2027

Puntos Sobresalientes Del Plan

UHC Dual Complete GA-Q3 (HMO-POS D-SNP)

H5322-050-002

Área de servicio: Georgia - condados de Appling, Atkinson, Bacon, Baker, Baldwin, Banks, Barrow, Bartow, Ben Hill, Berrien, Bibb, Bleckley, Brantley, Brooks, Bryan, Bulloch, Burke, Butts, Calhoun, Camden, Candler, Catoosa, Charlton, Chatham, Chattahoochee, Chattooga, Clarke, Clay, Clinch, Coffee, Colquitt, Columbia, Cook, Coweta, Crawford, Crisp, Dade, Dawson, Decatur, Dodge, Dooly, Early, Echols, Effingham, Elbert, Emanuel, Evans, Fannin, Franklin, Gilmer, Glascock, Glynn, Gordon, Grady, Greene, Habersham, Hall, Hancock, Harris, Hart, Heard, Houston, Irwin, Jackson, Jasper, Jeff Davis, Jefferson, Jenkins, Johnson, Jones, Lamar, Lanier, Laurens, Lee, Liberty, Lincoln, Long, Lowndes, Lumpkin, Macon, Madison, Marion, McDuffie, McIntosh, Meriwether, Miller, Mitchell, Monroe, Montgomery, Morgan, Murray, Muscogee, Newton, Oconee, Oglethorpe, Peach, Pickens, Pierce, Pike, Pulaski, Putnam, Quitman, Rabun, Randolph, Richmond, Schley, Screven, Seminole, Spalding, Stephens, Stewart, Sumter, Talbot, Taliaferro, Tattnall, Taylor, Telfair, Terrell, Thomas, Tift, Toombs, Towns, Treutlen, Troup, Turner, Twiggs, Union, Upson, Walker, Walton, Ware, Warren, Washington, Wayne, Webster, Wheeler, White, Whitfield, Wilcox, Wilkes, Wilkinson y Worth

United Healthcare® Dual Complete

GA-Q3 Beneficio de Punto de Servicio para servicios selectos
FBDE, QMB+, SLMB+, QMB, SLMB, QI

Independientemente de lo que suceda en el futuro, UnitedHealthcare ofrece cobertura de Medicare en la que puede confiar durante toda su vida

Usted tiene planes. Nosotros también. Los planes de Medicare de UnitedHealthcare ofrecen una cobertura confiable diseñada para apoyar su salud dondequiera que la vida le lleve. Nuestros miembros de Medicare Advantage no tienen que renunciar a los médicos en los que confían — 9 de cada 10 miembros pueden mantener a sus médicos preferidos. Una manera más en la que estamos aquí para apoyar su salud — en todo momento.

Después de todo, es posible que no siempre sepa qué sucederá después, pero puede contar con UnitedHealthcare para que esté a su disposición desde el momento en que elige su plan hasta los momentos más importantes.

Sepa por qué 4 de cada 5 miembros volverían a elegir UnitedHealthcare para su cobertura de Medicare

"Realmente agradezco toda la ayuda que recibí de UnitedHealthcare. UnitedHealthcare es la compañía que mejor se adapta a mis necesidades".

— Karen K., Miembro de UnitedHealthcare Medicare Advantage

"Se necesita una compañía de seguros sólida que brinde respaldo y cubra lo que haya que cubrir, y UnitedHealthcare lo hace".

— Mary M., Miembro de UnitedHealthcare Complete Care

Respuestas de los miembros de Medicare según la encuesta Human8, mayo de 2025.

Y0066_INTRO_2027_C SP UHEX27HM0438025_000

Descubra un plan que le resulte conveniente

Este plan HMO-POS D-SNP es para personas que tienen tanto Medicare como Medicaid. Ofrece beneficios adicionales para apoyar su salud y bienestar.

Usted disfrutará:

- **$0 de copago por servicios preventivos cubiertos** cuando use proveedores dentro de la red
- **Acceda a una amplia red** de médicos, hospitales y farmacias. Según su plan, usted puede recibir ciertos servicios cubiertos de proveedores fuera de la red que acepten el plan y participen en Medicare para prestar servicios cubiertos por Medicare, pero tenga en cuenta que sus costos pueden ser más altos
- **Cobertura de medicamentos con receta** – use farmacias de la red para conseguir los costos más bajos
- **Créditos del plan** para gastar en artículos de venta sin receta (over-the-counter, OTC) y productos de apoyo para el bienestar – más alimentos saludables y facturas de servicios públicos para los miembros que califican

Cómo funciona el plan:

- Elija un proveedor de cuidado primario (primary care provider, PCP) para que le ayude a manejar su cuidado – esto es requerido por el plan y beneficioso para su salud a largo plazo
- Reciba cuidado de proveedores dentro de la red
- Para algunos servicios se necesitan referencias
- Revise su Resumen de Beneficios para saber qué está cubierto y cuándo se necesitan referencias
- Los créditos del plan se pueden usar para comprar artículos de venta sin receta y otros productos para el bienestar. Los miembros con una enfermedad crónica verificada y necesidades de salud más complejas también pueden usar los créditos para comprar alimentos saludables y pagar servicios públicos.

