



Beneficios para 2025: un resumen general BCBSAZ Health Choice Pathway (HMO D-SNP)



Una breve descripción general de lo que BCBSAZ Health Choice Pathway cubre y de lo que usted paga.

Si califica para la asistencia para los costos compartidos de Medicare mediante el Sistema de Contención de Costos de Atención Médica de Arizona (AHCCCS, por sus siglas en inglés) –Medicaid–, usted paga \$0. Las primas, los copagos, los coaseguros y los deducibles pueden variar según el nivel de Ayuda adicional que usted reciba.

Prima mensual, deducibles y límites	
Prima mensual del plan	\$0 con base en su nivel de elegibilidad para AHCCCS (Medicaid).
Deducible	Este plan no tiene deducible.
Responsabilidad máxima en gastos de bolsillo (esto no incluye medicamentos recetados)	<p>Si pierde su derecho a AHCCCS, el monto máximo anual que llegará a pagar en BCBSAZ Health Choice Pathway (su monto máximo de gastos de bolsillo) es de \$8,400.</p> <p>Si esto ocurre y usted paga el monto máximo completo de gastos de bolsillo, nosotros pagaremos por todos los servicios de la Parte A y de la Parte B durante el resto del año.</p>

Beneficios médicos y hospitalarios cubiertos

Atención hospitalaria para pacientes internados

(Podría requerirse autorización previa)

Usted paga un copago de \$0 por los días 1 – 90 de hospitalización por periodo de beneficios.

Nuestra póliza también incluye la cobertura de 60 días de reserva de por vida, los cuales son días adicionales que nosotros brindamos. Si su hospitalización supera los 90 días por periodo de beneficios, usted tiene la opción de utilizar estos días adicionales. Luego de utilizar estos 60 días adicionales, su cobertura para estancias hospitalarias como paciente internado se restringirá a 90 días por cada periodo de beneficios. Si recibe atención autorizada para pacientes internados en un hospital fuera de la red después de que se haya estabilizado su cuadro de emergencia, el costo que le corresponde pagar a usted es el costo compartido que pagaría en un hospital de la red.

Cobertura hospitalaria para pacientes ambulatorios

- Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios
(Podría requerirse autorización previa)
- Servicios de observación hospitalaria para pacientes ambulatorios
(Podría requerirse autorización previa)
- Centro de cirugía ambulatoria
(Podría requerirse autorización previa)

Copago de \$0

Copago de \$0

Copago de \$0

Citas en el consultorio de médicos

- Proveedor de atención primaria
- Especialistas *(Podría requerirse autorización previa para el manejo del dolor)*

Copago de \$0

Copago de \$0

Atención preventiva

Copago de \$0

Atención de emergencia

Copago de \$0 para las visitas a la Sala de Emergencias cubiertas por Medicare

Servicios en centros de atención de urgencia (Urgent-Care)

Copago de \$0 para los servicios que se necesiten de manera urgente y que estén cubiertos por Medicare

Centro de enfermería especializada (SNF, por sus siglas en inglés)

(Podría requerirse autorización previa)

Usted paga un copago de \$0 por los días 1-100 de estancia en un centro de enfermería especializada.

Beneficios médicos y hospitalarios cubiertos

Atención médica a domicilio <i>(Podría requerirse autorización previa)</i>	Copago de \$0
Servicios del programa de tratamiento por uso de opioides (OTPS, por sus siglas en inglés) <ul style="list-style-type: none">• Medicamentos agonistas y antagonistas opioides aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) para tratamientos y la dispensación y administración de dichos medicamentos, si corresponde• Asesoramiento sobre el uso de sustancias• Terapia individual y grupal• Prueba toxicológica	Copago de \$0
Ambulancia <i>(Podría requerirse autorización previa solo para servicios de ambulancia que no sean de emergencia)</i>	Copago de \$0
Servicios de diagnóstico/Laboratorio/ Servicios de laboratorio de imagenología <ul style="list-style-type: none">• Pruebas y procedimientos de diagnóstico <i>(Podría requerirse autorización previa)</i>• Servicios de laboratorio <i>(Podría requerirse autorización previa)</i>• Servicios de radiología de diagnóstico (p. ej., imagen por resonancia magnética [MRI, por sus siglas en inglés], tomografía computarizada [CT, por sus siglas en inglés]) <i>(Podría requerirse autorización previa)</i>• Radiografías ambulatorias• Radiología terapéutica <i>(Podría requerirse autorización previa)</i>	Copago de \$0 Copago de \$0 Copago de \$0 Copago de \$0 Copago de \$0

