

2018

Resumen de Beneficios

Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)



iCare

INDEPENDENT CARE HEALTH PLAN

H2237_IC1519_AF_Accepted 4/4/2018

Resumen de Beneficios
Plan Médico Medicare de *iCare* (HMO SNP)

Lo presente es un resumen de los servicios de salud y medicamentos cubiertos por el Plan Médico Medicare de *iCare* 1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018.

El Plan Médico Medicare de *iCare* es un plan de Cuidados Coordinados con un contrato de Medicare Advantage y un contrato con el estado de Wisconsin, Departamento de Servicios de Salud (DHS, por sus siglas en inglés) para el programa de Medicaid. Inscripción en el Plan Médico Medicare de *iCare* depende de la renovación del contrato.

Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Póngase en contacto con el plan para obtener más información. Limitaciones, copagos y restricciones pueden aplicar. Beneficios, primas y/o copagos/coseguro pueden cambiar el 1 de enero de cada año. El formulario, la farmacia y/o la red de proveedores de servicios pueden cambiar en cualquier momento. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario. La primas, los copagos, el coseguro y los deducibles pueden variar en función del nivel de Ayuda Adicional que usted recibe. Póngase en contacto con el plan para obtener más detalles. Este plan está disponible para cualquier persona que tiene la Asistencia Médica del Estado y también Medicare.

La información de los beneficios es un resumen de lo que cubrimos y lo que usted paga. No abarca todos los servicios que cubrimos ni incluye cada limitación o exclusión. Para obtener una lista completa de servicios, favor de solicitar la "Evidencia de Cobertura", al llamar al 1-800-777-4376 (TTY 1-800-947-3529).

El Plan Médico Medicare de *iCare* tiene una red de médicos, hospitales y otros proveedores disponibles para su uso de los servicios de atención de salud. Sin embargo, usted puede ir a proveedores que no están en nuestra red para una mayoría de servicios si son certificados por Medicaid y Medicare y están dispuestos a facturar al Plan Médico Medicare de *iCare*.

Todo sus cuidados de la salud, excepto atención de emergencia o de urgencia, o servicios de diálisis fuera del área local deben ser provistos o arreglados por médico(s) del Plan Médico Medicare de *iCare*. Usted tendrá que pagar los copagos y coseguro que corresponde a su plan en el momento de recibir servicios de atención médica, según se estipula en su material para miembros. Por favor recuerde que, excepto en caso de emergencia o atención urgente fuera del área local, o servicios de diálisis fuera del área local, si usted recibe servicios de cuidados médicos de un médico que no es del Plan Médico Medicare de *iCare* sin autorización previa, usted tendrá que pagar por estos servicios usted mismo.

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

Gracias por su interés en el Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP). Nuestro plan es ofrecido por el Plan Médico Medicare de Independent Care, un Plan de una Organización de Mantenimiento de la Salud (HMO por sus siglas en inglés) de Medicare Advantage para Necesidades Especiales (SNP) que tiene contrato con el Centro para Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) y Departamento de Servicios de Salud (DHS, por sus siglas en inglés) de Wisconsin. Este plan está diseñado para aquellas personas que cumplan con determinados criterios de inscripción.

Para inscribirse en El Plan Médico Medicare de iCare usted debe ser elegible para beneficios de Medicare y Medicaid O elegible para Medicare y ayuda de costo compartido bajo el programa Medicaid. Usted debe tener la parte A y la Parte B Para inscribirse, y vivir en nuestra área de servicio. Nuestra área de servicio incluye estos condados de Wisconsin: Adams, Brown, Calumet, Columbia, Crawford, Dane, Puerta, Fond du Lac, Grant Green, Green Lake, Iowa, Jackson, Juneau, Kenosha, Kewaunee, La Crosse, Lafayette, Manitowoc, Marinette, Menominee, Milwaukee, Monroe, Oconto, Outagamie, Ozaukee, Racine, Richland, Rock, Sauk, Shawano Sheboygan, Trempealeau, Vernon, Walworth, Washington, Waukesha, Waupaca, Waushara y Winnebago.

USTED TIENE OPCIONES EN SUS CUIDADOS DE LA SALUD

Puede elegir entre las diferentes opciones de Medicare.

