | <p>El plan cubre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 servicios de diagnóstico</li> <li>• 2 servicios de restauración</li> <li>• 2 servicios de prostodoncia</li> <li>• 2 otras cirugías bucales/maxilofaciales</li> <li>• Evaluación bucal integral, empastes básicos, coronas y pernos, y dentaduras; las extracciones y la anestesia local hasta un beneficio máximo de \$2,750 al año.</li> </ul> <p>Para obtener más información sobre la cobertura dental preventiva de Medicaid, consulte la página 45.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud   | Servicios que puede necesitar       | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios   | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)   |
|---|-------------------------------------|---|---|
| <p><b>Necesita atención oftalmológica (este servicio continúa en la página siguiente)</b></p> | <p>Examen de la vista de rutina</p> | <p>Coseguro del 0 % al 20 %.</p> <p>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen de la vista de rutina (hasta 1 al año)</li> <li>• Exámenes para diagnosticar y tratar enfermedades y afecciones oculares (incluida una prueba de detección anual de glaucoma)</li> <li>• Examen de la vista para hacerse anteojos cada dos años.</li> <li>• Los anteojos o lentes de contacto se limitan a un par cada 12 meses, salvo que sean médicamente necesarios.</li> </ul> <p>No se requiere autorización previa.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud                                | Servicios que puede necesitar        | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)  |
|--|--------------------------------------|---|--|
| <p><b>Necesita atención oftalmológica (continuación)</b></p> | <p>Anteojos o lentes de contacto</p> |   | <p>El costo de los cristales y marcos estándares se limita a \$200 para un par de anteojos o lentes de contacto, pero no para ambos.</p> <p>Los cristales estándares incluyen monofocales, bifocales y trifocales; no incluyen cristales especiales (es decir, transicionales, de colores, progresivos, de policarbonato).</p> <p>Entre los lentes de contacto estándares se incluyen los de uso diario prolongado, los descartables, los de uso diario estándares, los tóricos o los rígidos gas permeables. Consulte el Manual del miembro (<i>Evidencia de cobertura</i>) para obtener más información.</p> <p>El plan cubre el examen anual de detección de glaucoma.</p> <p>No se requiere autorización previa.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud                    | Servicios que puede necesitar                 | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios   | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)   |
|--|---|---|---|
| <p><b>Tiene una afección de salud mental</b></p> | <p>Servicios de salud mental o conductual</p> | <p>Coseguro del 0 % al 20 %.</p> <p>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid.</p> | <p>Hasta 190 días de por vida por servicios de atención de salud mental para pacientes hospitalizados en un hospital psiquiátrico. El límite de cuidados para pacientes en internación hospitalaria no se aplica a los servicios de salud mental para pacientes hospitalizados en un hospital general.</p> <p>Requiere autorización previa.</p> <p>Consulte el Manual del miembro (<i>Evidencia de cobertura</i>) para obtener más información.</p> <p>Sesiones de salud mental individuales y grupales cubiertas por el plan.</p> <p>Requiere autorización previa.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud   | Servicios que puede necesitar                | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios   | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)  |
|---|--|---|--|
| <p><b>Necesita un lugar para vivir con personas a disposición para ayudarlo</b></p> | <p>Servicios de enfermería especializada</p> | <p>En 2022, los montos son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• \$0 por los primeros 20 días de cada período de beneficios.</li> <li>• \$194.50 por día por los días 21 a 100 de cada período de beneficios.</li> </ul> <p>Usted paga todos los costos por cada día después del día 100 del período de beneficios.</p> <p>Estos montos pueden cambiar en 2023.</p> <p>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid.</p> | <p>El plan cubre los días adicionales más allá de Medicare.</p> <p>No se requiere hospitalización previa.</p> <p>Un “período de beneficios” comienza el día en que usted ingresa al hospital o centro de atención de enfermería especializada. Termina cuando se cumplen 60 días consecutivos sin recibir atención en un hospital o atención de enfermería especializada.</p> <p>Requiere autorización previa.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud  | Servicios que puede necesitar                                | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios   | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)   |
|--|--|---|---|
| <p><b>Necesita terapia luego de un accidente cerebrovascular o accidente</b></p>                             | <p>Terapia ocupacional, fisioterapia o terapia del habla</p> | <p>Coseguro del 0 % al 20 %.</p> <p>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid.</p> | <p>El plan cubre los siguientes servicios cubiertos por Medicare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• visitas de fisioterapia;</li> <li>• visitas de terapia del habla y el lenguaje; y</li> <li>• visitas de terapia ocupacional.</li> </ul> <p>Requiere autorización previa.</p> <p>Llame a su Equipo de atención o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información.</p> |
| <p><b>Necesita ayuda para recibir servicios de salud (este servicio continúa en la página siguiente)</b></p> | <p>Servicios de ambulancia</p>                               | <p>Coseguro del 0 % al 20 %.</p> <p>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid.</p> | <p>Los servicios de ambulancia deben ser médicamente necesarios. Se requiere autorización previa para los servicios que no son de emergencia y no es necesario que sean dentro de la red de servicios.</p>  |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud  | Servicios que puede necesitar                           | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios   | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)   |
|--|---|---|---|
| <p><b>Necesita ayuda para recibir servicios de salud (continuación)</b></p>  | <p>Transporte para servicios de atención médica</p>     | <p>\$0</p>  | <p>Nuestro plan cubre 7 viajes de ida y vuelta para servicios de traslado de rutina y que no son de emergencia hacia sitios aprobados por el plan para recibir atención médica y otros servicios de salud. Existe un beneficio máximo de \$100 por viaje de ida y vuelta.</p> <p>La cobertura incluye taxi, servicios de viaje compartido, autobús/metro, camioneta y transporte médico. Para programar un traslado, llame con 48 horas de anticipación al 1-877-718-4219, (TTY: 711), de 8 am a 8 pm, de lunes a viernes.</p> <p>Requiere autorización previa.</p> |
| <p><b>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (este servicio continúa en la página siguiente)</b></p> | <p>Medicamentos recetados de la Parte B de Medicare</p> | <p>Coseguro del 0 % al 20 %.</p> <p>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid.</p> | <p>Lea la <i>Evidencia de cobertura</i> y el <i>Formulario</i> para obtener más información sobre estos medicamentos.</p> <p>Requiere autorización previa.</p>  |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud  | Servicios que puede necesitar                              | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios   | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)  |
|--|--|---|--|
| <p><b>Necesita medicamentos para el tratamiento de su enfermedad o afección (continuación)</b></p> | <p>Cobertura para medicamentos recetados de la Parte D</p> | <p>Deducible:<br/>\$0 a \$505, según su nivel de LIS</p> <p>Copago/coseguro durante la Etapa de cobertura inicial:</p> <p>Para medicamentos genéricos (incluidos los medicamentos de marca tratados como genéricos):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• copago de \$0; o</li> <li>• copago de \$1.45; o</li> <li>• copago de \$4.15; o</li> <li>• coseguro del 15 %.</li> </ul> <p>Para todos los demás medicamentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• copago de \$0; o</li> <li>• copago de \$4.30; o</li> <li>• copago de \$10.35; o</li> <li>• coseguro del 15 %.</li> </ul> | <p>Es posible que haya limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> de VNS Health EasyCare Plus en <a href="https://vnshealthplans.org/formulary">vnshealthplans.org/formulary</a> para obtener más información.</p> <p>VNS Health EasyCare Plus puede exigirle probar primero un medicamento para tratar su afección, antes de cubrir otro para esa afección.</p> <p>Algunos medicamentos tienen límites de cantidad.</p> <p>Su proveedor debe obtener autorización previa de VNS Health EasyCare Plus para determinados medicamentos.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).



## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud  | Servicios que puede necesitar                              | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios   | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)  |
|--|--|---|--|
| <p><b>Necesita medicamentos para el tratamiento de su enfermedad o afección (continuación)</b></p> | <p>Cobertura para medicamentos recetados de la Parte D</p> | <p>Los copagos para los medicamentos recetados pueden variar según el nivel de Ayuda adicional que usted recibe. Para obtener más información, comuníquese con el plan.</p> | <p>Debe acudir a determinadas farmacias para una cantidad muy limitada de medicamentos, debido a que la mayoría de las farmacias de su red de servicios no puede cumplir los requisitos de manejo especial, educación del paciente o coordinación del proveedor. Estos medicamentos se indican en la página web del plan, en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) y en el material impreso, así como en el Buscador de planes de medicamentos recetados de Medicare, en <a href="http://www.medicare.gov">www.medicare.gov</a>.</p> <p>El plan ofrece dos maneras de recibir suministros de medicamentos a largo plazo: por pedido por correo o en farmacia minorista. El monto de costo compartido para suministros a largo plazo (90 días) es el mismo que para el suministro de un mes (30 días).</p> <p>Además de los medicamentos cubiertos por Medicare, algunos medicamentos recetados están cubiertos para usted conforme a sus beneficios de Medicaid del estado de Nueva York. Llame a su Equipo de atención de para obtener más información.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](http://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud              | Servicios que puede necesitar | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios   | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios) |
|--|-------------------------------|---|---|
| <p><b>Necesita cuidado de los pies</b></p> | <p>Servicios de podiatría</p> | <p>Coseguro del 0 % al 20 % para exámenes y tratamiento de los pies, si usted sufre lesiones de tipo nervioso relacionadas con la diabetes o cumple con ciertas condiciones.</p> <p>\$0 de copago para cuidado de los pies de rutina (hasta 6 visitas al año).</p> <p>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid.</p> | <p>Requiere autorización previa.</p>  |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud  | Servicios que puede necesitar                        | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios   | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)   |
|--|--|---|---|
| <p><b>Necesita suministros o equipos médicos duraderos (DME)</b></p>   | <p>Suministros o equipos médicos duraderos (DME)</p> | <p>Coseguro del 0 % al 20 %.</p> <p>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid.</p> | <p>Sillas de ruedas, nebulizadores, muletas, andadores para rodilla con ruedas, andadores y suministros y equipos de oxígeno, prótesis, órtesis y calzado ortopédico, por ejemplo.</p> <p><b>(Nota:</b> Esta no es la lista completa de suministros o DME cubiertos. Llame a su equipo de atención o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información).</p> <p>Requiere autorización previa.</p>   |
| <p><b>Si necesita atención y cuidado en sus últimos días de vida (este servicio continúa en la página siguiente)</b></p> | <p>Cuidados paliativos</p>                           | <p>5 % de coseguro para los cuidados paliativos y para los medicamentos recetados y biológicos.</p> | <p>Usted no pagará nada por la atención recibida en un centro para cuidados paliativos habilitado por Medicare.</p> <p>No existe un límite para este beneficio, siempre que continúe cumpliendo con los criterios de elegibilidad.</p> <p>Si usted es elegible, pero no se siente listo para recibir cuidados paliativos, puede recibir servicios de apoyo a través del Programa de cuidados paliativos, como se describe en el Manual del miembro (Evidencia de cobertura).</p> <p>Asignación de sustento para cuidados paliativos: si cumple los requisitos y elige la atención para cuidados paliativos con un</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud   | Servicios que puede necesitar | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)  |
|---|-------------------------------|---|--|
| <p><b>Si necesita atención y cuidado en sus últimos días de vida (continuación)</b></p> |                               |   | <p>proveedor de este tipo de atención dentro de la red de servicios, puede ser elegible para una Asignación de sustento para cuidados paliativos de \$500.</p> <p>La asignación es un beneficio complementario que permite la compra de bienes o servicios que sus beneficios del plan de salud no cubren. Estos bienes o servicios deben relacionarse con la provisión de comodidad y la mejoría de su calidad de vida mientras recibe cuidados paliativos. Algunos ejemplos, entre otros, son los dispositivos y las modificaciones de seguridad en el baño y el hogar; el sustento para cuidadores de personas inscritas, etc.</p> <p>Se requiere aprobación previa del plan de salud para los bienes o servicios solicitados.</p> <p>Consulte el Manual del miembro (<i>Evidencia de cobertura</i>) para obtener más información sobre la lista completa de servicios cubiertos por el plan.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud  | Servicios que puede necesitar           | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios  | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)  |
|--|---|--|--|
| <b>Servicios adicionales (este servicio continúa en la página siguiente)</b> | Acupuntura                              | \$0  | El plan cubre hasta 30 visitas por año.<br><br>Requiere autorización previa.   |
|  | Acupuntura para el dolor lumbar crónico | Coseguro del 0 % al 20 %   | Se cubren hasta 12 visitas en 90 días para los beneficiarios de Medicare que cumplan con los criterios. Consulte el Manual del miembro para obtener más detalles.<br><br>Puede requerir autorización previa.   |
|  | Servicios de telesalud adicionales      | 0 % de coseguro para los servicios de atención médica a domicilio y 0 % a 20 % de coseguro para todos los demás servicios de telesalud<br><br>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid.<br><br>Coseguro del 0 % al 20 % para algunos servicios de telesalud. | Cubre los siguientes servicios: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios del Centro de cirugía ambulatoria (ASC)</li> <li>• Capacitación para autocontrol de la diabetes</li> <li>• Sesiones grupales para servicios de especialidad en salud mental</li> <li>• Sesiones grupales para el abuso de sustancias para pacientes externos</li> <li>• Sesiones grupales para servicios de psiquiatría</li> <li>• Sesiones individuales para servicios de especialidad en salud mental</li> <li>• Sesiones individuales para el abuso de sustancias para pacientes ambulatorios</li> </ul> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud               | Servicios que puede necesitar | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios   | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)   |
|---|-------------------------------|---|---|
| <b>Servicios adicionales (continuación)</b> |                               | Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesiones individuales para servicios de psiquiatría</li> <li>• Servicios de atención médica a domicilio</li> <li>• Servicios educativos sobre enfermedades renales</li> <li>• Servicios de observación</li> <li>• Servicios del programa de tratamiento con opioides</li> <li>• Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios</li> <li>• Servicios de médicos especialistas</li> <li>• Servicios de fisioterapia y de patologías del habla y el lenguaje</li> <li>• Servicios de médicos de atención primaria</li> <li>• Servicios de urgencia</li> </ul> <p>Requiere autorización previa.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud               | Servicios que puede necesitar | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios                            | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)   |
|---|-------------------------------|--|---|
| <b>Servicios adicionales (continuación)</b> | Suministros para la diabetes  | Coseguro del 20 %<br><br>Su costo depende de su nivel de elegibilidad para Medicaid. | Ascensia/Bayer Diabetes Care es la marca elegida por el plan para los suministros de pruebas y control de la diabetes cuando se obtienen en una farmacia minorista de la red de servicios.<br><br>Plantillas para la diabetes.<br><br>Requiere autorización previa.   |
|   | Mayor control de enfermedades | \$0  | Un beneficio que puede proporcionarle apoyo adicional para cuidar de su salud.<br><br>Los miembros elegibles pueden participar para recibir mayor control de enfermedades. Los servicios incluyen lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas a domicilio por parte de un enfermero para evaluar las necesidades de salud, sociales y de seguridad en el hogar</li> <li>• Ayuda para encontrar médicos y realizar citas</li> <li>• Asistencia para tomar los medicamentos de la forma correcta</li> <li>• Conexiones con los recursos de la comunidad</li> </ul> Puede requerir autorización previa. |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud               | Servicios que puede necesitar | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)  |
|---|-------------------------------|---|--|
| <b>Servicios adicionales (continuación)</b> | Membresía de gimnasio         | \$0   | <p>Usted tiene cobertura por una membresía al club de salud con SilverSneakers®. Esto incluye clases grupales de ejercicio en las instalaciones del club de salud participantes y en línea. Este programa de membresías para estado físico está diseñado para beneficiarios de Medicare.</p> <p>Para obtener más información sobre este beneficio, puede visitar la página web <a href="https://silversneakers.com">silversneakers.com</a> o llamar sin cargo al 1-866-584-7389 (TTY: 711) de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).



## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Problema o necesidad de salud               | Servicios que puede necesitar                      | Sus costos para proveedores dentro de la red de servicios | Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)  |
|---|--|---|--|
| <b>Servicios adicionales (continuación)</b> | Programa de artículos de venta libre y comestibles | \$0   | <p>El plan cubre hasta \$160 por mes por artículos de venta libre (OTC) y comestibles, así como la entrega de comidas a domicilio, y frutas y productos frescos. Consulte el catálogo del programa para obtener una lista de los artículos aprobados por el plan y los lugares de comestibles participantes.</p> <p>Los saldos restantes al finalizar el mes no se acumulan para el mes siguiente.</p> <p>Se requiere ser elegible para recibir los Beneficios suplementarios especiales para los enfermos crónicos (SSBCI) a fin de usar el beneficio de comestibles.</p> <p>Para obtener más información, consulte el catálogo del programa de artículos de venta libre (OTC) y comestibles o llame a su Equipo de atención.</p> |

El resumen de beneficios de arriba se proporciona solo con fines informativos y no es una lista exhaustiva de los beneficios. Llame a su Equipo de atención o lea la *Evidencia de cobertura* para obtener información sobre otros servicios cubiertos.



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### C. Servicios cubiertos por Medicaid

Los beneficios descritos a continuación muestran la cobertura que ofrece Medicaid. Los beneficios descritos en la sección B. *Lista de servicios cubiertos* son beneficios cubiertos por Medicare. Para cada beneficio indicado más abajo, podrá ver cuál es la cobertura del Plan Medicaid del estado de Nueva York. Lo que pague por los servicios cubiertos depende de su elegibilidad para Medicaid.

Sin importar su nivel de elegibilidad para Medicaid, VNS Health EasyCare Plus cubrirá los beneficios descritos en la sección B. Lista de servicios cubiertos. Si tiene dudas sobre su nivel de elegibilidad para Medicaid y a qué beneficios tiene derecho, llame al: 1-866-783-1444 (TTY: 711).