Beneficios y servicios suplementarios

Servicios dentales preventivos, diagnósticos e integrales (Beneficio suplementario)

Preventivos y diagnósticos:

Dos exámenes bucales por año

Dos servicios de profilaxis (limpiezas), una vez cada seis meses

Un tratamiento con fluoruro por año

Dos radiografías dentales por año, lo cual consta de:

Una radiografía interproximal o de una radiografía simple

O

Una radiografía completa de toda la boca (FMX, por sus siglas en inglés) o de una radiografía panorámica. Solo se permite una radiografía completa/panorámica cada 36 meses.

Integrales:

Incluye dentaduras postizas, restauración, endodoncia, periodoncia, y cirugía oral y maxilofacial, incluyendo los servicios de extracciones.

Las dentaduras postizas se cubren una vez cada 5 años. Hasta 4 ajustes por año.

Copago de \$0 por servicios dentales (suplementario)

Sin monto máximo para los servicios preventivos y diagnósticos

\$3,500 como cantidad asignada máxima del beneficio para servicios dentales integrales

Servicios de visión (beneficio suplementario)

Copago de \$0 por un examen de rutina de los ojos

\$350 como cantidad asignada de beneficios para anteojos y lentes de contacto ilimitados:

- Lentes de contacto
- Anteojos (armazones y cristales)

Servicios de audición (beneficio suplementario)

Copago de \$0 por examen de audición de rutina, uno cada año

Copago de \$0 por ajuste de aparatos auditivos una vez cada año

\$1,500 como cantidad asignada máxima del beneficio para aparatos auditivos; ambos oídos combinados.

Beneficios y servicios suplementarios

Tarjeta para productos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés) y para alimentos saludables y productos agrícolas

Puede usar su cantidad asignada mensual para comprar productos OTC y alimentos saludables en tiendas minoristas participantes y en línea. Para comprar productos OTC, también tiene la opción de usar como referencia el catálogo de productos OTC.

Copago de \$0 por la cantidad asignada mensual de \$125 combinada para productos OTC y alimentos saludables y productos agrícolas

Con este beneficio, usted recibirá un monto cargado en su tarjeta Mastercard® Flex Card cada mes para que pague los alimentos y/o los productos OTC cubiertos.

Los artículos cubiertos incluyen los siguientes:

- Alimentos saludables, como frutas, verduras, carnes, mariscos, productos lácteos, agua y más
- Productos OTC de marca registrada y genéricos, como vitaminas, medicamentos contra el dolor, pasta de dientes, pastillas para la tos y más

Para hacer un pedido, consultar el saldo de la tarjeta, ver todos los productos OTC, buscar artículos permitidos y encontrar tiendas participantes, visite

bcbs-az.thehelperbeesportal.com o llame al **1-888-454-1423, TTY: 711**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local de Arizona (AZ).

Cualquier cantidad asignada restante al final del mes expirará y no se transferirá al mes siguiente. Cualquier cantidad asignada sin usar no se transferirá al siguiente año del plan.

Beneficio de comidas

(Podría requerirse autorización previa)

Copago de \$0 por hasta un total de 28 comidas por año para miembros que fueron dados de alta de un centro para pacientes internados o que tengan una afección de salud crónica que cumpla los requisitos.

Comidas tras cuidados agudos – 14 comidas por ingreso:

Miembros recientemente dados de alta de un centro para pacientes internados (hospital, centro de enfermería especializada o rehabilitación para pacientes internados).

Comidas por enfermedades crónicas – 14 comidas por ingreso:

Los miembros con una afección crónica que cumpla los requisitos y que estén bajo administración de la atención podrían calificar para recibir comidas saludables. Las afecciones crónicas que cumplen los requisitos incluyen: enfermedad pulmonar obstructiva crónica (COPD, por sus siglas en inglés), insuficiencia cardíaca congestiva (CHF, por sus siglas en inglés) y diabetes (diabetes mellitus [DM, por sus siglas en inglés]).