Una opción es obtener sus beneficios de Medicare a través de Medicare Original (honorario por servicio (*fee-for-service*) de Medicare. Medicare Original es administrado directamente por el gobierno federal.

Otra opción es la de obtener los beneficios de Medicare por unirse a un plan médico de Medicare (como el Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)). Nuestros miembros reciben todos los beneficios que ofrece el Plan Original de Medicare. También ofrecemos más ventajas, los cuales pueden cambiar de un año a otro.

Usted selecciona cual prefiere. No importa lo que decida, usted todavía está en el programa de Medicare. Si usted es elegible para ambos Medicare y Medicaid (doble elegibilidad), usted puede unirse a o salir de un plan en cualquier momento.

Si desea comparar nuestro plan con otros planes médicos de Medicare, pregunte a los otros planes por sus folletos con el Resumen de Beneficios. O bien, utilice el Localizador de Plan de Medicare aquí <http://www.medicare.gov>.

Si desea saber más sobre la cobertura y los costos de Medicare Original, busque en su manual actual llamado "Medicare y Usted". Verlo en línea al <http://www.medicare.gov> u obtener una

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de *iCare* (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

copia al llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, 7 días a la semana.
Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

Primas y Beneficios	Plan Médico Medicare de iCare	Lo que usted debería saber
Prima Mensual del Plan	Usted paga \$0	Usted necesita continuar de pagar la prima de Medicare Parte B, a menos que su prima de la Parte B se le paga Medicaid o un tercero.
Deducible	<p>Este plan tiene deducibles para algunos servicios médicos y de hospital.</p> <p>\$0 o \$183 por año para los servicios dentro de la red, dependiendo de su nivel de elegibilidad para Medicaid. Esta cantidad puede cambiar en 2018, ofreceremos tasas actualizadas tan pronto las lanza Medicare.</p> <p>Este plan no tiene deducible para medicamentos recetados de Parte D.</p>	
Desembolso Máximo (no incluye medicamentos recetados)	En este plan, usted puede pagar cero por servicios cubiertos por Medicare, dependiendo de su nivel de elegibilidad para Medicaid de Wisconsin.	<p>Todos los planes de salud de Medicare tienen límites (máximos) anuales de desembolso a los miembros para los costos de cuidados médicos y hospitalarios.</p> <p>Su límite anual en este plan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • \$6.700 para los servicios que usted recibe de proveedores dentro de la red. <p>Si alcanza el límite de desembolso, usted puede continuar recibiendo servicios hospitalarios y médicos cubiertos y pagaremos el costo total para el resto del año.</p> <p>Tenga en cuenta que usted todavía necesita para pagar sus primas mensuales y el gasto compartido para sus</p>

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

		medicamentos recetados de la Parte D.
Cobertura de Servicios Hospitalarios (Internado)	<p>En 2017 los montos para cada período de beneficio fueron de \$0 o:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deducible de \$1.316 por cada período de beneficio. • Los días 1-60: Coseguro de \$0 por cada período de beneficio. • Los días 61-90: Coseguro de \$ 329 por día de cada período de beneficio. • Los días 91 y más allá: Coseguro de \$658 por cada día de reserva "de por vida" después de 90 días por cada período de beneficio (hasta 60 días a lo largo de su vida). • Más allá de los días de reserva en la vida: todos los costos. <p>Estos montos pueden cambiar para 2018, le ofreceremos tasas actualizadas tan pronto las lanza Medicare.</p>	<p>Nuestro plan cubre 90 días para una internación hospitalaria.</p> <p>Nuestro plan también incluye 60 días de "reserva de por vida". Estos son días "extras" que cubrimos. Si su estancia hospitalaria es de más de 90 días, usted puede usar estos días extras. Pero una vez que usted haya utilizado estos 60 días extras, su cobertura para servicios hospitalarios será limitada a 90 días.</p> <p>Se puede requerir autorización previa.</p>
Cobertura para Servicios Ambulatorios de Hospital	0% o 20% del costo por visita	
Consultas al Médico Atención Primaria y de Especialista	<p>Consulta a Médico de atención primaria: 0% o 20% del costo por visita</p> <p>Consulta a Especialista: 0% o 20% del costo por visita</p>	Una remisión no es necesaria para consultar a un especialista, con la excepción de una segunda opinión y todas las siguientes opiniones.
Cuidados Preventivos	Usted no paga nada	Nuestro plan cubre muchos servicios preventivos, incluso:

