

Resumen de Beneficios 2025

MVP Health Plan, Inc.

MVP DualAccess (HMO D-SNP)

H3305: Plan 033

Este es un resumen de los medicamentos y servicios de salud cubiertos por MVP Health Plan desde el 1 de enero de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025.

MVP Health Plan, Inc. es una organización HMO-POS/PPO/HMO D-SNP con contrato con Medicare y con el programa Medicaid del Estado de Nueva York. La inscripción en MVP Health Plan depende de la renovación del contrato. La información de beneficios que se proporciona es un resumen de lo que cubrimos y de lo que usted tendrá que pagar. En ella no se detallan todos los servicios que cubrimos ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una lista completa de los servicios que cubrimos, solicite la "Evidencia de Cobertura".

MVP DualAccess (HMO D-SNP) es un plan de necesidades especiales con doble elegibilidad (Dual Eligible Special Needs Plan, D-SNP) para beneficiarios de Medicare que también son elegibles para Medicaid. Este es un plan Medicare Advantage que cubre medicamentos con receta. El monto que el afiliado pague por primas, deducibles, copagos o coseguros puede variar según el nivel de elegibilidad para Medicaid y la "Asistencia Adicional" que reciba. Para inscribirse en este plan, debe estar inscrito en uno de los siguientes Programas de Ahorros de Medicare.

- Beneficiario Calificado de Medicare (Qualified Medicare Beneficiary, QMB): Medicaid cubre sus costos compartidos de Medicare, incluidos los deducibles, las primas, los copagos y los coseguros por servicios médicos. Usted solo tiene que pagar los copagos por medicamentos con receta de la Parte D.
- Beneficiario Calificado de Medicare Plus (Qualified Medicare Beneficiary Plus, QMB Plus): Medicaid cubre sus costos compartidos de Medicare, incluidos los deducibles, las primas, los copagos y los coseguros por servicios médicos. Usted también es elegible para recibir todos los beneficios del programa Medicaid de su estado. Usted solo tiene que pagar los copagos por medicamentos con receta de la Parte D.
- Doble Elegibilidad con Beneficios Completos (Full Benefit Dual Eligible, FBDE): Usted es elegible para recibir todos los beneficios del programa Medicaid de su estado. Además, Medicaid puede cubrir parte de sus costos compartidos de Medicare por servicios médicos, según el programa Medicaid de su estado.

Para inscribirse en **MVP DualAccess (HMO D-SNP)**, debe tener derecho a la Parte A de Medicare, estar inscrito en la Parte B de Medicare y vivir en nuestra área de servicio. También debe estar inscrito en uno de los Programas de Ahorros de Medicare mencionados anteriormente. Nuestra área de servicio incluye los siguientes condados de Nueva York: Albany, Columbia, Dutchess, Greene, Monroe, Orange, Putnam, Rensselaer, Rockland, Saratoga, Schenectady, Sullivan, Ulster y Westchester.

MVP DualAccess (HMO D-SNP) cuenta con una red de médicos, hospitales, farmacias y otros proveedores. Si usa proveedores que no forman parte de nuestra red, es posible que el plan no pague dichos servicios.

Primas y Beneficios	MVP DualAccess (HMO D-SNP)	Lo que debe saber
Prima mensual del plan	Usted paga \$0.	Usted debe continuar pagando su prima de la Parte B. (\$174.70 en 2024. Este monto puede cambiar en 2025).
Deducible	Este plan no tiene un deducible por servicios médicos.	
Responsabilidad máxima por gastos de bolsillo <i>(no incluye medicamentos con receta)</i>	\$9,350 por año.	Mientras Medicaid continúe pagando el deducible, el coseguro y los copagos de Medicare, usted no tendrá una responsabilidad máxima por gastos de bolsillo.
Cobertura hospitalaria para pacientes internados (Los servicios pueden requerir autorización)	Usted paga \$0 de copago.	Nuestro plan cubre una cantidad ilimitada de días de estadía en un hospital para pacientes internados. No se aplican los períodos de beneficios de Medicare.
Cobertura hospitalaria para pacientes ambulatorios (Los servicios pueden requerir autorización)	Usted paga \$0 de copago por cirugía hospitalaria para pacientes ambulatorios. Usted paga \$0 de copago por la atención en un centro quirúrgico ambulatorio certificado.	El copago por cirugías practicadas por médicos también se aplica a la cirugía ambulatoria o en un hospital para pacientes ambulatorios.
Visitas médicas <ul style="list-style-type: none"> • Proveedores de cuidado primario • Especialistas (Los servicios pueden requerir autorización)	Usted paga \$0 de copago por visita. Usted paga \$0 de copago por visita.	El costo compartido se aplica a todos los servicios que recibe, incluso cuando recibe varios servicios de un mismo proveedor.