Beneficios y servicios suplementarios

Servicios de telesalud

Copago de \$0

Servicios cubiertos incluidos en las consultas médicas virtuales:

- Servicios de proveedores de atención primaria
- Servicios de médicos especialistas
- Servicios que se necesitan de manera urgente

Las consultas médicas virtuales son consultas médicas que se le brindan fuera de centros médicos por parte de clínicas de proveedores virtuales que usan tecnología en línea y funciones de audio/video en vivo.

Visite **bluecareanywhereaz.com** para tener acceso a consultas virtuales.

Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Nota: no todas las afecciones médicas pueden tratarse mediante consultas virtuales. El médico a cargo de la consulta virtual determinará si usted necesita ver a un médico en persona para recibir tratamiento.

Atención quiropráctica de rutina (suplementario)

Cobertura suplementaria para evaluación y tratamiento, exámenes mediante radiografías, terapia de manipulación quiropráctica, modalidades, procedimientos terapéuticos y rehabilitación física para afecciones musculoesqueléticas de la columna vertebral y de las extremidades. Los servicios quiroprácticos son proporcionados por un doctor en Quiropráctica (DC, por sus siglas en inglés) o "quiropráctico". Los servicios quiroprácticos son proporcionados por proveedores participantes de American Specialty Health (ASH). Para encontrar un proveedor participante, visite **ashlink.com/ash/BCBSAZHCP**.

Si tiene preguntas adicionales, llame al **1-800-678-9133, TTY: 711**, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana.

Copago de \$0 por 12 consultas

Beneficios y servicios suplementarios

Acupuntura de rutina (suplementario)

Cobertura suplementaria para evaluación y tratamiento, acupuntura y acupresión, modalidades, y procedimientos terapéuticos para el tratamiento de los síndromes del dolor, las afecciones musculoesqueléticas y las náuseas no tienen cobertura por parte de Medicare. Los servicios de acupuntura son proporcionados por proveedores participantes de American Specialty Health (ASH). Para encontrar un proveedor participante, visite ashlink.com/ash/BCBSAZHCP. Si tiene preguntas adicionales, llame al **1-800-678-9133, TTY: 711**, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana.

Copago de \$0 por 12 tratamientos

Servicios de podología de rutina (suplementario)

Cobertura para servicios clínicos preventivos para la piel de los pies y cuidado de las uñas de los dedos de los pies, así como la eliminación de callos y durezas, el corte de uñas y la higiene preventiva de los pies. Los servicios de cuidado de rutina de los pies son proporcionados por un Doctor en Medicina Podiátrica (DPM, por sus siglas en inglés) o "podólogo". Los servicios de podología son proporcionados por proveedores participantes de American Specialty Health (ASH). Para encontrar un proveedor participante, visite ashlink.com/ash/BCBSAZHCP. Si tiene preguntas adicionales, llame al **1-800-678-9133, TTY: 711**, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana.

Copago de \$0 por 6 consultas

Masajes terapéuticos (suplementario)

Cobertura suplementaria para masajes terapéuticos, incluidos la evaluación, el masaje o el trabajo en tejidos blandos para el tratamiento de afecciones miofasciales, lesiones musculoesqueléticas y síndromes de dolor. Los servicios de masajes terapéuticos son proporcionados por proveedores participantes de American Specialty Health (ASH). Para encontrar un proveedor participante, visite ashlink.com/ash/BCBSAZHCP. Si tiene preguntas adicionales, llame al **1-800-678-9133, TTY: 711**, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana.

Copago de \$0 por 6 consultas

Beneficios y servicios suplementarios

Sistema personal de respuesta a emergencias (PERS, por sus siglas en inglés)

El Sistema personal de respuesta a emergencias (PERS), también conocido como sistema de alertas médicas, brinda un monitoreo continuo, tanto móvil como en casa, a personas de edad avanzada y en riesgo.

El PERS les permite a los miembros llamar para recibir asistencia las 24 horas del día, los 7 días de la semana, ya sea desde su casa o desde fuera de su domicilio.

- Los miembros se comunican de inmediato con operadores profesionalmente capacitados que evalúan con rapidez la naturaleza de la llamada y coordinan la asistencia adecuada.
- Un miembro que tiene una emergencia médica pulsa un botón para hablar con un operador, el cual inmediatamente coordina el envío de ayuda de emergencia.