Escanee el código para información sobre el crédito para productos sin receta

Y0066_PlanWorks_2027_M SP H5322050002

CSGA27HP0434167_000

Beneficios Importantes

UHC Dual Complete GA-Q3 (HMO-POS D-SNP)

Esta es una breve descripción de los costos y los beneficios de su plan para el año 2027. Para obtener información completa sobre el plan, incluso los costos para los miembros a quienes el estado no les cubre los costos compartidos del plan de las Partes A y B de Medicare, así como los costos compartidos de Medicaid correspondientes, consulte el Resumen de Beneficios o la Evidencia de Cobertura.

Costos del plan		
Si recibe beneficios completos de Medicaid o si es un Beneficiario Calificado de Medicare, usted pagará $0 por los servicios cubiertos por Medicare, a menos que se aplique el costo compartido del programa estatal de Medicaid. Si su derecho de participación en Medicaid o en el programa Ayuda Adicional cambia, el costo compartido y la prima pueden cambiar.		
	Con Ayuda de Medicaid para los Costos Compartidos	**Sin Ayuda de Medicaid para los Costos Compartidos**
Prima mensual del plan	$0 con el programa "Ayuda Adicional"	$0
Deducible médico anual (se aplica a ciertos beneficios médicos)	$0 combinado, dentro y fuera de la red	$283† combinado, dentro y fuera de la red
Máximo anual de gastos de su bolsillo (lo máximo que usted podría pagar en un año por cuidado médico cubierto)	$0	$9,850 dentro de la red Un número ilimitado fuera de la red

Costos y beneficios del plan cubiertos				
Su plan tiene un deducible que se aplica a ciertos beneficios médicos. Para obtener información completa, consulte su Resumen de Beneficios o su Evidencia de Cobertura.				
	Con Ayuda de Medicaid para los Costos Compartidos		**Sin Ayuda de Medicaid para los Costos Compartidos**	
	Dentro de la red	**Fuera de la red**	**Dentro de la red**	**Fuera de la red**
Visita al consultorio médico				
Proveedor de cuidado primario (PCP)	$0 de copago Elija un Proveedor de Cuidado Primario para que ayude a administrar su cuidado	Sin cobertura	20% de coseguro Elija un proveedor de cuidado primario para que ayude a administrar su cuidado	Sin cobertura

Costos y beneficios del plan cubiertos				
Su plan tiene un deducible que se aplica a ciertos beneficios médicos. Para obtener información completa, consulte su Resumen de Beneficios o su Evidencia de Cobertura.				
	Con Ayuda de Medicaid para los Costos Compartidos		**Sin Ayuda de Medicaid para los Costos Compartidos**	
	Dentro de la red	**Fuera de la red**	**Dentro de la red**	**Fuera de la red**
Especialista	$0 de copago Requiere una referencia de su proveedor de cuidado primario	Sin cobertura	20% de coseguro Se requiere una referencia de su proveedor de cuidado primario	Sin cobertura
Visitas virtuales	$0 de copago	Igual que una Visita al consultorio de un médico	$0 de copago	Igual que una Visita al consultorio de un médico
Servicios preventivos	$0 de copago	Vacunas antigripales, contra la pulmonía o contra la COVID-19: $0 de copago Todos los demás servicios: Sin cobertura	$0 de copago	Vacunas antigripales, contra la pulmonía o contra la COVID-19: $0 de copago Todos los demás servicios: Sin cobertura
Cuidado hospitalario para pacientes hospitalizados	$0 de copago por cada estadía por un número ilimitado de días	Sin cobertura	$1,940 de copago por cada estadía por un número ilimitado de días	Sin cobertura
Centro de enfermería especializada (SNF) (La estadía debe cumplir con los criterios de cobertura de Medicare)	$0 de copago por cada día, días 1 a 100	Sin cobertura	$0 de copago por cada día, días 1 a 20 $217† de copago por cada día, días 21 a 100	Sin cobertura
Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios				
Centro de cirugía ambulatoria (ASC)	$0 de copago	Sin cobertura	20% de coseguro	Sin cobertura
Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios, incluso cirugía	$0 de copago	Sin cobertura	20% de coseguro	Sin cobertura