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

		<ul style="list-style-type: none">• Revisión para aneurisma aórtico abdominal• Terapia sobre el uso indebido de alcohol• Medición de la densidad ósea• Chequeo para cáncer de mama (mamografía)• Enfermedad Cardiovascular (terapia conductual)• Revisiones Cardiovasculares• Revisión para cáncer cervical y vaginal• Colonoscopia• Exámenes de detección de cáncer de colon y recto (colonoscopia, prueba de sangre oculta en materia fecal, la Sigmoidoscopia flexible)• Revisión para depresión• Chequeos para la diabetes• La detección del VIH• Servicios de terapia nutricional médica• Detección de y orientación sobre la obesidad• Las pruebas de detección del cáncer de la próstata (PSA)• Examen y asesoría para infecciones de transmisión sexual• Orientación sobre la cesación del uso del tabaco (Consejería para personas con ningún síntoma de enfermedad relacionada con el tabaco)• Las vacunas, incluso las vacunas contra la gripe/Influenza, la
--	--	--

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

		<p>hepatitis B, la vacuna antineumocócica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consulta preventiva "Bienvenido a Medicare" (una vez) Cita anual de "Bienestar (Wellness)" <p>Cualquier servicio preventivo adicional aprobado por Medicare durante el año contractual será cubierto.</p> <p>Examen físico anual: Usted no paga nada</p>
Cuidados de Emergencia	\$0 o copago de \$80	<p>Póngase en contacto con iCare después de recibir atención de emergencia.</p> <p>Cuidado de emergencia no está cubierto fuera de los Estados Unidos y sus territorios.</p> <p>Si le ingresan al hospital dentro de 3 días, usted no tiene que pagar su parte de los gastos de atención de emergencia. Consulte la sección "Atención Médica Hospitalaria" de este folleto para otros gastos.</p>
Servicios de Urgencia	0% o 20% del costo por visita (hasta \$65)	<p>Póngase en contacto con iCare después de recibir servicios que se necesitó con urgencia. Servicios de Urgencia son servicios que se necesitan de atención inmediata, no los cuidados de emergencia.</p> <p>Servicios de Urgencia no están cubiertos fuera de los Estados Unidos y sus territorios.</p>
Servicios Diagnósticos/ Análisis de laboratorio/ Imágenes	Servicios de radiología diagnóstica (como resonancia magnética (MRI), tomografía computarizada (CT): 0% o 20% del costo de	<p>Se puede requerir autorización previa.</p> <p>Los costos de estos servicios pueden variar si se recibió en una</p>
• Servicio de radiología		

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

<p>diagnóstica (por ejemplo, RM (MRI))</p> <ul style="list-style-type: none"> • Servicios de laboratorio • Pruebas y procedimientos diagnósticos • Radiografías ambulatorias 	<p>las pruebas diagnósticas y procedimientos: 0% o 20% del costo</p> <p>Servicios de laboratorio: 0% o 20% del costo</p> <p>Rayos X Ambulatorios: 0% o 20% del costo</p> <p>Servicios de Radiología Terapéutica (como radioterapia para el Cáncer): 0% o 20% del costo</p>	<p>instalación de cirugía ambulatoria.</p>
<p>Servicios de Audición</p>	<p>Examen para diagnosticar y tratar los problemas de la audición y del equilibrio: 0% o 20% del costo</p>	
<p>Servicios Dentales</p>	<p>Servicios dentales limitado (esto no incluye los servicios en relación con el cuidado, tratamiento, empaste, extracción o sustitución de dientes): 0% o 20% del costo</p>	
<p>Servicios para la Visión</p>	<p>Examen para diagnosticar y tratar enfermedades y condiciones del ojo (incluso chequeo anual para glaucoma): 0% o 20% del costo</p> <p>Los anteojos o lentes de contacto después de la cirugía de catarata: 0% o 20% del costo</p>	
<p>Servicios de Salud Mental</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consulta como internado • Sesión ambulatorio de terapia en grupo • Terapia individual ambulatoria 	<p>Estancia hospitalaria:</p> <p>En 2017 los montos para cada período de beneficio fueron de \$0 o:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deducible de \$1,316 para cada Período de beneficios. • Los días 1-60: \$0 Coseguro por día de cada período de beneficios. 	<p>Se puede requerir autorización previa.</p> <p>Puede requerir una remisión de su médico.</p> <p>Nuestro plan cubre hasta 190 días en la vida para la internación por salud mental en un hospital psiquiátrico. El límite para atención médica hospitalaria se aplica a servicios de salud mental</p>

