

Beneficios Importantes

UnitedHealthcare Dual Complete® ONE (HMO D-SNP)

Como miembro de UnitedHealthcare Dual Complete® ONE (HMO D-SNP), usted no tiene gastos de su bolsillo. Usted no será responsable de ningún copago o coseguro por los medicamentos u otros servicios cubiertos que reciba de proveedores del plan.

Esta es una breve descripción de los beneficios de su plan para el año 2023. Para obtener más información, consulte su Evidencia de Cobertura. Se pueden aplicar limitaciones, exclusiones y restricciones.

Costos del plan

Prima mensual del plan	\$0
------------------------	-----

Beneficios médicos

	Su costo
Visita al consultorio médico	
Proveedor de cuidado primario (PCP)	\$0 de copago
Especialista	\$0 de copago (no se necesita una referencia)
Visitas virtuales	\$0 de copago por una visita para hablar con un proveedor de telesalud que sea parte de la red por Internet a través de transmisión audiovisual en vivo
Servicios preventivos	\$0 de copago
Cuidado hospitalario para pacientes hospitalizados	\$0 de copago por cada estadía (sin límite de días)
Centro de enfermería especializada (SNF)	\$0 de copago por cada estadía (sin límite de días)
Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios, incluso cirugía	\$0 de copago
Servicios de salud mental para pacientes ambulatorios	
Terapia de grupo	\$0 de copago
Terapia individual	\$0 de copago
Visitas Virtuales	\$0 de copago por una visita para hablar con un proveedor de telesalud que sea parte de la red por Internet a través de transmisión audiovisual en vivo
Suministros para el control de la diabetes	\$0 de copago para las marcas que tienen cobertura

Beneficios médicos

	Su costo
Servicios de radiodiagnóstico (por ejemplo, imágenes por resonancia magnética [MRI], tomografías computarizadas [CT])	\$0 de copago
Pruebas y procedimientos de diagnóstico (no radiológicos)	\$0 de copago
Servicios de laboratorio	\$0 de copago
Radiografías para pacientes ambulatorios	\$0 de copago
Ambulancia	\$0 de copago por transporte terrestre o aéreo
Cuidado de emergencia	\$0 de copago (mundial)
Servicios requeridos de urgencia	\$0 de copago (mundial)

Servicios y beneficios que sobrepasan los de Medicare Original

	Su costo
Acupuntura	\$0 de copago
Servicios Quiroprácticos	\$0 de copago
Servicios dentales	\$0 de copago
Equipo Médico Duradero (DME)	\$0 de copago
Servicios y Suministros para la Planificación Familiar	\$0 de copago
Centros de Cuidado de la Salud que han sido Aprobados a Nivel Federal (FQHC)	\$0 de copago
Programa de acondicionamiento físico	\$0 de copago por el programa Renew Active, que incluye una membresía gratuita a un gimnasio, además de clases de acondicionamiento físico por Internet, desafíos para la agudeza mental y 1 dispositivo Fitbit®
Servicios para la audición — exámenes de audición y aparatos auditivos	\$0 de copago
Servicios de apoyo a domicilio	\$150 de crédito por trimestre para gastar en el apoyo adicional en el domicilio
Programa Apoyos y Servicios a Largo Plazo Administrados (MLTSS)	\$0 de copago
Beneficio de comidas	\$0 de copago por 28 comidas entregadas a su domicilio inmediatamente después de una hospitalización o una estadía en un centro de enfermería especializada (skilled nursing facility, SNF)

Cuidado Médico Diurno	\$0 de copago
Servicios de una Enfermera Partera	\$0 de copago
Centro de Enfermería (cuidado a largo plazo/cuidado de custodia)	\$0 de copago
NurseLine	Hable con una enfermera titulada (RN) las 24 horas del día, los 7 días de la semana
Crédito para alimentos, productos de venta sin receta (OTC) y facturas de servicios públicos	\$300 de crédito cada mes para pagar alimentos y productos de venta sin receta que tienen cobertura, además de ciertas facturas de servicios públicos
Servicios de un Asistente para el Cuidado Personal	\$0 de copago
Sistema Personal de Respuesta ante Emergencias (PERS)	\$0 de copago por los servicios de respuesta ante emergencias las 24 horas del día, los 7 días de la semana, a través del sistema de monitoreo que instalamos en su domicilio
Podiatría — de rutina	\$0 de copago
Servicios de Enfermería Privada	\$0 de copago
Transporte — de rutina	\$0 de copago
Servicios para el Cuidado de la Vista	\$0 de copago

Medicamentos con receta

Suministro de 30 o 100 días en una farmacia minorista de la red	
Genéricos (incluso medicamentos de marca que se consideran como genéricos)	\$0 de copago Algunos medicamentos cubiertos están limitados a un suministro de 30 días
Todos los demás medicamentos	\$0 de copago Algunos medicamentos cubiertos están limitados a un suministro de 30 días



UnitedHealthcare Dual Complete® ONE (HMO D-SNP) es un plan para personas con necesidades especiales que tienen elegibilidad doble (Dual Eligible Special Needs Plan, D-SNP). El plan tiene un contrato con Medicare y un contrato con el programa de Medicaid en New Jersey. La inscripción en UnitedHealthcare Dual Complete® ONE depende de la renovación del contrato. Este plan está disponible para toda persona que tenga Medicare y reciba los beneficios completos de Medicaid en New Jersey.

La información proporcionada no es una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan. Las primas están cubiertas para los miembros de UnitedHealthcare Dual Complete ONE (HMO D-SNP). Los miembros deben usar proveedores, farmacias y proveedores de equipo médico duradero (Durable Medical Equipment, DME) de la red del plan; además deben seguir las reglas sobre el uso de referencias. Los miembros serán inscritos en la cobertura de medicamentos con receta de la Parte D de Medicare del plan, y se cancelará automáticamente su inscripción en cualquier otra cobertura de Medicare Advantage o de medicamentos con receta de la Parte D de Medicare.