Primas y Beneficios	MVP DualAccess (HMO D-SNP)	Lo que debe saber
Atención preventiva	Usted paga \$0 de copago.	Se cubrirá cualquier servicio adicional aprobado por Medicare durante el año del contrato. Hay servicios que no se cubren por \$0.
Atención de emergencia	Usted paga \$0 de copago por visita.	Si es hospitalizado dentro de las 24 horas, no se aplica el copago. La atención de emergencia se brinda en todo el mundo.
Servicios de urgencia	Usted paga \$0 de copago por visita.	Los servicios de urgencia se proporcionan en todo el mundo.
Servicios de diagnóstico, análisis de laboratorio y diagnóstico por imágenes <ul style="list-style-type: none"> • Servicios de radiología de diagnóstico (p. ej., resonancia magnética por imagen [RMI]) • Servicios de laboratorio • Pruebas de diagnóstico y procedimientos • Radiografías para pacientes ambulatorios (Los servicios pueden requerir autorización) 	<p>Usted paga \$0 de copago.</p> <p>Usted paga \$0 de copago.</p> <p>Usted paga \$0 de copago.</p> <p>Usted paga \$0 de copago.</p>	El costo compartido se aplica a todos los servicios que recibe, incluso cuando recibe varios servicios de un mismo proveedor.

Primas y Beneficios	MVP DualAccess (HMO D-SNP)	Lo que debe saber
<p>Artículos de venta libre (OTC)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asignación para artículos de venta libre (Over-the-Counter, OTC) • Kit de cuidado posterior al reemplazo articular por artritis 	<p>Asignación de \$150.00 por mes.</p> <p>Kit de atención personalizado</p>	<p>La asignación se recibe mensualmente. La asignación mensual se puede usar para la compra de medicamentos de venta libre y artículos relacionados con la salud elegibles en farmacias seleccionadas o mediante pedido por correo. La asignación mensual es un beneficio combinado con los Beneficios Adicionales del VBID: alimentos y productos agrícolas y apoyos generales para la vida. El monto de la asignación no se acumula de un mes a otro</p> <p>Los afiliados deben tener una autorización previa o haberse sometido a un reemplazo articular dentro del año del plan con un diagnóstico de artritis reumatoide u osteoartritis, puede recibir un kit de cuidado personalizado con artículos como pinza alcanza objetos, calzador, alfombra antideslizante para baño, cordones para zapatos alternativos, cordones diseñados para aquellos con necesidades especiales, calzador de calcetines y esponja de mango largo para ducha a través de nuestro proveedor contratado autorizado.</p>

Primas y Beneficios	MVP DualAccess (HMO D-SNP)	Lo que debe saber
<p>Servicios dentales preventivos e integrales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atención dental preventiva (exámenes bucales, profilaxis, tratamiento con flúor, radiografías) • Atención dental integral (Servicios de diagnóstico, servicios de restauración, endodoncia, periodoncia, extracciones, prostodoncia, cirugía oral/ maxilofacial, otros servicios) 	<p>Dentro de la red: Usted paga \$0 de copago.</p> <p>Dentro de la red: Usted paga \$0 de copago.</p>	<p>Se aplican limitaciones al servicio según el programa de tarifas establecido, incluido el tipo de servicio, el número y la frecuencia. Beneficio disponible únicamente a través de proveedores dentro de la red. Consulte la Evidencia de Cobertura para obtener más información.</p>