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

	<ul style="list-style-type: none"> • Los días 61-90: Coseguro de \$ 329 por día de cada período de beneficios. • Los días 91 y más allá: Coseguro de \$658 por cada "día de reserva de por vida" después de 90 días por cada período de beneficio (hasta 60 días a lo largo de su vida). • Después de los días de reserva de por vida: todos los costos. • El 20% de los Monto aprobado por Medicare servicios de salud mental que reciba de los médicos y otros proveedores mientras estás hospitalizado. <p>Estos montos pueden cambiar para 2018, le ofreceremos tasas actualizadas tan pronto las lanza Medicare.</p> <p>Sesión de terapia en grupo para pacientes ambulatorios: 0% o 20% del costo</p> <p>Terapia de grupo ambulatorio cita con psiquiatra: 0% o 20%</p> <p>Cita ambulatoria de terapia individual: 0% o 20% del costo</p> <p>Cita ambulatoria de terapia individual con un psiquiatra: 0% o 20%</p>	<p>provistos a personas internadas en un hospital general.</p> <p>Nuestro plan cubre 90 días para una internación hospitalaria.</p> <p>Nuestro plan también incluye 60 "días de reserva de por vida". Estos son días "extras" que cubrimos. Si su estancia en hospital es de más de 90 días, puede usar estos días extras. Pero una vez que usted haya utilizado estos 60 días extras, su cobertura para servicios hospitalarios estará limitada a 90 días.</p>
Centro Especializado de Enfermería	En 2017 los montos para cada período de beneficios fueron de \$0 o:	<p>Se puede requerir autorización previa.</p> <p>Puede requerir una remisión de su médico.</p>

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

	<ul style="list-style-type: none"> Los días 1-20: \$0 por cada período de beneficios. Los días 21-100: Coseguro de \$164.50 por día de cada período de beneficios. 101 días y más allá: todos costos. <p>Estos montos pueden cambiar para 2018, le ofreceremos tasas actualizadas tan pronto las lanza Medicare.</p>	Nuestro plan cubre hasta 100 días en una SNF.
Terapia física	Cita de terapia física: 0% o 20% del costo	Se puede requerir autorización previa. Puede requerir una remisión de su médico.
Ambulancia	0% o 20% del costo	
Transporte	No Cubierto	
Medicamentos de La parte B de Medicare	<p>Los medicamentos de la quimioterapia: 0% o 20% del costo</p> <p>Otros medicamentos de Parte B : 0% o 20% del costo</p> <p>Suministros para el monitoreo de la Diabetes marca Abbott: \$0</p> <p>Medicamentos Genéricos para Nebulizador : \$0</p>	<p>Se puede requerir autorización previa.</p> <p>El Formulario tiene la lista de los medicamentos que requieren autorización previa.</p> <p>Puede consultar el formulario completo del plan (lista de medicamentos recetados de la parte D) y las restricciones en nuestro sitio web en www.icarehealthplan.org</p>
Los Medicamentos Recetados para Pacientes Ambulatorios		
Medicamentos de Medicare Parte D (Cobertura Inicial: Usted no tiene deducible)	Nuestro plan agrupa cada medicamento en uno de tres "niveles". Usted tendrá que utilizar su formulario para identificar en qué nivel su medicamento está para determinar cuánto le costará. La cantidad que usted paga depende del nivel del medicamento y en qué etapa de beneficios usted ha alcanzado. El monto de gasto compartido puede cambiar cuando entra en otra fase del beneficio de la Parte D. Llame a iCare Medicare al 1-800-777-4376 (TTY 1-800-947-3529) o acceder a la Prueba de Cobertura en línea.	

