

# Con Mercy Care Advantage (HMO SNP), los miembros NO PAGAN PRIMAS MENSUALES DEL PLAN



## Beneficios Cubiertos

Beneficios del Plan	Su Copago
✓ Visitas al Consultorio	\$0
✓ Atención de Emergencia (Sólo E.U.A.)	\$0
✓ Cuidado Urgentemente Necesario (Sólo E.U.A.)	\$0
✓ Servicios de Ambulancia (cubiertos por Medicare)	\$0
✓ Cuidado de Hospital como Paciente Interno	\$0
✓ Cuidado de la Salud en el Hogar	\$0
✓ Servicios/Cirugía como Paciente Externo	\$0
✓ Cuidado de la Salud Mental como Paciente Interno	\$0
✓ Rayos X/Servicios de Laboratorio	\$0
✓ Vacunas Contra la Influenza/ Gripe/ Neumonía	\$0
✓ Examen de Bienestar (1 examen de rutina al año)	\$0

## Beneficios Adicionales no Cubiertos por Medicare

Beneficios Cubiertos	Su Copago
Cuidado de la Vista	1 examen suplementario de rutina de los ojos cada año de calendario Límite de \$300 cada año para anteojos o lentes de contacto suplementarios \$0
Transporte	42 viajes sencillos (de ida o de vuelta) de rutina por año de calendario para los beneficios suplementarios de MCA \$0
Cuidado Dental Preventivo	1 examen oral; limpieza; y tratamiento con fluoruro cada 6 meses \$0
Rayos X Dentales	1 por año de calendario. 1 toma de rayos x Panorex de toda la boca cada 3 años \$0
Cuidado Dental Completo	Límite de \$5,000 por año de calendario <b>INCLUYENDO DENTADURAS</b> \$0
Telesalud	Consulta en línea con doctores para condiciones médicas que no sean de emergencia \$0
Artículos Sin Prescripción "OTC"	Artículos Sin Prescripción "OTC" Asignación de \$100 al mes para artículos sin prescripción OTC para la salud y el bienestar personal \$0
Comidas	14 comidas de entregadas a domicilio cada vez que se le dé de alta del hospital \$0
Servicios de Podiatría	1 visita suplementaria de rutina cada 3 meses \$0

2024  
Benefits at a Glance  
Vistazo a los Beneficios










Got AHCCCS?  
Got Medicare?

¿Tiene AHCCCS?  
¿Tiene Medicare?

Para poder inscribirse, usted debe ser elegible a Medicare y Medicaid y vivir en nuestras áreas de servicio del plan. Las cantidades del costo compartido se basan en su nivel de elegibilidad a Medicaid. Mercy Care Advantage incluye cobertura de los Medicamentos de Prescripción de la Parte D. Las cantidades del copago están basadas en el nivel de "Ayuda Extra" que usted reciba de Medicare para ayudar a pagar por los costos de su cobertura de Medicare para los medicamentos de prescripción. Usted debe recibir toda la atención de rutina de los proveedores de la red de Mercy Care Advantage, excepto en una situación de emergencia o de atención urgentemente necesaria o para los servicios de diálisis del riñón recibidos de una instalación de diálisis certificada por Medicare cuando usted se encuentre temporalmente fuera del área de servicio del plan. El formulario, la red de farmacias, y/o la red de proveedores pueden cambiar en cualquier momento. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario. El área de servicio de nuestro plan incluye lo siguiente: los condados Gila, Maricopa y Pinal para el programa AHCCCS Complete Care (ACC) de Medicaid; los condados Gila, Maricopa, Pima y Pinal para el programa ALTCS de Medicaid y todos los condados en el estado de Arizona para el programa de la División de Discapacidades del Desarrollo de Arizona. Mercy Care Advantage es una organización HMO SNP bajo contrato con Medicare y un contrato con el Programa Medicaid de Arizona. La inscripción en Mercy Care Advantage depende de la renovación del contrato.

# With Mercy Care Advantage (HMO SNP), members pay NO MONTHLY PLAN PREMIUMS

Covered Benefits	Your Co-Pay
Office Visits	\$0
Emergency Care (U.S. Only)	\$0
Urgently Needed Care (U.S. Only)	\$0
Ambulance Services (Medicare-Covered)	\$0
Inpatient Hospital Care	\$0
Home Health Care	\$0
Outpatient Services/Surgery	\$0
Inpatient Mental Health Care	\$0
X-Ray/Lab Services	\$0
Flu/Pneumonia Vaccines	\$0
Wellness Exam (1 routine exam per year)	\$0

Extra Benefits	Your Co-Pay
 <b>Vision</b> 1 supplemental routine eye exam every calendar year \$300 limit every year for supplemental eyewear or contacts	\$0
 Transportation 42 one-way routine rides per calendar year to MCA supplemental benefits	\$0
 <b>Preventive Dental</b> 1 oral exam; cleaning; and fluoride treatment every 6 months	\$0
<b>Dental X-Ray</b> 1 per calendar year. 1 full mouth/Panorex x-ray every 3 years	\$0
<b>Comprehensive Dental</b> \$5,000 limit per calendar year <b>INCLUDING DENTURES</b>	\$0
 Telehealth Online consult with doctors for non-emergent medical conditions	\$0
 <b>Over-the-Counter (OTC) Items</b> \$100 allowance per month for OTC items and personal health and wellness products	\$0
 Meals 14 home-delivered meals upon each hospital discharge	\$0
 Podiatry Services 1 supplemental routine visit every 3 months	\$0



Call today to learn about these extra benefits!

¡Llame hoy para aprender sobre los beneficios extra!



**602-414-7630 or 1-866-571-5781**  
 (TTY 711)  
 8:00 a.m. – 8:00 p.m., 7 days a week  
 7 días de la semana

You must be eligible for Medicare and Medicaid and live in our plan service areas to enroll. Cost sharing amounts are based on your level of Medicaid eligibility. Mercy Care Advantage includes Part D Prescription Drug coverage. The copay amounts are based on the level of “Extra Help” you receive from Medicare to pay for Part D prescription drugs. You must receive all routine care from Mercy Care Advantage network providers, except in emergent or urgently needed care situations or for kidney dialysis services received from a Medicare-certified dialysis facility when you are temporarily outside the plan’s service area. The formulary, pharmacy network, and/or provider network may change at any time. You will receive notice when necessary. Our plan service area includes the following: Gila, Maricopa, and Pinal counties for the AHCCCS Complete Care (ACC) Medicaid program; Gila, Maricopa, Pima, and Pinal counties for the ALTCS Medicaid program and all counties in the state of Arizona for the Arizona Division of Developmental Disabilities program. Mercy Care Advantage is an HMO SNP with a Medicare contract and a contract with the Arizona Medicaid Program. Enrollment in Mercy Care Advantage depends on contract renewal.