Costos y beneficios del plan cubiertos				
Su plan tiene un deducible que se aplica a ciertos beneficios médicos. Para obtener información completa, consulte su Resumen de Beneficios o su Evidencia de Cobertura.				
	Con Ayuda de Medicaid para los Costos Compartidos		**Sin Ayuda de Medicaid para los Costos Compartidos**	
	Dentro de la red	**Fuera de la red**	**Dentro de la red**	**Fuera de la red**
Servicios de salud mental para pacientes ambulatorios				
Terapia de grupo	$0 de copago	$0 de copago	20% de coseguro	30% de coseguro
Terapia individual	$0 de copago	$0 de copago	20% de coseguro	30% de coseguro
Visitas virtuales	$0 de copago	Igual que una Visita al consultorio de cuidado de la salud mental para pacientes ambulatorios	$0 de copago	Igual que una Visita al consultorio de cuidado de la salud mental para pacientes ambulatorios
Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios				
Fisioterapia y terapia del habla	$0 de copago	Sin cobertura	20% de coseguro	Sin cobertura
Terapia ocupacional	$0 de copago	Sin cobertura	20% de coseguro	Sin cobertura
Equipo médico duradero (DME) y suministros relacionados				
Equipo médico duradero (por ejemplo, sillas de ruedas, oxígeno)	$0 de copago	Sin cobertura	20% de coseguro	Sin cobertura
Prótesis (por ejemplo, aparatos ortopédicos, extremidades artificiales)	$0 de copago	Sin cobertura	20% de coseguro	Sin cobertura
Suministros para el control de la diabetes	$0 de copago por las marcas que tienen cobertura	Sin cobertura	$0 de copago por las marcas que tienen cobertura	Sin cobertura
Servicios de radiodiagnóstico (por ejemplo, imágenes por resonancia magnética [MRI], tomografías computarizadas [CT])	$0 de copago	Sin cobertura	20% de coseguro	Sin cobertura

Costos y beneficios del plan cubiertos				
Su plan tiene un deducible que se aplica a ciertos beneficios médicos. Para obtener información completa, consulte su Resumen de Beneficios o su Evidencia de Cobertura.				
	Con Ayuda de Medicaid para los Costos Compartidos		**Sin Ayuda de Medicaid para los Costos Compartidos**	
	Dentro de la red	**Fuera de la red**	**Dentro de la red**	**Fuera de la red**
Pruebas y procedimientos de diagnóstico (no radiológicos)	$0 de copago	Sin cobertura	20% de coseguro	Sin cobertura
Servicios de laboratorio	$0 de copago	Sin cobertura	$0 de copago	Sin cobertura
Radiografías para pacientes ambulatorios	$0 de copago	Sin cobertura	20% de coseguro	Sin cobertura
Ambulancia	$0 de copago por transporte terrestre o aéreo	Sin cobertura (excepto en casos de emergencia)	20% de coseguro por transporte terrestre o aéreo	Sin cobertura (excepto en casos de emergencia)
Cuidado de emergencia	$0 de copago		$115 de copago por cada visita	
Servicios requeridos de urgencia	$0 de copago		$40 de copago por cada visita	

Es posible que la cobertura de Medicaid de los beneficios médicos fuera de la red varíe según sea su categoría de participación en Medicaid. Para obtener información completa, consulte su Evidencia de Cobertura.†Estas son las cantidades establecidas por Medicare correspondientes al año 2026 y es posible que cambien para el año 2027

Beneficios adicionales del plan			
		Dentro de la red	**Fuera de la red**
Examen médico de rutina		$0 de copago, 1 por cada año	Sin cobertura
Servicios para la audición	Examen de audición de rutina	$0 de copago por un examen de audición de rutina para ayudar a mantener la salud auditiva	Sin cobertura
	Aparatos auditivos	Una asignación de $1,500 para 2 aparatos auditivos cada 2 años • Una amplia selección de aparatos auditivos de alta calidad y de marca con receta • Acceso a una de las redes nacionales más grandes de profesionales de la	Sin cobertura