| Beneficio  | Plan Medicaid del estado de Nueva York   |
|--|--|
| Cobertura para pacientes hospitalizados            | Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.<br><br>Hasta 365 días por año (366 días en un año bisiesto). |
| Cobertura hospitalaria para pacientes ambulatorios | Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.  |
| Centro de cirugía ambulatoria                      | Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.  |
| Visitas al médico (de cabecera y especialista)     | Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.  |
| Atención preventiva                                | Sin cobertura.   |
| Atención de emergencia                             | Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.  |
| Servicios de urgencia                              | Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.  |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Beneficio   | Plan Medicaid del estado de Nueva York  |
|---|---|
| Servicios de diagnóstico/análisis de laboratorio/imágenes | Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.   |
| Servicios de audición                                     | <p>Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.</p> <p>Servicios y productos de audiología cuando sean médicamente necesarios para tratar una discapacidad causada por la pérdida o la disminución de la audición. Los servicios incluyen selección, ajuste y suministro de audífonos, controles de audífonos después del suministro, evaluaciones de conformidad y reparaciones de audífonos, servicios de audiología, incluidos exámenes y pruebas, evaluaciones y recetas para audífonos, y productos auditivos, incluidos audífonos, moldes auditivos, ajustes especiales y piezas de reemplazo.</p> |
| Servicios dentales  | <p>Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.</p> <p>Servicios dentales cubiertos por Medicaid, incluidos los cuidados preventivos necesarios, profilácticos y otros cuidados, servicios y suministros odontológicos de rutina, y las prótesis y suministros odontológicos para tratar problemas dentales graves. Los servicios de odonto-cirugía ambulatoria o para pacientes internados quedan sujetos a autorización previa.</p>  |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Beneficio                                | Plan Medicaid del estado de Nueva York   |
|--|--|
| Servicios oftalmológicos                 | <p>Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.</p> <p>Servicios de optometristas, oftalmólogos y distribuidores oftalmológicos, incluidos anteojos, lentes de contacto médicamente necesarios y lentes de policarbonato, ojos artificiales (en existencias o hechos a medida), servicios y dispositivos de ayuda para baja visión. La cobertura también incluye la reparación o el reemplazo de piezas. La cobertura también incluye los exámenes para el diagnóstico y tratamiento de defectos visuales o enfermedades oculares. Los exámenes de refracción ocular se limitan a uno cada dos (2) años, salvo que médicamente se justifique lo contrario. Los anteojos no requieren cambio con mayor frecuencia que cada dos (2) años, salvo que sea médicamente necesario o que se pierdan, se dañen o se destruyan los lentes.</p> |
| Salud mental                             | Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.  |
| Centro de enfermería especializada (SNF) | <p>Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.</p> <p>Medicaid cubre los días adicionales más allá del límite de 100 días estipulado por Medicare.</p>   |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Beneficio                     | Plan Medicaid del estado de Nueva York   |
|-------------------------------|--|
| Servicios de rehabilitación   | <p>Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.</p> <p>No hay límites para las visitas médicamente necesarias ocupacionales, del habla o de fisioterapia que sean solicitadas por un médico u otro profesional matriculado.</p>   |
| Servicios de ambulancia       | <p>Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.</p>   |
| Traslado (de rutina)          | <p>Incluye camioneta para personas con discapacidad, autobús para personas con discapacidad, taxi, oficina de alquiler de automóviles, transporte público y demás medios adecuados al estado de salud del afiliado.</p>  |
| Equipos y suministros médicos | <p>Medicaid cubre los deducibles, los copagos y los coseguros de Medicare.</p> <p>Equipamiento médico duradero cubierto por Medicaid, incluidos dispositivos y demás equipos diferentes de los suministros médicos/quirúrgicos, fórmulas enterales, prótesis o dispositivos ortésicos, que tienen las siguientes características: pueden resistir el uso repetido por un período extendido, son utilizados principal y habitualmente con fines médicos, no son útiles en general para una persona que no padece enfermedad o lesiones, y están generalmente adaptados, diseñados o hechos a medida para el uso por parte de un individuo en particular. Debe estar indicado por un médico. No exige un requisito previo de uso exclusivo en el hogar e incluye DME ajeno a Medicare cubierto por Medicaid (p. ej., banco para la ducha, barra de apoyo).</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Beneficio   | Plan Medicaid del estado de Nueva York  |
