

 LAS ÁREAS PARTICIPANTES INCLUYEN: Condado de Washoe

	PLUS	BEYOND	GIVEBACK \$75
 Hospital para internación de pacientes	\$0-\$100/día, días 1-5 \$0 días 6-90	\$135- \$425/día, días 1-6	\$135- \$425/día, días 1-6
 Consultas al médico	Atención primaria \$0 Especialista \$20	Atención primaria \$0 Especialista \$45	Atención primaria \$0 Especialista \$45
 Cobertura de medicamentos recetados	Muchos medicamentos por \$0	Muchos medicamentos por \$0	Muchos medicamentos por \$0
 Consultas de emergencia	\$30-\$125	\$80-\$120	\$75-\$120
 Radiografías, tomografías computarizadas (TC) y resonancias magnéticas (IRM)	Radiografías \$0 TC e IRM \$0-\$60	Radiografías \$0 TC e IRM \$60-\$100	Radiografías \$0 TC e IRM \$60-\$100
 Atención de urgencia	\$10	\$50	\$10
 Quiropráctico <i>(cubierto por Medicare y de rutina)</i>	\$10	\$20	\$20
¡ADEMÁS, VALOR AGREGADO!			
 Cobertura dental	\$2,000 y copagos de \$0	\$4,000 y copagos de \$0	\$1,000 y copagos de \$0
 Cobertura dental con prima <i>(Red más grande y más cobertura)</i>	Cobertura total de \$7,500 prima mensual de \$42	Cobertura total de \$7,500 prima mensual de \$33	Cobertura total de \$7,500 prima mensual de \$43
 Transporte <i>(Traslados a instalaciones sanitarias)</i>	Traslados ilimitados	Traslados ilimitados +20 viajes de ida no médicos	Traslados ilimitados
 Atención de la vista <i>(para anteojos y lentes de contacto)</i>	Asignación de \$200 para anteojos o lentes de contacto + exámenes de la vista por \$0	Asignación de \$500 para anteojos o lentes de contacto + exámenes de la vista por \$0	Asignación de \$200 para anteojos o lentes de contacto + exámenes de la vista por \$0
 Cobertura en audífonos	Asignación de \$600 en audífonos por oído + exámenes de la audición por \$0	Asignación de \$800 en audífonos por oído + exámenes de la audición por \$0	Exámenes de la audición por \$0
 De venta libre (Over-the-Counter, OTC)	\$90 por trimestre	\$110 por trimestre	No disponible

	HEART <i>Se requiere afección cardíaca crónica</i>	EXTRA HELP <i>Se requiere Medicare Extra Help</i>	DUAL <i>Se requieren Medicare y Medicaid</i>
 Hospital para internación de pacientes	\$0-\$100/día, días 1-5	\$0-\$100/día, días 1-5	\$0
 Consultas al médico	Atención primaria \$0 Especialista \$0-\$20	Atención primaria \$0 Especialista \$15	\$0
 Cobertura de medicamentos recetados	Muchos medicamentos por \$0	\$0	\$0
 Consultas de emergencia	\$30-\$125	\$30-\$125	\$0
 Radiografías, tomografías computarizadas (TC) y resonancias magnéticas (IRM)	Radiografías \$0 TC e IRM \$0-\$60	Radiografías \$0 TC e IRM \$0-\$60	\$0
 Atención de urgencia	\$10	\$10	\$0
 Quiropráctico <i>(cubierto por Medicare y de rutina)</i>	\$10	\$10	\$0

¡ADEMÁS, VALOR AGREGADO!

 Cobertura dental	\$2,000	\$2,000	\$4,000
 Cobertura dental con prima	Cobertura total de \$7,500 prima mensual de \$42	No disponible	No disponible
 Beneficio de alimentación saludable	\$60 por mes	\$60 por mes	\$100 por mes pago de alimentos o servicios públicos
 Transporte <i>(Traslados a instalaciones sanitarias)</i>	Traslados ilimitados	Traslados ilimitados	Traslados ilimitados +20 viajes de ida no médicos
 Atención de la vista <i>(para anteojos y lentes de contacto)</i>	Asignación de \$200 para anteojos o lentes de contacto + exámenes de la vista por \$0	Asignación de \$200 para anteojos o lentes de contacto + exámenes de la vista por \$0	Asignación de \$500 para anteojos o lentes de contacto + exámenes de la vista por \$0
 Cobertura en audífonos	Asignación de \$600 en audífonos por oído + exámenes de la audición por \$0	Asignación de \$600 en audífonos por oído + exámenes de la audición por \$0	Asignación de \$3,000 en audífonos para ambos oídos + exámenes de la audición por \$0
 De venta libre (Over-the-Counter, OTC)	\$90 por trimestre	\$110 por trimestre	\$140 por trimestre

*Aplican condiciones y limitaciones. Prominence Health Plan es un plan de la Organización para el Mantenimiento de la Salud (Health Maintenance Organization, HMO) con un contrato de Medicare.

La inscripción en Prominence Health Plan depende de la renovación del contrato.

Prominence[®] Health Plan

231850771-1850921_Washoe 7/23

Y0109_ONE24WASHOE_M_Aceptados por los CMS

Para obtener más información y conocer los eventos cerca suyo, visítenos en: prominencemedicare.com