Beneficios adicionales del plan				
			Dentro de la red	**Fuera de la red**
			audición, con más de 6,500 sitios • La garantía del fabricante de 3 años en todos los aparatos auditivos con receta cubre un período de prueba y daños o reparaciones durante el período de garantía • Los aparatos auditivos que se compren fuera de UnitedHealthcare Hearing no tienen cobertura.	
	Beneficios dentales de rutina	Servicios preventivos e integrales	$1,000 de asignación para todos los servicios dentales cubiertos* $0 de copago por los servicios preventivos e integrales cubiertos, como limpiezas, empastes dentales, coronas, puentes y dentaduras postizas • Sin deducible anual • Acceso a una de las redes dentales nacionales más grandes • Posibilidad de consultar a cualquier dentista	
	Servicios para la vista	Examen de la vista de rutina	$0 de copago por un examen de la vista de rutina cada año para proteger la vista y la salud	Sin cobertura
		Artículos para la vista de rutina	$250 de asignación cada año para 1 par de anteojos (lentes y marcos) o lentes de contacto • Acceso a una de las redes nacionales más grandes de Medicare Advantage de proveedores de servicios para la vista y de proveedores de tiendas minoristas • Artículos para la vista disponibles a través de proveedores en Internet, incluso	Sin cobertura

Beneficios adicionales del plan		
	Dentro de la red	**Fuera de la red**
	Warby Parker y GlassesUSA • Usted es responsable de todos los costos de los artículos para la vista de proveedores fuera de la red de UnitedHealthcare Vision	
Programa de acondiciona-miento físico	$0 de copago Su programa de acondicionamiento físico le ayuda a mantenerse activo y conectado en el gimnasio o en su comunidad. Está disponible para usted sin costo e incluye: • Membresía gratuita a gimnasios en centros principales • Acceso a una amplia red nacional de centros de acondicionamiento físico y gimnasios	Sin cobertura
Transporte de Rutina	$0 de copago por 24 viajes en una sola dirección, desde o hacia sitios aprobados, por ejemplo, a citas médicas, gimnasios y farmacias	Sin cobertura
Cuidado de los pies - de rutina	$0 de copago, 4 visitas por cada año	Sin cobertura
Productos de venta sin receta (OTC), alimentos saludables, servicios públicos + apoyo para el bienestar Los Beneficios Complementarios Especiales para Personas con Enfermedades Crónicas (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) permiten que los miembros—que cumplen los requisitos—cuya enfermedad es verificada por su proveedor—utilicen los créditos del plan para pagar	$70 de crédito cada mes para productos de venta sin receta (over-the-counter, OTC) y apoyo para el bienestar, además de alimentos saludables y servicios públicos para miembros que califiquen • Elija entre miles de productos de venta sin receta, como suministros de primeros auxilios, analgésicos y más	Sin cobertura

Beneficios adicionales del plan		
	Dentro de la red	**Fuera de la red**
alimentos saludables y servicios públicos, junto con artículos de venta sin receta (over-the-counter, OTC) y otros productos de apoyo para el bienestar.	• Compre alimentos saludables, como frutas y verduras, carne, pescados y mariscos, productos lácteos y agua • Compre en miles de tiendas participantes, incluso Walmart, Walgreens, Dollar General, Target y en las tiendas de su comunidad que le queden cerca • Pague servicios públicos, como electricidad, calefacción, agua e Internet • Obtenga apoyo para el bienestar que incluye servicios a domicilio, asesoramiento para el control de peso, relevo del cuidador, artículos de acondicionamiento físico selectos y mucho más	
Programa Rewards	Gane hasta $165 en recompensas si usted comienza en enero	
Beneficio de comidas	$0 de copago por 28 comidas entregadas a domicilio inmediatamente después de una hospitalización o una estadía en un centro de enfermería especializada (skilled nursing facility, SNF)	Sin cobertura

*Los beneficios se consideran de manera combinada, dentro y fuera de la red

Medicamentos con receta	
Si usted no califica para el Subsidio para Personas de Bajos Ingresos (Low Income Subsidy, LIS), usted paga el costo compartido de la Parte D de Medicare que se indica en la Evidencia de Cobertura. Si usted califica para el Subsidio para Personas de Bajos Ingresos (LIS), usted paga:	
Deducible	Su deducible es de $0.

Medicamentos con receta	
Cobertura Inicial	En esta etapa, usted pagará los copagos o coseguros de su plan. El plan paga el resto. Una vez que usted y otros en nombre de usted hayan pagado un total combinado de $2,400, usted pasa a la Etapa de Cobertura de Gastos Médicos Mayores.
Cobertura de medicamentos	**Suministro de 30 días o 100 días en una farmacia minorista de la red**
Genéricos (incluso los medicamentos de marca que se consideran como genéricos)	$0, $1.65 o $5.80 de copago Los medicamentos del Nivel 1 y Nivel 2 siempre tienen $0 de copago. (Algunos medicamentos cubiertos están limitados a un suministro de 30 días)
Todos los demás medicamentos[3]	$0, $5 o $14.40 de copago Los medicamentos del Nivel 1 y Nivel 2 siempre tienen $0 de copago. (Algunos medicamentos cubiertos están limitados a un suministro de 30 días)
Cobertura de Gastos Médicos Mayores	Una vez que esté en esta etapa, usted no pagará nada por sus medicamentos de la Parte D cubiertos por Medicare durante el resto del año del plan.