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

	<p>Si usted reside en un centro de cuidados a largo plazo, usted paga el mismo como en una farmacia minorista.</p> <p>Usted puede conseguir medicamentos en una farmacia fuera de la red con el mismo costo que una farmacia de la red.</p> <p>Porque usted es elegible para Medicaid, usted califica para y está recibiendo "Ayuda Extra" de Medicare para pagar sus gastos del plan de medicamentos recetados. No necesita hacer nada más para obtener esta "Ayuda Extra". Para obtener más información sobre "Ayuda Extra", póngase en contacto con el plan.</p>		
Costo Compartido para Nivel Minorista y Pedidos por Correo			
Nivel	Suministro de Un Mes	Suministro de Dos Meses	Suministro de Tres Meses
<p>Nivel 1 (Genérico), Nivel 2 (marca)</p>	<p>Para los medicamentos genéricos (incluso medicamentos de marca tratadas como genéricos), dependiendo de sus ingresos y estatus institucional usted paga:</p> <ul style="list-style-type: none"> • copago de \$0 ; o • copago de \$1.25 ; o • copago de \$3.35 <p>Para todas las otras drogas, O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • copago de \$0 ; o • copago de \$3.70 ; o • copago de \$8.35 	<p>En el caso de los medicamentos genéricos (incluso medicamentos de marca tratadas como genéricos), Dependiendo de sus ingresos y estatus institucional usted paga o:</p> <ul style="list-style-type: none"> • copago de \$0 ; o • copago de \$1.25 ; o • copago de \$3.35 <p>Para todas las otras drogas, O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • copago de \$0 ; o • copago de \$3.70 ; o • copago de \$8.35 	<p>Para medicamentos genéricos (incluso medicamentos de marca tratadas como genéricos), dependiendo de sus ingresos y estatus institucional usted paga o:</p> <ul style="list-style-type: none"> • copago de \$0 ; o • copago de \$1.25 ; o • copago de \$3.35 <p>Para todas las otras drogas, O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • copago de \$0 ; o • copago de \$3.70 ; o • copago de \$8.35
<p>Nivel 3 (especializado)</p>	<p>En el caso de los medicamentos genéricos (incluso medicamentos de marca tratados como genéricos), dependiendo de sus ingresos y estatus institucional usted paga o:</p> <ul style="list-style-type: none"> • copago de \$0 ; o 	<p>No Se Ofrece</p>	<p>No Se Ofrece</p>

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

	<ul style="list-style-type: none"> • copago de \$1.25 ; o • copago de \$3.35 <p>Para todas las otras drogas, O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • copago de \$0 ; o • copago de \$3.70 ; o • copago de \$8.35 		
--	---	--	--

Medicamentos de la Parte D de Medicare (Cobertura Catastrófica)	Después de llegar al máximo desembolso para medicamentos de \$5000 (incluso los medicamentos comprados en su farmacia minorista y mediante un pedido por correo), usted no paga nada por cualquier droga
---	--

Beneficios Adicionales	Plan Médico Medicare de iCare	Lo que usted debería saber
Acupuntura	Usted no paga nada.	Limitado a 30 visitas por año calendario.
Atenciones quiroprácticas	<p>La manipulación de la columna vertebral para corregir una subluxación (cuando 1 o más de los huesos de la columna vertebral, sale/n de la posición): 0% o 20% del costo</p> <p>Usted no paga nada por servicios rutinarios quiroprácticos (limitado a 40 visitas por año calendario).</p>	<p>Servicios quiroprácticos de rutina no requerirá una autorización previa.</p> <p>Para pruebas radiológicas realizadas por un quiropráctico con licencia estatal quien sigue pautas sobre prácticas se debe obtener una orden del Médico primario. Estos servicios requerirían autorización previa.</p>
Educación Para la Salud con Transporte.	Usted no paga nada.	El beneficio de Educación para la Salud con Transporte de iCare proporciona a los miembros la posibilidad de asistir a sesiones de educación para la salud para reforzar hábitos saludables, lo cual conduce a mejores resultados.

