

CARESOURCE DUAL ADVANTAGE™ (HMO D-SNP)

Información del plan



OHIO


CareSource®



CARESOURCE LE BRINDA MÁS BENEFICIOS. AHORROS. ATENCIÓN

Sabemos que elegir un plan de Medicare puede ser abrumador, pero no se preocupe, estamos aquí para ayudarle. CareSource Dual Advantage es un plan con una prima de \$0 que combina los beneficios de Medicare y Medicaid en un solo plan conveniente y ofrece más beneficios que no están cubiertos ya sea por Medicare ni Medicaid solo.

CareSource es una compañía de seguros de salud sin fines de lucro con sede en Dayton, OH, que ha estado satisfaciendo las necesidades de los afiliados por más de 31 años.

ELEGIBILIDAD

Las personas que cumplan con los siguientes criterios son elegibles para CareSource Dual Advantage

Elegible para las Partes A y B de Medicare.

Niveles específicos de elegibilidad de Medicaid (QMB, QMB+, FBDE).

Residir en nuestra área de servicio.

Nuestra misión es marcar una diferencia que perdure en las vidas de nuestros afiliados al mejorar su salud y bienestar.

BENEFICIOS CUBIERTOS

MÁS BENEFICIOS ADICIONALES CON COSTO \$0

Beneficio**	Copago/ Coseguro
Medicamentos con receta	\$0
Telesalud	\$0
Proveedor de atención primaria (PCP)/Visitas al consultorio del especialista	\$0
Atención hospitalaria para pacientes internados	\$0
Visitas a la sala de emergencias (ER)	\$0
Visitas de atención de urgencia	\$0
Atención preventiva (por ejemplo, vacuna contra la gripe, prueba de detección de diabetes)	\$0
Examen oftalmológico de rutina (uno por año)	\$0
Servicios de ambulancia	\$0
Atención médica a domicilio	\$0
Equipo médico permanente (DME)	\$0

**Se requiere autorización previa para algunos beneficios. Consulte con un agente para obtener detalles.

CareSource Dual Advantage también incluye los siguientes servicios adicionales (¡sin costo para usted!) para ayudarle a vivir mejor su vida:

	Límite anual de \$6,000 para atención odontológica preventiva e integral a través de DentaQuest®, incluyendo incrustaciones, recubrimientos y coronas.
	Transporte ilimitado a citas médicas, incluido el gimnasio, la farmacia y tiendas de comestibles.
	Asignación anual flexible de \$1000 para usar en servicios odontológicos, auditivos y oftalmológicos.
	Asignaciones mensuales de \$150 para artículos de venta libre (over-the-counter, OTC) y alimentos saludables en las tiendas minoristas participantes.
	2 comidas al día durante 14 días después de una estadía en un hospital para observación o una internación.
	Audífonos de nivel avanzado TruHearing® (disponibles en opciones recargables), uno por oído cada 3 años.
	Membresía Silver&Fit® para gimnasio, kit de acondicionamiento físico para el hogar, entrenamientos digitales y recursos en línea.
	Examen oftalmológico de rutina; asignación anual de \$450 para anteojos/lentes de contacto a través de EyeMed®.
	BrainHQ® una herramienta en línea para mejorar la salud mental.
	Sistema de respuesta en caso de emergencia personal (Personal Emergency Response System, PERS) que le conecta con ayuda las 24 horas solo presionando un botón.
	60 horas al año para servicios de atención de acompañantes.



[AGENT BUSINESS CARD INSERT]

BENEFICIOS PARA MEDICAMENTOS CON RECETA

CareSource Dual Advantage cubre la mayoría de los medicamentos con receta. Asegúrese de que todos los medicamentos que toma estén incluidos en nuestro formulario.

\$0 para medicamentos con receta disponibles en todos los niveles de medicamentos

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Visítenos en línea
en **CareSource.com/DSNP**

Hable con un agente o representante local sobre su inscripción en CareSource.



CareSource es un plan HMO D-SNP con un contrato con Medicare y Medicaid del estado. La inscripción en CareSource depende de la renovación del contrato. Si desea presentar una queja sobre un agente o los materiales de comercialización, comuníquese con Servicios para Afiliados al **1-833-230-2020 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)** del 1 de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., y del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. De ser posible, incluya el nombre del agente o representante en su queja.