[3]Usted no paga más del 25% del costo total o $35 de copago, lo que sea menor, por cada suministro de 1 mes de medicamentos de insulina cubiertos de la Parte D, incluso si usted no ha pagado su deducible, hasta que llegue a la Etapa de Cobertura de Gastos Médicos Mayores, en la que usted paga $0.

Elija farmacias de la red para obtener la mejor experiencia y los gastos de su bolsillo más bajos. Usar farmacias fuera de la red podría significar que pague más - o incluso el costo total - de sus medicamentos con receta.

Descuentos para miembros
Como miembro del plan Medicare Advantage de UnitedHealthcare, usted tendrá acceso a una colección de descuentos en cientos de productos y servicios**.** Una vez que sea miembro, usted puede iniciar sesión en su sitio web para miembros y consultar la lista de descuentos disponibles para usted.

Encuentre toda la información que necesita en Internet

Descargue la aplicación UnitedHealthcare o visite **myUHCAdvantage.com** para buscar un proveedor o una farmacia de la red mediante nuestros directorios en línea También puede acceder a nuestra Herramienta de Cálculo Aproximado de Costos y consultar la Lista de Medicamentos (Formulario) del plan para saber qué medicamentos están cubiertos y si hay alguna restricción. Consulte su Resumen de Beneficios o Evidencia de Cobertura para obtener una lista de todos los servicios cubiertos.

Escanee este código para ver su Resumen de Beneficios

Información necesaria

UHC Dual Complete GA-Q3 (HMO-POS D-SNP) está asegurado a través de UnitedHealthcare Insurance Company o una de sus compañías afiliadas, una organización de planes Medicare Advantage que tiene un contrato con Medicare y un contrato con el Programa Estatal de Medicaid. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare.

Es posible que los planes ofrezcan beneficios complementarios además de los beneficios de la Parte C y de la Parte D

Los beneficios, las características o los dispositivos varían según el plan o el área. Se pueden aplicar limitaciones, exclusiones o restricciones de la red.

Usted debe seguir pagando la prima de la Parte B de Medicare, si no la paga Medicaid u otro tercero. Las primas, los copagos, los coseguros y los deducibles pueden variar según el nivel del programa Ayuda Adicional que recibe. Para obtener más información detallada, comuníquese con el plan.

Los proveedores fuera de la red o no contratados no tienen ninguna obligación de tratar a los miembros de UnitedHealthcare, excepto en situaciones de emergencia. Llame a nuestro número de Servicio al Cliente o consulte su Evidencia de Cobertura para obtener más información, incluso el costo compartido que se aplica a los servicios fuera de la red.

Aparatos auditivos - Es posible que el plan solamente cubra aparatos auditivos de un proveedor de la red de UnitedHealthcare Hearing. La red de UnitedHealthcare tiene otros proveedores de exámenes de audición a su disposición.

Beneficios dentales de rutina - Si su plan ofrece cobertura dental fuera de la red y usted consulta a un dentista fuera de la red, podrían facturarle más. La red de proveedores puede variar en el mercado local. Tamaño de la red de servicios dentales según Zelis Network360, mayo de 2025.

Artículos para la vista de rutina - Se pueden aplicar cargos adicionales por artículos y servicios fuera de la red. La red de proveedores y tiendas minoristas puede variar en el mercado local. Tamaño de la red de servicios para la vista según Zelis Network360, marzo de 2023. Examen de la vista de rutina anual y asignación de $100-450 para lentes de contacto o marcos de diseñador, con lentes estándar (monofocales, bifocales, trifocales o progresivos estándar) con cobertura total, ya sea anualmente o cada dos años. Ahorros en comparación con el precio minorista. Nuestra red tiene otros proveedores de servicios para la vista a su disposición.

Programa de acondicionamiento físico - Los beneficios de acondicionamiento físico y las redes de gimnasios varían según el plan o el área, y los centros participantes pueden cambiar. El beneficio de acondicionamiento físico incluye una membresía estándar en un programa de acondicionamiento físico en los centros participantes. Consulte a su médico antes de empezar un programa de ejercicios o de hacer cambios en su estilo de vida o en su rutina de cuidado de la salud.