|---|---|
| <p>Dispositivos protésicos, suministros médicos y quirúrgicos, fórmula enteral y parenteral</p> | <p>Medicaid cubre prótesis, dispositivos ortésicos y calzado ortopédico. Estos artículos generalmente se consideran de un solo uso, bienes de consumo que habitualmente se pagan bajo la categoría de Equipamiento médico duradero de tarifa de servicio de Medicaid.</p> <p>La cobertura de fórmulas enterales y suplementos nutricionales se limita a cobertura únicamente para sonda de alimentación nasogástrica, yeyunostomía o gastrostomía. La cobertura de fórmula enteral o suplementos nutricionales está limitada a personas que no pueden obtener nutrición a través de otros medios y a las siguientes tres condiciones: 1) personas alimentadas por sonda que no pueden masticar ni tragar alimentos y deben obtener la nutrición a través de fórmula vía sonda; 2) personas con trastornos metabólicos congénitos poco frecuentes que requieren de fórmulas médicas específicas para aportar los nutrientes esenciales no disponibles a través de otro modo, y 3) niños que requieren fórmulas médicas debido a factores mitigantes en el crecimiento y el desarrollo. La cobertura de ciertas enfermedades hereditarias de metabolismo de ácidos orgánicos y aminoácidos incluirá productos modificados de alimentos sólidos con bajo contenido de proteínas o con proteínas modificadas.</p> |
| <p>Servicios privados de enfermería</p>   | <p>Medicaid cubre los servicios de enfermería privados médicamente necesarios de acuerdo con el plan de tratamiento por escrito del médico que indicó los servicios, el auxiliar médico autorizado o el profesional de enfermería certificado.</p>  |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Beneficio                           | Plan Medicaid del estado de Nueva York  |
|-------------------------------------|---|
| Medicamentos recetados              | Medicaid no cubre los copagos ni los medicamentos cubiertos de la Parte D. Beneficios farmacéuticos de Medicaid permitidos por la ley estatal (seleccionar las categorías de medicamentos excluidas del beneficio de la Parte D de Medicare). Medicare cubre determinados suministros médicos y determinadas fórmulas enterales.  |
| Atención médica diurna para adultos | Medicaid cubre los servicios de atención médica diurna para adultos en una instalación de atención médica residencial o centro de extensión aprobado bajo la dirección médica de un médico. La atención médica diurna para adultos incluye los siguientes servicios: médicos, de enfermería, alimentación y nutrición, servicios sociales, terapia de rehabilitación, actividades para tiempo de ocio que son un programa planificado de diversas actividades significativas, dentales, farmacéuticas y otros servicios auxiliares. |
| Servicios médico-sociales           | Los servicios médico-sociales incluyen evaluar la necesidad de ayuda, organizarla y proporcionarla para problemas sociales relacionados con el mantenimiento de un paciente en su hogar cuando dichos servicios sean prestados por un trabajador social calificado y dentro de un plan de atención.   |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Beneficio                          | Plan Medicaid del estado de Nueva York   |
|------------------------------------|--|
| Nutrición                          | <p>Medicaid cubre la evaluación de las necesidades nutricionales y los patrones alimenticios, o la planificación para proporcionar comidas y bebidas adecuadas para las necesidades físicas y médicas de la persona y las condiciones ambientales, o la proporción de educación en nutrición y asesoramiento para satisfacer las necesidades normales y terapéuticas. Además, estos servicios pueden incluir la evaluación del estado nutricional y las preferencias alimenticias, la planificación de provisión de ingesta alimentaria apropiada dentro del entorno domiciliario del paciente y las consideraciones culturales, educación nutricional en cuanto a dietas terapéuticas como parte del entorno de tratamiento, el desarrollo de un plan de tratamiento nutricional, evaluación regular y modificación de planes nutricionales, prestación de educación en el servicio a personal de agencias de salud, como así también consultas sobre problemas alimenticios específicos de pacientes y enseñanza de nutrición a pacientes y familias. Estos servicios deben ser prestados por un nutricionista calificado.</p> |
| Servicios para el cuidado personal | <p>Medicaid cubre servicios para el cuidado personal (PCS), que implican la prestación de asistencia parcial o total con la higiene personal, la vestimenta y la alimentación, y el apoyo nutricional y ambiental (preparación de comidas y tareas del hogar). Los servicios para el cuidado personal deben ser médicamente necesarios, haber sido solicitados por un médico y ser proporcionados por una persona calificada según un plan de atención.</p>  |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).



## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Beneficio  | Plan Medicaid del estado de Nueva York   |
|--|--|
| Servicios de respuesta ante emergencias personales (PERS)    | Medicaid cubre los dispositivos electrónicos que les permiten a ciertos pacientes de alto riesgo recibir ayuda en caso de una emergencia física, emocional o ambiental. Ahora existe una variedad de sistemas electrónicos de alerta que emplean diferentes dispositivos de señalización. Estos sistemas generalmente están conectados al teléfono del paciente y envían señales a un centro de respuestas cuando se activa un botón de “ayuda”. En caso de una emergencia, el centro de respuesta recibe la señal y responde de manera apropiada. |
| Servicios de salud en el hogar no cubiertos por Medicare     | Deducibles, copagos y coseguros de Medicare cubiertos por Medicaid<br>Cuidados esporádicos de enfermería especializada que sean médicamente necesarios, servicios de asistencia sanitaria en el hogar y servicios de rehabilitación. También incluye los servicios de salud en el hogar no cubiertos por Medicare (p. ej., servicios de asistencia sanitaria en el hogar con la supervisión de una enfermera para personas médicamente inestables).  |
| Comidas en comedores comunitarios y entregadas a domicilio   | Sin cobertura  |
| Atención social diurna                                       | Sin cobertura  |
| Servicios de apoyo social y ambiental                        | Sin cobertura  |
| Servicios de asistencia personal dirigidos por el consumidor | Se proporciona cobertura de Medicaid.  |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### D. Preguntas frecuentes (FAQ)

La siguiente tabla enumera las preguntas frecuentes.

| Preguntas frecuentes (FAQ)  | Respuestas  |
|---|---|
| <b>¿Puedo ir a los mismos proveedores de atención médica que ahora?</b> | <p>En general, esto es así. Si sus proveedores (incluidos médicos y farmacias) trabajan con VNS Health EasyCare Plus y tienen contrato con nosotros, puede seguir utilizándolos.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros están “dentro de la red de servicios”. En la mayoría de los casos, debe usar los proveedores de la red de servicios de VNS Health EasyCare Plus.</li><li>• Si necesita atención de emergencia o urgencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede usar proveedores fuera de la red de servicios de VNS Health EasyCare Plus. También puede usar proveedores fuera de la red de servicios si VNS Health EasyCare Plus lo autoriza a hacerlo.</li></ul> <p>Para saber si sus proveedores pertenecen a la red de servicios del plan, llame a su Equipo de atención o lea el <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> de VNS Health EasyCare Plus. También puede visitar nuestra página web en <a href="https://vnshealthplans.org/providers">vnshealthplans.org/providers</a> para ver el listado más actualizado.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Preguntas frecuentes (FAQ)   | Respuestas  |
|--|---|
| <b>¿Qué pasa si necesito un servicio, pero nadie en la red de servicios de VNS Health EasyCare Plus puede brindármelo?</b> | La mayoría de los servicios serán provistos por nuestros proveedores de la red de servicios. Si necesita un servicio cubierto que no se puede suministrar dentro de nuestra red, por ejemplo, debido a la falta de personal con la experiencia o disponibilidad necesaria para brindar servicios, VNS Health EasyCare Plus autorizará y pagará el costo de un proveedor fuera de la red de servicios. |
| <b>¿Qué es un Administrador de atención?</b>   | Un Administrador de atención es su contacto principal en nuestro plan. Esta persona lo ayuda a gestionar todos sus proveedores y servicios, y se asegura de que usted reciba la atención que necesita.  |
| <b>¿Dónde está disponible VNS Health EasyCare Plus?</b>  | El área de servicios para este plan incluye los siguientes condados de Nueva York:<br>Bronx, Kings (Brooklyn), Nassau, Nueva York (Manhattan), Queens, Richmond (Staten Island), Suffolk y Westchester. Debe vivir en uno de estos condados para unirse al plan. Llame a su Equipo de atención para obtener más información acerca de si el plan está disponible donde usted vive.                    |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