Primas y Beneficios	MVP DualAccess (HMO D-SNP)	Lo que debe saber
<p>Servicios de la visión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Examen ocular de diagnóstico • Lentes y accesorios posteriores a la cirugía de cataratas • Asignación para anteojos 	<p>Usted paga \$0 de copago.</p> <p>Usted paga \$0 de copago.</p> <p>Asignación de \$200 por año para anteojos.</p>	
<p>Servicios de salud mental</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visita de paciente internado • Visita de terapia grupal para pacientes ambulatorios • Visita de terapia individual para pacientes ambulatorios (Los servicios pueden requerir autorización) 	<p>Usted paga \$0 de copago.</p> <p>Usted paga \$0 de copago.</p> <p>Usted paga \$0 de copago.</p>	
<p>Centro de enfermería especializada (SNF) (Los servicios pueden requerir autorización)</p>	<p>Usted paga \$0 de copago.</p>	

Primas y Beneficios	MVP DualAccess (HMO D-SNP)	Lo que debe saber
Terapia física (Los servicios pueden requerir autorización)	Usted paga \$0 de copago.	
Ambulancia (Los servicios pueden requerir autorización)	Usted paga \$0 de copago.	También se pueden cubrir servicios de paramédicos. Estos Servicios Avanzados de Soporte Vital son independientes del traslado en ambulancia y solo se cubren si se dan todas las siguientes condiciones: 1. son proporcionados en un área rural de conformidad con los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) o el estado; 2. existe un contrato con un servicio de ambulancia voluntario; 3. son médicamente necesarios.
Transporte	Usted paga \$0 de copago. 36 traslados de ida gratuitos a citas médicas.	Se debe usar un proveedor aprobado por el plan. (Límite de 30 millas de ida)
Medicamentos de la Parte B de Medicare (Los servicios pueden requerir autorización)	Usted paga \$0 de copago.	Usted paga 0% de coseguro por medicamentos de la Parte B comprados en una farmacia, administrados por un farmacéutico o por su médico. (También puede aplicarse un copago por visita al consultorio). Los medicamentos de la Parte B pueden estar sujetos a los requisitos de terapia escalonada.

Primas y Beneficios	MVP DualAccess (HMO D-SNP)	Lo que debe saber
<p>Cuidado de los pies (servicios de podología)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exámenes de diagnóstico y tratamiento de los pies • Cuidado de los pies de rutina <p>(Los servicios pueden requerir autorización)</p>	<p>Usted paga \$0 de copago.</p> <p>Usted paga \$0 de copago.</p>	<p>Cuidado de los pies de rutina si tiene daño nervioso relacionado con la diabetes o cumple con ciertas condiciones.</p>
<p>Suministros y equipos médicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Equipo médico duradero (p. ej., sillas de ruedas, oxígeno) • Dispositivos protésicos (p. ej., aparatos, prótesis ortopédicas) • Suministros para la diabetes <p>(Los servicios pueden requerir autorización)</p>	<p>Usted paga \$0 de copago.</p> <p>Usted paga \$0 de copago.</p> <p>Usted paga \$0 de copago por un suministro para 30 días de tiras reactivas de glucosa en sangre y glucómetros de marca Freestyle, OneTouch, Precision y Prodigy; usted paga \$0 de copago por un suministro para 30 días de tiras reactivas no preferidas con autorización previa.</p>	

Primas y Beneficios	MVP DualAccess (HMO D-SNP)	Lo que debe saber
<p>Programas de bienestar</p> <ul style="list-style-type: none"> • SilverSneakers® • Programa de Recompensas Be Well 	<p>Ningún costo por la membresía en SilverSneakers® y por usar los gimnasios y recursos virtuales de SilverSneakers®. Además, obtiene acceso a GetSetUp, con miles de clases en línea en vivo para despertar sus intereses en temas como cocina, tecnología y arte.</p> <p>Con el Programa de Recompensas Be Well de MVP, los afiliados de Medicare reciben 100 puntos cuando completan una visita anual de bienestar. Luego, los afiliados pueden canjear sus puntos de recompensa por una tarjeta de regalo de \$100.</p>	
<p>Servicios de atención virtual de MVP</p>	<p>Usted paga \$0 de copago por cada visita realizada a través de tecnologías de acceso remoto.</p>	<p>Debe usar un proveedor aprobado por el plan. Puede consultar a médicos por video con su teléfono inteligente, tableta o computadora portátil.</p>
<p>Servicio de entrega de comidas</p>	<p>14 comidas después del alta hospitalaria.</p>	<p>Las comidas posteriores a la hospitalización están cubiertas a través de un proveedor contratado y organizadas a través del Programa de Manejo de la Atención. Beneficio de 14 comidas durante 7 días. Sin límite en la cantidad de veces que se puede acceder al beneficio en un año calendario, siempre y cuando esté precedido de una hospitalización.</p>