Productos de venta sin receta (OTC), alimentos saludables, servicios públicos + apoyo para el bienestar - Los beneficios de productos de venta sin receta (over-the-counter, OTC), alimentos y servicios públicos tienen plazos de vencimiento. Revise su Evidencia de Cobertura para obtener más información. El beneficio de alimentos saludables y servicios públicos es un beneficio complementario especial que solo está disponible para los miembros con una enfermedad crónica que califica, como diabetes, enfermedades cardiovasculares, insuficiencia cardíaca crónica, presión arterial alta crónica o colesterol alto crónico, y que también cumplen los criterios del plan que indiquen que están en alto riesgo de hospitalización y cumplen los requisitos para la coordinación de cuidados intensivos. Es posible que haya otras enfermedades

crónicas que califican que no aparecen aquí. Si utiliza este beneficio para ciertos servicios públicos, podría considerarse ingresos para asistencia de vivienda. Consulte con su autoridad de vivienda para obtener información detallada.

Descuentos para miembros - Como miembro del plan Medicare Advantage de UnitedHealthcare, usted tendrá acceso a una colección exclusiva de descuentos en cientos de productos y servicios. Una vez que sea miembro, usted puede iniciar sesión en su sitio web para miembros y consultar la lista de descuentos disponibles para usted. Los descuentos descritos no se ofrecen ni se garantizan por nuestro contrato con el programa de Medicare. Además, los descuentos no están sujetos al proceso de apelación de Medicare. Cualquier disputa relacionada con esos productos y servicios puede estar sujeta al proceso de quejas formales de UnitedHealthcare. Las ofertas de descuentos pueden variar según el plan y no están disponibles en todos los planes. Las ofertas de descuentos están disponibles para los miembros a través de un tercero. La participación en las ofertas de descuentos de terceros está sujeta a la aceptación de sus términos y normas correspondientes. UnitedHealthcare y sus correspondientes subsidiarias no son responsables de los servicios ni de la información proporcionada por terceros.

Programa de Recompensas - Las ofertas de recompensas de Medicare Advantage pueden variar según el plan y no están disponibles en todos los planes. Al participar en el programa o acceder a los fondos de recompensa, usted acepta las **Condiciones de Servicio del Programa de Recompensas**. Los miembros deben participar entre enero y diciembre para ganar todas las recompensas disponibles. Las recompensas deben ganarse e informarse durante los plazos especificados por el plan.

Y0066_MABH_2027_SP_M H5322050002 CSGA27HP0423286_000

Recursos útiles

Le ayudarán a sentirse lo mejor posible en su hogar

Como miembro de UnitedHealthcare, usted tiene acceso al programa Care at Home de Optum® sin costo adicional para usted a través de su plan de UnitedHealthcare. El programa Care at Home de Optum le ayuda con sus cambiantes necesidades de salud y le ofrece cuidado y apoyo.

Una visita de salud y bienestar anual del programa HouseCalls de Optum proporciona un nivel adicional de cuidado preventivo. Esta visita, realizada por un profesional de cuidado de la salud con licencia, dura hasta una hora e incluye un examen, evaluaciones de salud personalizadas y una revisión de sus medicamentos y suplementos. Estos servicios pueden ayudar a identificar posibles problemas de salud en una etapa más temprana y facilitar la toma de decisiones informadas sobre su cuidado. Si su estado de salud cambia, estamos aquí para ayudarle con visitas continuas a su domicilio.

Los Orientadores del Cuidado de la Salud están a solo una llamada de distancia. Ayudan a programar citas, coordinar recetas y ponerle en contacto con recursos locales, como servicios de transporte y comidas.

Escanee este código o visite **optumcareathome.com** para obtener más información

Recursos para cuidadores

UnitedHealthcare ofrece recursos y apoyo para nuestros miembros y las personas que les cuidan. Pregunte por nuestros recursos para cuidadores la próxima vez que llame, o bien, visite **uhc.com/caregiving**.

Es posible que califique para el programa Ayuda Adicional de Medicare

Si aún no lo ha hecho, sería conveniente que pregunte si califica para recibir el subsidio para personas de bajos ingresos de Medicare, llamado programa Ayuda Adicional. El programa Ayuda Adicional es para las personas con ingresos y recursos limitados que necesitan ayuda para pagar las primas, los deducibles y los copagos de la Parte D. Para saber si usted califica para el programa Ayuda Adicional, llame a:

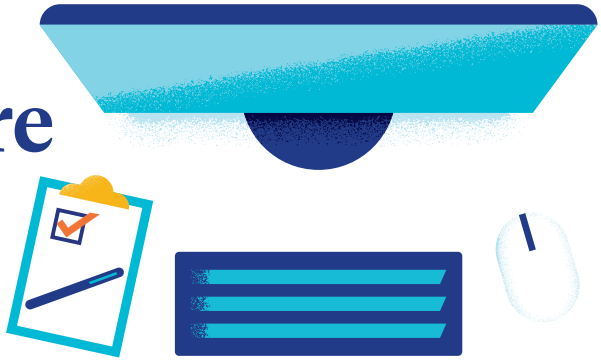
- La Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213, TTY 1-800-325-0778, o visite ssa.gov/espanol/
- Su oficina estatal de Medicaid o visite medicaid.gov

Medicare Explicado

Medicare Explicado es un programa educativo de UnitedHealthcare diseñado para ayudarle a aprender sobre Medicare, de manera que usted pueda tomar decisiones informadas sobre su salud y la cobertura de Medicare.