Para solicitar un dispositivo PERS o si tiene preguntas adicionales, llame al **1-800-979-9238, TTY: 711**, de 8 a. m. a 5 p. m., de lunes a viernes o visite **bcbsaz.connectamerica.com**.

Copago de \$0

Cobertura para un dispositivo personal de respuesta a emergencias

Servicios de apoyo en el hogar

(Podría requerirse autorización previa)

Los miembros tienen acceso a servicios de apoyo en el hogar, que incluyen limpieza, tareas domésticas, preparación de comidas, mandados, trabajos de jardinería ligeros y asistencia con otras actividades instrumentales de la vida diaria.

Copago de \$0

Usted tiene una cantidad asignada anual máxima combinada de \$1,000 entre los servicios de apoyo en el hogar, los dispositivos de seguridad y las modificaciones para la casa y el baño, el apoyo para los cuidadores de las personas inscritas (atención de relevo) y las reparaciones de la casa.

Dispositivos de seguridad y modificaciones para la casa y para el baño

Este beneficio incluye modificaciones temporales para la casa, como rampas y la colocación de barras de agarre y barandillas de seguridad en la ducha.

Copago de \$0

Usted tiene una cantidad asignada anual máxima combinada de \$1,000 entre los servicios de apoyo en el hogar, los dispositivos de seguridad y las modificaciones para la casa y el baño, el apoyo para los cuidadores de las personas inscritas (atención de relevo) y las reparaciones de la casa.

Beneficios y servicios suplementarios

Apoyo para los cuidadores de personas inscritas (servicios de relevo)	Copago de \$0 Usted tiene una cantidad asignada anual máxima combinada de \$1,000 entre los servicios de apoyo en el hogar, los dispositivos de seguridad y las modificaciones para la casa y el baño, el apoyo para los cuidadores de las personas inscritas (atención de relevo) y las reparaciones de la casa.
Beneficio de acondicionamiento físico	Copago de \$0 Usted obtiene acceso a centros de acondicionamiento físico participantes o recibe un kit de acondicionamiento físico para el hogar para ayudarle a mantenerse activo y saludable.
Servicios de transporte	Copago de \$0 24 viajes sencillos cada año calendario a establecimientos relacionados con la salud aprobados por el plan.

Beneficios suplementarios especiales para los miembros con enfermedades crónicas (SSBCI, por sus siglas en inglés)

Tecnologías de acceso remoto Para calificar para este beneficio, debe participar de manera activa en la administración de la atención de BCBSAZ Health Choice Pathway y tener una o más de las siguientes afecciones crónicas que califican: <ul style="list-style-type: none">• Insuficiencia cardíaca crónica (CHF, por sus siglas en inglés)• Diabetes• Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (COPD, por sus siglas en inglés)• Secuelas posagudas de la infección por SARS CoV-2 (PASC, por sus siglas en inglés/COVID prolongado) No todos los miembros califican, ya que también se podrían aplicar otros criterios de cobertura.	Copago de \$0 Los proveedores tienen la capacidad de medir de manera remota la presión arterial, el peso y la glucosa, según sea necesario, lo que permite detectar en tiempo real problemas de salud como presión arterial alta o nivel elevado de azúcar en la sangre. <ul style="list-style-type: none">• Dispositivos de salud conectados y tecnologías de monitoreo remoto de pacientes (RPM, por sus siglas en inglés), en asociación con la intervención de proveedores de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés) o de especialistas• Los dispositivos de salud conectados permiten a los médicos monitorearlo(a) de manera remota, sin que tenga que asistir a citas presenciales.
--	---

Beneficios suplementarios especiales para los miembros con enfermedades crónicas (SSBCI)

Reparaciones de la casa

(Podría requerirse autorización previa)

Este beneficio incluirá la ampliación de pasillos o de entradas; rampas de movilidad permanentes; y manijas, chapas y grifos fáciles de usar.

Para calificar para este beneficio, usted debe participar de manera activa en la administración de la atención de BCBSAZ Health Choice Pathway y tener una o más de las siguientes afecciones crónicas que califican:

- Insuficiencia cardíaca crónica (CHF, por sus siglas en inglés)
- Trastornos pulmonares crónicos
- Diabetes
- Secuelas posagudas de la infección por SARS CoV-2 (PASC, por sus siglas en inglés/COVID prolongado)

No todos los miembros califican, ya que también se podrían aplicar otros criterios de cobertura.