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

		<p>El Plan pagará la cuota de inscripción para cursos seleccionados.</p> <p>Además, se ofrece transporte de ida y vuelta a sesiones de educación para la salud hasta 36 viajes (de ida O de vuelta) anualmente, hasta 35 millas.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p>
Beneficio de Comidas	<p>Usted no paga nada.</p> <p>Si usted está cambiando de un hospital o centro de enfermería especializada, como internado, usted es elegible para hasta 28 días de comidas (máximo 84 comidas).</p>	<p>Se requiere autorización previa.</p> <p>Puede requerir una remisión de su médico.</p>
Productos de Compra sin Receta Medica	<p>Por favor visite nuestro sitio web para obtener una lista de productos sin receta cubiertos.</p>	<p>El programa de productos Sin Receta (OTC) permite a los miembros comprar hasta \$60 por mes en productos tipo "De Farmacia" utilizando una cuenta que se rellena con fondos cada mes. Los montos no utilizados pasan al mes siguiente. Las cantidades no utilizadas no pasan a la cuenta del año calendario siguiente. Los pedidos están limitados a uno por mes. Máximo de \$720 por año.</p>
Sistema Personal de Respuesta en Emergencia (PERS)	<p>Usted no paga nada.</p>	<p>Se requiere autorización previa.</p> <p>Puede requerir una remisión de su médico.</p>

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

<p>Prevención de Readmisión</p>	<p>Usted no paga nada.</p>	<p>Este programa ayuda a personas en transición de vuelta a su casa después de una estadía en hospital o en una casa de reposo/asilo. Los miembros recibirán lo siguiente inmediatamente después de dado de alta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reconciliación de Medicamentos • Evaluación de Seguridad en el Hogar • Información y capacitación sobre el auto-cuidado mientras se recupera en casa
<p>La Tecnología de Acceso Remoto (Telemedicina)</p>	<p>Usted no paga nada.</p>	<p>Si tiene acceso a Internet de alta velocidad usted puede ponerse en contacto con un proveedor de atención de urgencia, un especialista en salud del comportamiento, nutricionista, enfermera practicante de medicina o un médico auxiliar en vivo a través de un vídeo bidireccional a través de tu computadora o teléfono inteligente utilizando la aplicación Amwell telesalud. Usted puede tener una conferencia de video bidireccional con un proveedor de servicios las 24 horas del día, los 7 días de la semana. También usted puede visitar la oficina de iCare en Milwaukee para utilizar el Quiosco de Salud Amwell durante las horas hábiles (lunes - viernes, de 8:30 a.m. a 5:00 p.m). Máximo de 12 consultas por año calendario.</p>

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

<p>Ejercicios SilverSneakers®</p>	<p>Usted no paga nada.</p>	<p>SilverSneakers proporciona a miembros con acceso gratuito a más de 11.000 gimnasios participantes de SilverSneakers. Miembros pueden hacer ejercicio en cualquier gimnasio participante y miembros no están limitados a un solo gimnasio a la vez - los miembros pueden visitar cualquier gimnasio participante en toda la nación. Los miembros pueden usar el equipo del gimnasio, tomar una clase de ejercicios SilverSneakers, y asistir a ferias de la salud. SilverSneakers también tiene un programa FLEX con clases especiales como de tai chi, yoga y caminatas en grupo que ofrecen en parques y centros de recreación locales. Los miembros también pueden utilizar este beneficio en su hogar con uno de los cuatro kits para un buen estado físico disponible para escoger entre - bienestar físico general, fuerza, caminando o el yoga.</p> <p>SilverSneakers es una marca registrada o marca comercial de Tivity Salud y/o de sus filiales. © 2017 Tivity Health. Derechos reservados.</p>
<p>Cuidado Dental Complementario</p>	<p>Usted no paga nada.</p>	<p>Medidas preventivas y servicios dentales completos limitado a un total combinado de \$2,500 por año calendario.</p>

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

		<p>El beneficio preventivo proporciona los siguientes servicios:</p> <ul style="list-style-type: none">• Exámenes orales - hasta 2 por año calendario• Profilaxis (Limpieza) - Hasta 2 por año calendario• Las radiografías dentales - hasta 1 por año calendario <p>Rayos X se limita a 1 panorámica o 1 conjunto completo por año calendario.</p> <p>El beneficio global proporciona los siguientes servicios:</p> <ul style="list-style-type: none">• Servicios de diagnóstico: hasta 2 por año calendario• Servicios restaurativos - hasta 2 por año calendario• Las extracciones - hasta 2 por año calendario• Prostodoncia, Otra Cirugía Oral/Maxilofacial, otros servicios - hasta 2 por año calendario• Restauraciones Sencillas están limitadas a las amalgamas y resinas (no endodoncia ni coronas) - Una restauración por diente por año calendario• Extracciones simples - No extracciones quirúrgicas.• Dientes postizos básicos y Dentadura (Caja de dientes) básica están cubiertos, sin cobertura para la reparación.• Consultas de emergencia están limitadas a 2 visitas por año calendario.
--	--	---

