



Have Medicare and AHCCCS?

Get extra care and extra benefits at no extra cost.

Extra benefits at no additional cost include:



\$2,000 Dental

allowance towards diagnostic, preventive, and comprehensive services like crowns, fillings, extractions, bridges, and dentures



Two hearing aids

(one per ear, every 3 years), unlimited adjustments/fittings for one year, and 1 routine hearing exam



\$225 Food and Produce Card allowance

every 3 months towards healthy food purchases.*



\$250 Vision

allowance for eyeglasses and/or contacts, and 1 routine eye exam



\$50 allowance every 3 months

toward over-the-counter health items



Health Care Buddy

Every member is assigned a Health Care Buddy. Your buddy is just a phone call away!

- Plus:**
- **Fitness Benefit**
 - **Transportation Services**
 - **Personal Emergency Response System (PERS)**

**Don't miss out.
Call us today.**

1-855-243-3935, TTY: 711, 8 a.m. – 8 p.m., 7 days a week
[azblue.com/ChooseMore](https://www.azblue.com/ChooseMore)



Health
Choice



Scan
to learn
more!



Health Choice Pathway (HMO D-SNP) is a health plan with a Medicare contract and a contract with the state Medicaid program. Enrollment in Health Choice Pathway (HMO D-SNP) depends on contract renewal. Health Choice Pathway is a subsidiary of Blue Cross® Blue Shield® of Arizona (AZ Blue), an independent licensee of the Blue Cross Blue Shield Association. *To be eligible for this Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill (SSBCI) benefit, you must be diagnosed with a chronic condition, such as cardiovascular disorders, chronic heart failure, diabetes mellitus, overweight, obesity, and metabolic syndrome, chronic gastrointestinal disease, or another qualifying condition. Not all members qualify, as other coverage criteria may also apply. Contact the plan for more information.

H5587_D45163PY27_M



¿Tiene Medicare y AHCCCS?

Obtenga atención adicional y beneficios adicionales sin costo extra.

Los beneficios adicionales sin costo extra incluyen:



\$2,000 para servicios dentales

asignación para servicios de diagnóstico, preventivos e integrales como coronas, empastes, extracciones, puentes y dentaduras postizas



Dos aparatos auditivos

(uno por oído, cada 3 años), ajustes ilimitados durante un año, y 1 examen de audición de rutina



Una asignación de \$225 en una tarjeta para alimentos y productos agrícolas

cada 3 meses para compras de alimentos saludables*



\$250 para la visión

Asignación para anteojos o lentes de contacto, y 1 examen de la vista de rutina



Una asignación de \$50 cada 3 meses

para artículos para la salud de venta libre



Compañero de salud

A cada miembro se le asigna un compañero de salud
• ¡Su compañero está a solo una llamada de distancia!

- Además de:**
- **Beneficio de acondicionamiento físico**
 - **Servicios de transporte**
 - **Sistema personal de respuesta a emergencias (PERS, por sus siglas en inglés)**

No se lo pierda. ¡Llámenos hoy!

1-855-243-3935, TTY: 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana.

azblue.com/ChooseMore



**BlueCross
BlueShield
Arizona**

An Independent Licensee of the Blue Cross Blue Shield Association

**Health
Choice**



**¡Escanee para
obtener más
información!**



Health Choice Pathway (HMO D-SNP) es un plan de salud con un contrato con Medicare y un contrato con el programa estatal de Medicaid. Es un plan de tipo Organización para el Mantenimiento de la Salud (HMO, por sus siglas en inglés) y un Plan de necesidades especiales para personas con doble elegibilidad (D-SNP, por sus siglas en inglés). La afiliación en Health Choice Pathway (HMO D-SNP) depende de la renovación del contrato. Health Choice Pathway es una subsidiaria de Blue Cross® Blue Shield® de Arizona (AZ Blue), licenciataria independiente de la Asociación Blue Cross Blue Shield.

*Para ser elegible para este beneficio de Beneficios Suplementarios Especiales para Personas con Enfermedades Crónicas (SSBCI), debe tener un diagnóstico de un padecimiento crónico, como trastornos cardiovasculares, insuficiencia cardíaca crónica, diabetes mellitus, sobrepeso, obesidad y síndrome metabólico, enfermedad gastrointestinal crónica u otro padecimiento que cumpla con los requisitos. No todos los miembros califican, ya que también se podrían aplicar otros criterios de cobertura. Comuníquese con el plan para obtener más información.