Primas y Beneficios	MVP DualAccess (HMO D-SNP)	Lo que debe saber
<p>Beneficios Adicionales del VBID: tarjeta de beneficios flexibles de alimentos y productos agrícolas y apoyos generales para la vida</p>	<p>Asignación de \$150.00 por mes.</p>	<p>La asignación se puede utilizar para la compra de alimentos y productos agrícolas a través del proveedor o tienda minorista que el plan aprobó o para pagos de servicios públicos para electricidad, agua, calefacción, Internet o teléfono.</p> <p>Este es un beneficio combinado con la asignación mensual para medicamentos de venta libre (OTC).</p> <p>El monto de la asignación no se acumula de un mes a otro. Consulte la Evidencia de Cobertura para obtener más información.</p> <p>Medicare aprobó a MVP Health Plan, Inc. para proporcionar estos beneficios como parte del Programa de Diseño de Seguro Basado en el Valor. Este programa le permite a Medicare probar nuevas formas de mejorar los planes de Medicare Advantage.</p>
<p>Audífonos</p>	<p>Asignación máxima de \$2,000 para el costo de dos audífonos cada 3 años.</p>	<p>Los audífonos deben comprarse a través de TruHearing.</p>

Información sobre la cobertura de medicamentos recetados de la Parte D de DualAccess (HMO D-SNP)

MVP DualAccess incluye la cobertura de medicamentos recetados de la Parte D. El Formulario de la Parte D de Medicare de MVP (la lista de medicamentos que cubren nuestros planes de Medicare) incluye cientos de medicamentos genéricos y de marca clasificados en diferentes “niveles” de costos. Consulte el Formulario para confirmar cuál es la cobertura de sus recetas y lo que tendrá que pagar. Todos los planes de la Parte D también tienen varias etapas de pago, pero es posible que continúe pagando el mismo costo compartido a medida que surta recetas durante el año y avance por estas etapas.

<p>Cobertura inicial: Después de alcanzar su deducible, usted paga su costo compartido por los medicamentos con receta cubiertos. Usted paga lo siguiente por un suministro para 30 días de una farmacia minorista participante.</p>	<p>Genéricos: \$0 Medicamentos de marca: \$0</p>
<p>Cobertura en situación catastrófica: Si sus costos reales de bolsillo en 2025 alcanzan el monto de \$2,000.</p>	<p>Genéricos: \$0 Medicamentos de marca: \$0</p>

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

Este documento está disponible en otros formatos, como Braille, letra grande o audio.

Para obtener más información, llámenos al número de teléfono que aparece a continuación o visite nuestro sitio web, **mvphealthcare.com**.

Número gratuito: **1-800-324-3899**, los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Del 1 de octubre al 31 de marzo, puede llamarnos los siete días de la semana, de 8 am a 8 pm, hora del este.

Del 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm, hora del este.

Puede consultar el directorio de proveedores del plan en nuestro sitio web, **mvphealthcare.com**

Puede consultar el directorio de farmacias del plan en nuestro sitio web, **mvphealthcare.com/partD**

Puede consultar el Formulario completo del plan (lista de medicamentos con receta de la Parte D) y las restricciones que hubiere en nuestro sitio web, **mvphealthcare.com/partD**

MVP Health Plan, Inc. es una organización HMO-POS/PPO/HMO D-SNP con contrato con Medicare y con el programa Medicaid del Estado de Nueva York. La inscripción en MVP Health Plan depende de la renovación del contrato. Los proveedores fuera de la red/sin contrato no tienen obligación de tratar a los afiliados de MVP Health Plan, excepto en situaciones de emergencia. Llame a nuestro Servicio al Cliente o consulte su Evidencia de Cobertura para obtener más información, incluidos los costos compartidos que se aplican a los servicios fuera de la red. Los servicios de atención virtual de MVP a través de Gia están disponibles sin costo compartido para la mayoría de los afiliados. Las consultas presenciales y los referidos pueden estar sujetos a costo compartido según el plan.

MVP Health Care cumple con las leyes federales sobre derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo (incluida la orientación sexual y la identidad de género). ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística.

Llame al 1-844-946-8010 (TTY 711). 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電

1-844-946-8010 (TTY 711).