| Preguntas frecuentes (FAQ)  | Respuestas   |
|---|--|
| <b>¿Qué es la autorización de servicio o autorización previa?</b> | <p>La autorización de servicio o autorización previa significa que usted debe recibir aprobación de VNS Health EasyCare Plus <b>antes</b> de obtener un servicio o medicamento específico o de consultar a un proveedor fuera de la red de servicios. Es posible que VNS Health EasyCare Plus no cubra el servicio o el medicamento si no recibe aprobación. <b>Si necesita atención de emergencia o de urgencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita la aprobación previa.</b></p> <p>Para obtener más información acerca de la autorización previa o autorización de servicio, consulte el Capítulo 3 de la <i>Evidencia de cobertura</i>. Para obtener más información acerca de los servicios que requieren autorización previa o autorización de servicio, consulte la <i>Tabla de beneficios médicos</i> del Capítulo 4 de la <i>Evidencia de cobertura</i>.</p> |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

---

### E. Definiciones útiles

**Cuidados paliativos:** cuidados y atención recibidos en sus últimos días de vida, que generalmente se brindan en el hogar o en otra institución en la que viva, como un hogar de ancianos. Para ser elegible, su médico y un centro de atención para enfermos terminales deben certificar que tiene una enfermedad terminal, con una expectativa de vida de seis meses o menos.

**Servicios de cuidados médicos en el hogar:** incluye una amplia gama de servicios que se le pueden brindar en su domicilio por una enfermedad o lesión. Entre los ejemplos de estos servicios se incluyen los siguientes: atención de enfermería especializada, fisioterapia, terapia del habla, terapia ocupacional y servicios médico-sociales. Un médico debe certificar que usted necesita estos servicios a domicilio.

**Centro de enfermería especializada:** luego de ser dado de alta del hospital, usted puede necesitar cuidados médicos altamente especializados que se encuentran fuera del alcance de lo que su familia o amigos pueden brindarle. Puede ser atendido en un centro de enfermería especializada para recibir cuidados específicos adicionales o servicios de rehabilitación. Para calificar, su médico debe certificar que usted necesita cuidados diarios especializados; por ejemplo, inyecciones intravenosas o fisioterapia.

**Servicios de emergencia:** debe concurrir a una sala de emergencias cuando tiene una lesión grave, una enfermedad repentina o una enfermedad que está empeorando rápidamente.

**Atención de urgencia:** si tiene una lesión menor o una enfermedad que no constituye una emergencia y no puede conseguir una cita a tiempo con su PCP, concurrir a un centro de atención de urgencia puede ser una buena opción.



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### Resumen de beneficios dentales

Los servicios integrales incluyen empastes, extracciones, puentes, coronas y dentaduras postizas. Para algunos procedimientos, como las coronas, puede requerirse autorización previa. Existe una prestación máxima de cobertura de hasta \$2,750 al año.

\*Muchos servicios integrales serán aprobados únicamente en situaciones especiales. Comuníquese con nosotros para obtener más información.

| Categoría            | Servicios cubiertos                           | Copago    | Frecuencia  |
|----------------------|---|-----------|---|
| <b>Restauración</b>  | Empastes (plateados o del color del diente)   | Sin cargo | Una vez cada 12 meses, por diente                 |
| <b>Cirugía bucal</b> | Extracciones                                  | Sin cargo | Una vez durante la vida del asegurado, por diente |
|                      | Extracción con impacto óseo completo          | Sin cargo | Una vez durante la vida del asegurado, por diente |
| <b>Prótesis</b>      | *Coronas individuales                         | Sin cargo | Una vez cada 60 meses, por diente                 |
| <b>Coronas</b>       | Perno   | Sin cargo | Una vez cada 60 meses, por diente                 |
|                      | Reconstrucción, corona                        | Sin cargo |   |
| <b>Prótesis</b>      | *Dentadura postiza superior/inferior completa | Sin cargo | Una vez cada 48 meses                             |
| <b>Extraíbles</b>    | *Dentadura postiza superior/inferior parcial  | Sin cargo | Una vez cada 48 meses                             |
|                      | Ajustes de dentadura postiza                  | Sin cargo | Una vez cada 3 meses                              |
|                      | Reparaciones de dentadura postiza             | Sin cargo | Una vez cada 12 meses                             |
|                      | Rebase de dentadura postiza                   | Sin cargo | Una vez cada 36 meses                             |
|                      | Realineación de dentadura postiza             | Sin cargo | Una vez cada 36 meses                             |



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### Programa de recompensas para miembros

Como miembro de nuestro plan, está automáticamente inscrito en nuestro Programa de recompensas para miembros, donde puede ganarse tarjetas de regalo por completar actividades de salud como hacer su visita de bienestar anual y darse la vacuna antigripal.