MedicareExplicado.com

Obtenga más de su cobertura de Medicare



Con este plan, usted tiene acceso a recursos en Internet que le ayudan a usar su plan con confianza. Puede encontrar todos estos documentos, directorios y otros recursos útiles en la aplicación UnitedHealthcare o en **UHC.com/CommunityPlan**.

Consulte qué medicamentos están cubiertos

Revise la **Lista de Medicamentos (Formulario)** para saber qué medicamentos están cubiertos y cuáles son las reglas de cobertura.

- Si su medicamento no aparece en la lista, es posible que haya un medicamento alternativo cubierto que pueda consultar con su proveedor

También puede usar la **Calculadora de Costos de Medicamentos** en Internet para:

- Buscar medicamentos cubiertos
- Ver sus costos aproximados
- Consultar si hay alguna opción genérica de menor costo disponible

Visite **UHCdrugcosts.com** o escanee el código QR a continuación.

Confirme que sus proveedores estén dentro de la red del plan

Este plan incluye una red de médicos, hospitales y otros proveedores de calidad, diseñada para ayudarle a recibir el cuidado que necesite.

Consulte su directorio de farmacias

Si su farmacia no está dentro de la red, cambiarse a una farmacia de la red puede permitirle asegurarse de recibir el costo más bajo disponible a través de su plan.

Revise la información detallada de su plan en cualquier momento

Su Resumen de Beneficios ofrece una descripción general de las características clave del plan. Para obtener información completa — que incluya la cobertura, los costos, los beneficios y las reglas del plan — su Evidencia de Cobertura está disponible en Internet cuando la necesite.

Escanee este código QR para usar la Calculadora de Costos de Medicamentos

Y0066_GetMoreMedicare_2027_C SP

CSGA27HP0431950_000

Algunas cosas más que debe saber

Confirmaremos si cumple los requisitos

Los miembros con una enfermedad que califica y necesidades de salud más complejas pueden usar sus créditos para productos de venta sin receta (over-the-counter, OTC) para comprar alimentos saludables y pagar servicios públicos. Confirmaremos si califica y le enviaremos una carta con su estatus y los próximos pasos. Con o sin una enfermedad que califica, los créditos se pueden usar para productos de venta sin receta y apoyo para el bienestar cubiertos, como artículos de acondicionamiento físico, servicios a domicilio, asesoramiento para el control del peso, alivio del cuidador y mucho más.

Recibirá 2 tarjetas por correo postal — cada una con un fin diferente

Su membresía viene con 2 tarjetas fáciles de usar: Su UCard® de UnitedHealthcare y su tarjeta de ID de miembro. Use su tarjeta de ID de miembro cuando visite a un proveedor o surta una receta. Use su UCard para acceder a productos de venta sin receta (OTC) y a las recompensas ganadas.

Hable con su proveedor de cuidado primario sobre las referencias

Algunos servicios especializados de la red requieren una referencia de su proveedor de cuidado primario (primary care provider, PCP).

¿Cuál es la diferencia entre un copago y un coseguro?

Los copagos y coseguros son dos maneras en las que usted comparte el costo del cuidado y de los medicamentos con receta, pero funcionan de manera diferente. Un **copago** es una cantidad fija. Usted paga la misma cantidad cada vez que recibe el mismo servicio o medicamento con receta. El **coseguro** es un porcentaje del costo. Lo que usted paga depende de cuánto cuesta el servicio o el medicamento con receta.

¿Qué es un deducible?

Un deducible es lo que usted paga por medicamentos con receta y servicios cubiertos antes de que su plan comience a pagar la parte que le corresponde. Usted paga el costo total de los medicamentos con receta y los servicios cubiertos hasta alcanzar el deducible. Algunos servicios, como el cuidado preventivo, podrían estar cubiertos antes de que usted alcance el deducible. Hay deducibles separados para medicamentos con receta y servicios médicos cubiertos. No todos los planes tienen deducibles. Los deducibles correspondientes se indican en los Beneficios Importantes.