Copago de \$0

Usted tiene una cantidad asignada anual máxima combinada de \$1,000 entre los servicios de apoyo en el hogar, los dispositivos de seguridad y las modificaciones para la casa y el baño, el apoyo para los cuidadores de las personas inscritas (atención de relevo) y las reparaciones de la casa.

Apoyo general para la vida - Apoyos transicionales mediante la tarjeta Flex Card para alojamiento/servicios públicos

(Podría requerirse autorización previa)

Si cumple con los requisitos, nuestro plan proporciona una cantidad asignada de \$1,000 para ayudar a cubrir los gastos de alojamiento temporal y/o los servicios públicos específicos de la vivienda, como electricidad, gas natural, alcantarillado, agua y/o servicios telefónicos.

Para calificar para este beneficio, usted debe participar de manera activa en la administración de la atención de BCBSAZ Health Choice Pathway y tener una o más de las siguientes afecciones crónicas que califican:

- Complicaciones por prediabetes o diabetes
- Hospitalización reciente por diabetes o una afección médica que empeoró debido a prediabetes o a diabetes

No todos los miembros califican, ya que también se podrían aplicar otros criterios de cobertura.

Copago de \$0

Cualquier cantidad en dólares del beneficio de la tarjeta Flex Card que no se haya utilizado vencerá al final del año. Los fondos no están destinados como asistencia para pagar el alquiler o la hipoteca. Este beneficio es para uso exclusivo de usted, no lo puede vender ni transferir, y no tiene valor en efectivo.

Beneficios de medicamentos recetados

Medicamentos de la Parte B de Medicare

Medicamentos de quimioterapia

(Podría requerirse autorización previa)

Copago de \$0

Otros medicamentos de la Parte B de Medicare

(se aplican normas de autorización previa para medicamentos específicos)

Copago de \$0

Medicamentos de la Parte B de Medicare – Terapia escalonada

La terapia escalonada para los medicamentos de la Parte B puede requerir probar un medicamento de la Parte B o de la Parte D.

Farmacia minorista estándar y farmacia de pedidos por correo postal si recibe "Ayuda adicional"

Medicamentos genéricos

Copago de \$0

Medicamentos de marca registrada

Copago de \$0

Si no recibe "Ayuda adicional" o pierde su derecho para el Subsidio por bajos ingresos (LIS, por sus siglas en inglés), el monto que paga cambiará a los niveles de Medicare Original.

Mensaje importante acerca de lo que usted paga por las vacunas

Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted, incluso si no ha pagado su deducible. Llame a Servicios para Miembros para obtener más información.

Mensaje importante acerca de lo que usted paga por la insulina

No pagará más de \$35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, incluso si no ha pagado su deducible.

Sus opciones para la inscripción

Inscríbese ahora: si hoy está presente en una presentación de beneficios, inscríbese con su agente.

Por teléfono: llame al 1-855-243-3935, TTY: 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana. Estamos aquí para responder sus preguntas y podemos ayudarle a inscribirse por teléfono.

Programe una cita con uno de nuestros agentes.



En línea: Visítenos en [azblue.com/hcpathway](https://www.azblue.com/hcpathway)

BCBSAZ Health Choice Pathway (HMO D-SNP) es un plan de salud con un contrato con Medicare y un contrato con el programa estatal Medicaid. La inscripción en BCBSAZ Health Choice Pathway (HMO D-SNP) depende de la renovación del contrato. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Llame al **1-800-656-8991, TTY: 711** para obtener más información. Las primas, los copagos, los coaseguros y los deducibles pueden variar según el nivel de Ayuda adicional que reciba. Los valores que se muestran son para quienes cuyos costos compartidos de las Partes A y B de Medicare están cubiertos por el estado.

BCBSAZ Health Choice Pathway es una subsidiaria de Blue Cross® Blue Shield® of Arizona (BCBSAZ), una licenciataria independiente de Blue Cross Blue Shield Association.

BCBSAZ Health Choice Pathway (HMO D-SNP) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad de origen, edad, discapacidad o sexo.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-656-8991, TTY: 711**.

Díí baa akó nínízin: Díí saad bee yánítti'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', t'áá jiiik'eh, éí ná hóló, kójj' hódíílnih **1-800-656-8991, TTY: 711**.