### ¿Cómo obtendré las recompensas?

Haremos un seguimiento de su progreso mediante afirmaciones enviadas por su médico para verificar que usted haya completado la actividad de salud. Una vez que complete una actividad elegible, ganará una tarjeta de regalo como recompensa. Visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org) para saber cuándo se emitirán las tarjetas en 2023.



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### Multi-Language Insert

#### Multi-language Interpreter Services

**English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

**Spanish:** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

**Chinese Mandarin:** 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-866-783-1444, TTY/TDD 711。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

**Chinese Cantonese:** 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-866-783-1444, TTY/TDD 711。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

**Tagalog:** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

**French:** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

**German:** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).



## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

**Korean:** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-866-783-1444, TTY/TDD 711 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

**Russian:** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-866-783-1444 (телетайп: TTY/TDD 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

**Arabic:** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-866-783-1444. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं एक दुभाषिया . प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. पर फोन करें यह .कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है . एक मुफ्त सेवा है


**Italian:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portuguese:** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

**French Creole:** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

**Polish:** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Ta usługa jest bezpłatna.

**Japanese:** 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-866-783-1444, TTY/TDD 711 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

 Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### Aviso de disponibilidad de materiales para el miembro

A partir del **15 de octubre de 2022**, podrá acceder **de manera electrónica** a la *Evidencia de cobertura*, el *Directorio de proveedores y farmacias* y el *Formulario (Lista de medicamentos cubiertos)* de VNS Health EasyCare Plus 2023.

|   |   |
|---|---|
| <b>Evidencia de cobertura</b><br>(PDF descargable)  | <a href="https://vnshealthplans.org/2023-ecp">vnshealthplans.org/2023-ecp</a>   |
| <b>Formulario (Lista de medicamentos cubiertos)</b><br>(PDF descargable y herramienta de búsqueda en línea) | <a href="https://vnshealthplans.org/formulary">vnshealthplans.org/formulary</a> |
| <b>Directorio de proveedores y farmacias</b><br>(Herramienta de búsqueda en línea)                          | <a href="https://vnshealthplans.org/providers">vnshealthplans.org/providers</a> |

Si desea solicitar una copia impresa de cualquiera de los materiales mencionados, comuníquese con su Equipo de atención al número que se indica a continuación o al correo electrónico [CareTeam@vnshealth.org](mailto:CareTeam@vnshealth.org).

Si tiene preguntas sobre los beneficios del plan de salud y los medicamentos cubiertos de VNS Health EasyCare Plus o si necesita ayuda para encontrar un proveedor o una farmacia de la red de servicios, llame a su Equipo de atención al número que figura debajo.

#### Su Equipo de atención

1-866-783-1444 (TTY: 711)

7 días de la semana, 8 am – 8 pm (oct. – mar.)

Días laborables, 8 am – 8 pm (abr. – sept.)



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).

## Resumen de beneficios para 2023 de VNS Health EasyCare Plus (HMO D-SNP)

### Lista de verificación previa a la inscripción

Antes de tomar una decisión de inscripción, es importante que conozca completamente nuestros beneficios y normas. Si tiene alguna pregunta, puede llamar a su Equipo de atención al 1-866-783-1444 (TTY: 711).

#### Entender los beneficios

- La Evidencia de cobertura (EOC) proporciona una lista completa de todas las coberturas y todos los servicios. Es importante revisar los costos de la cobertura del plan y los beneficios antes de inscribirse. Visite [vnshealthplans.org/2023-ecp](https://vnshealthplans.org/2023-ecp) o llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) para obtener una copia de la EOC.
- Revise el Directorio de proveedores (o pregúntele a su médico) para asegurarse de que los médicos que ahora consulta se encuentren en la red de servicios. Si no se encuentran en la lista, es probable que tenga que elegir un médico nuevo.
- Revise el Directorio de farmacias para asegurarse de que la farmacia que utiliza para obtener cualquier medicamento recetado pertenezca a la red de servicios. Si la farmacia no está en la lista, es probable que tenga que seleccionar una farmacia nueva para obtener sus medicamentos recetados.
- Revise el formulario para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos.

#### Entender las normas importantes

- Además de la prima del plan mensual, debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare. Esta prima suele descontarse de su cheque de Seguro Social cada mes.
- Los beneficios, las primas o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2024.
- Excepto en situaciones de emergencia o urgencia, no cubrimos los servicios de proveedores fuera de la red de servicios (médicos que no se encuentran en el directorio de proveedores).
- Este plan es un plan de necesidades especiales con doble elegibilidad (D-SNP). Su capacidad para inscribirse será en función de la verificación de que usted tiene derecho a Medicare y a la asistencia médica de un plan estatal de Medicaid.



Si tiene preguntas, llame al 1-866-783-1444 (TTY: 711) los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm (oct. – mar.) y los días laborables, de 8 am a 8 pm (abr. – sept.). La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [vnshealthplans.org](https://vnshealthplans.org).



¿Tiene alguna pregunta?

Llámenos a la línea gratuita

**1-866-783-1444 (TTY: 711)**

Del 1 de octubre de 2022 al 31 de marzo de 2023,  
7 días de la semana, 8 am – 8 pm

Del 1 de abril de 2023 al 30 de septiembre de 2023,  
días laborables, 8 am – 8 pm