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

<p>Servicios Complementarios para la Visión</p>	<p>Usted no paga nada.</p>	<p>Lentes de hasta \$150 por año calendario.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anteojos (lentes y marcos)
<p>Weight Watchers®</p>	<p>Usted no paga nada.</p>	<p>iCare suministrará a los miembros con paquetes de cupones para reuniones de Weight Watchers. Estos contienen trece semanas de cupones para reuniones en un sucursal local de <i>Weight Watchers</i>. Los miembros pueden solicitar nuevos paquetes de cupones al acercarse al final de cada periodo de trece semanas si continúan utilizando el Weight Watchers.</p>

Si desea saber más sobre la cobertura y los costos de Medicare Original, busque en su manual actual "**Medicare y Usted**". Verlo en línea al <http://www.medicare.gov> u obtener una copia al llamar a 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 horas del día, 7 días a la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Para ver el resumen de los beneficios cubiertos de Medicaid, consulte su Evidencia de Cobertura. Usted puede ver qué cubre el Medicaid Wisconsin y lo que nuestro plan cubre. Lo que se paga por servicios cubiertos puede depender de su nivel de elegibilidad para Medicaid.

Este documento puede estar disponible en otros formatos como Braille, letra grande para personas con impedimentos de vista) o audio. Este documento puede estar disponible en un idioma distinto al inglés. Para información adicional, llame a Servicio al Cliente al 1-800-777-4376. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-947-3529. El servicio de atención al cliente tiene servicio gratuito de interpretación disponible para las personas que no hablan inglés.

Para obtener más información, llámenos al siguiente número de teléfono o visítenos en www.icarehealthplan.org

Teléfono gratuito 1-800-777-4376. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-947-3529. Nos puede llamar las 24 horas del día, 7 días a la semana (horas de oficina: de lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 5:00 p.m.)

Resumen de los Beneficios del Plan Médico Medicare de iCare (HMO SNP)
1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2018

Puede consultar los directorios de proveedores Médicos y/o farmacias en nuestro plan en nuestro sitio web www.icarehealthplan.org.

Aviso a las Personas sobre los Requisitos de Accesibilidad y No Discriminación: La Discriminación va Contra la Ley

El Plan Médico de *Independent Care* cumple con las leyes federales que aplican sobre derechos civiles y no discrimina a base de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo. El Plan Médico de *Independent Care* no excluye a las personas ni las trata de forma diferente por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo.

Plan Médico de *Independent Care*:

- Ofrece acceso gratuito a herramientas y servicios para las personas con discapacidad para comunicarse de forma eficaz con nosotros, tales como:
 - Intérpretes cualificados de lenguaje de señas
 - La información escrita en otros formatos (Letra grande (para impedimentos de vista), audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Ofrece acceso gratuito a los servicios de interpretación para las personas cuyo primer idioma no es el inglés, tales como:
 - Intérpretes cualificados
 - La información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, póngase en contacto con Kandi Lortie.

Si usted cree que el Plan Médico de *Independent Care* ha fallado en proveer estos servicios o discriminado de otra manera sobre la base de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, usted puede presentar una queja con: Especialista de Mejoría de la Calidad (*Quality Improvement Specialist*) Kandi Lortie, 1555 N. RiverCenter Dr., Suite 206, Milwaukee, WI 53212 1-800-777-4376 (TTY: 1-800-947-3529), 414-231-1094, klortie@icarehealthplan.org. Usted puede presentar una queja en persona o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, la Especialista en Mejoría de Calidad, Kandi Lortie, está disponible para ayudarle. También puede presentar una queja de derechos civiles al Departamento de Salud y Servicios Humanos, Oficina de Derechos Civiles de forma electrónica a través del sitio web para denuncias de la Oficina de Derechos Civiles, disponible al <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o por teléfono al: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F HHH Building Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

Los formularios para quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Independent Care Health Plan
1555 N. RiverCenter Dr. Suite 206
Milwaukee, WI 53212
1-800-777-4376
(TTY 1-800-947-3529)
www.icarehealthplan.org