

Un vistazo a los beneficios

FHCP Medicare Rx Plus (HMO-POS) H1035-002

Para una lista completa de los servicios que cubrimos, puedes ver la Constancia de Cobertura de este plan en nuestro sitio de Internet. Si eres miembro, puedes ver la Constancia de Cobertura al iniciar sesión en tu portal de miembro.

Costos y detalles del plan

¿De cuánto es la prima mensual?	\$49 Debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare.
¿De cuánto es el deducible?	\$0 por servicios de atención médica
¿Hay un límite en cuánto debo pagar por mis servicios médicos cubiertos?	\$6,750 por los servicios que recibe de proveedores dentro de la red.

Beneficios médicos y hospitalarios

Visitas al consultorio médico	\$0 de copago Médico de atención primaria \$40 de copago Especialista
Atención preventiva	\$0 de copago
Centro de hospitalización	Días 1 a 6: \$350 de copago por día. Después del día 6, el plan paga el 100% de los gastos cubiertos.
Servicios ambulatorios en el hospital	\$350 de copago
Cirugía ambulatoria	\$275 de copago en un centro de cirugía ambulatoria. \$350 de copago en un centro de atención ambulatoria.
Servicios de urgencia necesarios	\$0 de copago por visita en un centro de atención de horario extendido de FHCP. \$40 de copago en un centro de atención de urgencia.
Sala de emergencia	\$130 de copago

Beneficios de los medicamentos recetados de la Parte D¹

Deductible	\$615 por año para los medicamentos recetados de la Parte D. Se aplica solo a los medicamentos de la Parte D en los Niveles 4 y 5.
Máximo de Desembolso	\$2,100

Lo que paga en una farmacia preferida por un suministro de 31 días

Nivel 1 (Genéricos preferidos)	\$0 de copago
Nivel 2 (Genéricos)	\$0 de copago
Nivel 3 (Marca preferida)	\$42 de copago
Nivel 4 (Medicamentos no preferidos)	Deducible y luego 25% de coseguro
Nivel 5 (Especialidad)	Deducible y luego 25% de coseguro
Nivel 6 (Vacunas)	\$0 de copago

¹No pagará más de \$35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto, independientemente del nivel de costos compartidos.

Lo que paga en una farmacia FHCP de pedido por correo por un suministro de 93 días

Nivel 1 (Genéricos preferidos)	\$0 de copago
Nivel 2 (Genéricos)	\$0 de copago
Nivel 3 (Marca preferida)	\$123 de copago
Nivel 4 (Medicamentos no preferidos)	Deducible y luego 25% de coseguro

¹No pagará más de \$70 por un suministro de hasta dos meses ni pagará más de \$105 por un suministro de hasta tres meses de cada producto de insulina cubierto, independientemente del nivel de costos compartidos.

Beneficios adicionales

Servicios de la vista

\$15 de copago por un examen de la vista de rutina anual.
Subsidio de \$90 cada dos años para la compra de anteojos (lentes y marcos) en un optometrista participante.

Servicios de audición y audífonos

\$0 de copago por examen auditivo de rutina por año.
\$0 de copago por evaluación y ajuste de audífonos.
Subsidio máximo de \$300 por cada audífono. Hasta 2 audífonos por año. Para acceder al beneficio, debe comprar los audífonos a través de nuestro proveedor participante.

Programa de fitness preferido

Acceso gratuito a los centros de acondicionamiento físico y gimnasios participantes en el área de servicio de FHCP Medicare sin restricciones y sin límites de visitas.

No todos los beneficios están disponibles en todos los planes. FHCP Medicare es un plan HMO que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en FHCP Medicare depende de la renovación del contrato. Florida Blue Medicare, Inc., cuyo nombre comercial es FHCP Medicare, un licenciario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association, ofrece cobertura HMO. La red de farmacias de FHCP Medicare incluye un número restringido de farmacias preferidas de menor costo en los condados de Brevard, Flagler, Seminole, St. Johns y Volusia, Florida. Es posible que los costos bajos que se ofrecen en estas farmacias y que se promocionaron en los materiales de nuestro plan no estén disponibles en la farmacia que utiliza. Para recibir información actualizada sobre las farmacias de nuestra red, incluyendo si hay farmacias preferidas de costo más bajo en su área, llame al 1-833-866-6559 (los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-955-8773) o consulte el directorio de farmacias por Internet en fhcpmedicare.com. Cumplimos con las leyes Federales de derechos civiles aplicables y no discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Puede ver la notificación de discriminación y accesibilidad en floridablue.com/es/ndnotice, además de información sobre nuestros servicios gratuitos de asistencia lingüística. O llame al 1-800-352-2583 (TTY: 1-877-955-8773).