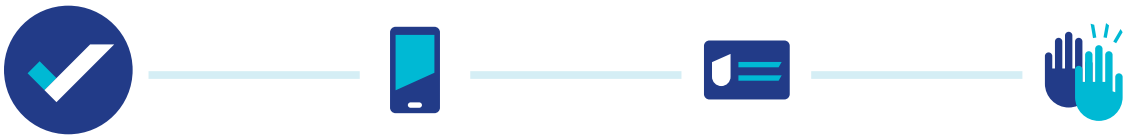
Esté atento a su Aviso Anual de Cambio (ANOC)

Recibirá un Aviso Anual de Cambio (Annual Notice of Change, ANOC) en el otoño. Explica qué cambiará en su plan el próximo año — incluidos los costos, los beneficios y las reglas de cobertura. Revise el Aviso Anual de Cambio para saber qué cambiará — de manera que pueda sentirse seguro de que su plan seguirá satisfaciendo sus necesidades el próximo año. Si sigue siendo el plan adecuado para usted, no tiene que hacer nada. Su inscripción continuará automáticamente.

Y0006_ENRFAQ_2027_C SP CSEX27SD0439590_000

¿Qué puede esperar después de inscribirse?

Una vez que sea miembro, puede confiar en que UnitedHealthcare le apoyará en todo momento. Puede administrar y encontrar fácilmente respuestas sobre su plan en la aplicación UnitedHealthcare o su sitio web para miembros.



Usted está aquí
Inscripción enviada

Descargue la aplicación o cree su cuenta en Internet

La tarjeta de ID de miembro y la UCard llegan en 2 envíos separados

¡Comienza su cobertura! Empiece a usar su plan

Administre su plan en Internet

Si aún no lo ha hecho, use su número de Medicare o número de ID de miembro y dirección de correo electrónico para crear una cuenta en la aplicación o en **myuhcadvantage.com**. En Internet, usted puede:

- Consultar el estado de su inscripción
- Buscar proveedores de la red y farmacias de la red y ver documentos del plan, como su Lista de Medicamentos (Formulario) y Evidencia de Cobertura
- Responder su evaluación de salud

Use la tarjeta adecuada para cada ocasión

- Muestre su tarjeta de ID de miembro cuando visite a un proveedor o una farmacia
- Use su UCard para pagar productos de venta sin receta y gastar sus recompensas ganadas

Una vez que comience su cobertura

- Programe su examen médico y visita de bienestar anual
- Usted tiene acceso a una visita anual a domicilio del programa HouseCalls de Optum® y a un Orientador del Cuidado de la Salud que puede ayudarle con citas, recetas, recursos locales y más
- Visite el UCard Hub para consultar su saldo, buscar productos cubiertos, encontrar miles de tiendas participantes en donde comprar y mucho más

Gracias por elegir a UnitedHealthcare

Estamos aquí para ayudarle — hoy y en todo momento. Chatee con nosotros en la aplicación UnitedHealthcare o en el sitio web para miembros. O llámenos al número gratuito que se encuentra en su tarjeta de ID de miembro.

Y0066_WTEA_2027_M SP CSGA27HP0435858_000

¿Listo para usar sus beneficios adicionales?

UHC Dual Complete GA-Q3 (HMO-POS D-SNP)

Aprovechará los beneficios adicionales de su plan si usa los proveedores indicados a continuación.

Llame al **1-855-245-5196**, TTY **711**, 8 a.m. a 8 p.m., hora local, los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre o visite **myUHCAdvantage.com** para:

- Servicios para la vista de rutina: UnitedHealthcare Vision®
- Beneficios dentales de rutina: UnitedHealthcare Dental
- Programa de acondicionamiento físico: Programa Renew Active®

Escanee este código para encontrar centros de acondicionamiento físico

Aparatos auditivos
UnitedHealthcare Hearing
1-877-704-3384
UHCHearing.com/Medicare

Entrega a domicilio de medicamentos con receta
Optum® Home Delivery Pharmacy
1-877-889-6358
myUHCAdvantage.com

Transporte de rutina
SafeRide
1-833-969-6152
myUHCAdvantage.com

Productos de venta sin receta (OTC), alimentos saludables, servicios públicos + apoyo para el bienestar
Solutran
1-833-853-8587
ucardhub.uhc.com

50 años de experiencia

UnitedHealthcare tiene 50 años de experiencia en prestar servicios a sus miembros. Puede contar con nosotros para que estemos allí cuando nos necesite. Llámenos cuando necesite apoyo personalizado.

Con gusto le ayudaremos

Descargue la aplicación UnitedHealthcare

Visite **UHC.com/CommunityPlan**

Llame al número gratuito **1-844-560-4944**, TTY **711** de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, los 7 días de la semana para inscribirse por teléfono.

Escanee este código para descargar la aplicación UnitedHealthcare

Información importante del plan

Y0066_PHCov_2027_C SP

CSGA27HP0403664_000