

Folleto Informativo

Auxilio Platino Clásico (HMO)



Medicare^{Rx}
Cobertura Para Recetas Médicas

H5732_MKT_2010_3003_B
Aprobado por CMS 7/25/2009

Auxilio Platino Clásico (HMO) es un plan Medicare Advantage de cuidado coordinado de Triple-S Salud (HMO) con un contrato con Medicare.

Folleto Informativo 2010

Un plan para atender sus necesidades de cuidado de salud

Auxilio Platino Clásico (HMO) es un Plan de Cuidado Coordinado ofrecido por Triple-S Salud el cual se ofrece como alternativa para los beneficiarios de Medicare. Si usted tiene las Partes A y B tendrá fácil acceso a una amplia cubierta que incluye beneficios adicionales que el Plan Original de Medicare no cubre y sobre 10,000 médicos y hospitales en Puerto Rico.

Ofrecemos una alternativa al alcance de su bolsillo. Como asegurado de Auxilio Platino Clásico (HMO) usted tiene la libertad y confianza que merece para obtener el cuidado de su salud.

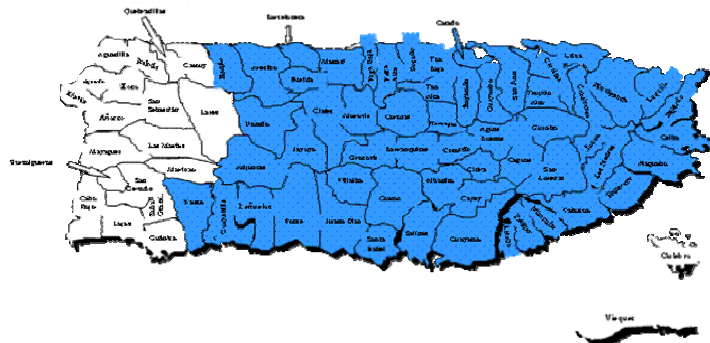
¡Tenemos la alternativa que le brinda el cuidado médico de la más alta calidad!

- **Auxilio Platino Clásico-** \$0.00 prima¹, \$0 copagos en los servicios médicos y servicios hospitalarios. Usted recibe todos los servicios de Medicare y servicios adicionales como la cubierta de la Parte D con cubierta de genéricos en la brecha y cubierta dental.

¿Cómo funciona nuestro plan?

Nuestro plan es uno de Cuidado Coordinado que ha sido aprobado y respaldado por el Centro de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS). Auxilio Platino Clásico (HMO) está disponible para residentes de los siguientes municipios: Adjuntas, Aguas Buenas, Aibonito, Arecibo, Arroyo, Barceloneta, Barranquitas, Bayamón, Caguas, Canóvanas, Carolina, Cataño, Cayey, Ceiba, Ciales, Cidra, Coamo, Comerío, Corozal, Dorado, Fajardo, Florida, Guayama, Guayanilla, Guaynabo, Gurabo, Hatillo, Humacao, Jayuya, Juana Díaz, Juncos, Las Piedras, Loíza, Luquillo, Manatí, Maunabo, Morovis, Naguabo, Naranjito, Orocovis, Patillas, Peñuelas, Ponce, Río Grande, Salinas, San Juan, San Lorenzo, Santa Isabel, Toa Alta, Toa Baja, Trujillo Alto, Utuado, Vega Alta, Vega Baja, Villalba, Yabucoa y Yauco.

Área de Servicio de Auxilio Platino Clásico (HMO)



¹ Usted debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare para estar asegurado en nuestro plan.

Al ingresar a nuestro plan usted deberá seleccionar un médico primario de nuestro Directorio de Proveedores. Su médico primario coordinará su cuidado médico pero usted también podrá tener acceso directo a su especialista sin necesidad de un referido. Si usted necesita ayuda en la selección de su médico primario, nuestro personal gustosamente le ayudará. Además, si usted interesa cambiar su médico primario, lo puede hacer en cualquier momento.

Auxilio Platino Clásico (HMO) le ofrece una variedad de programas y servicios...

- \$0.00 prima mensual¹.
- Amplia cubierta con \$0.00 copagos en la mayoría de los servicios. Además, nuestro plan ofrece servicios adicionales a los de Medicare Original.
- Cuidado médico a través de su médico primario y acceso directo a su especialista sin necesidad de referido.
- Teleconsulta, nuestra línea de orientación de salud, está disponible para usted 24 horas, los 7 días.
- Auxilio Platino Clásico (HMO) ofrece una cubierta ampliada de farmacia. Los servicios están disponibles a través de más de 1,000 farmacias en Puerto Rico y sobre 48,000 en los Estados Unidos. Nuestra red incluye las farmacias en cadena K-mart, Wal-Mart, Costco, Sam's, El Amal, Walgreens y Farmacias Plaza, así como farmacias de la comunidad.
- Abastecimiento extendido de 90 días en nuestras farmacias participantes.
- Servicio de Medicamentos por Correo para su conveniencia. Usted recibirá en su hogar un abastecimiento de hasta 90 días para sus medicamentos de mantenimiento. ¡Lo mejor de todo! El franqueo es gratis.
- Triple-S Farma Orienta, nuestro Programa de Manejo de Terapia de Medicamentos, le ayudará a identificar interacciones y alergias a los medicamentos, uso de medicamentos con el mismo efecto y posibles errores con los medicamentos. Además, Triple-S Farma Orienta le brinda información, educación y monitoreo en el cuidado de su salud. Si usted es seleccionado para participar, se le enviará información específica del programa, incluyendo información sobre cómo acceder a éste. Recuerde, usted no tiene que pagar nada adicional para participar.
- Programas educativos para la diabetes, fallo cardiaco congestivo e hipertensión para ayudarle a mantenerse más saludable y en control de su salud.

Si usted tiene las Partes A y B de Medicare, reside en Puerto Rico permanentemente y no tiene enfermedad renal crónica, ¡usted es elegible!

Para suscribirse, complete la **solicitud de ingreso**, la **encuesta para trabajadores de edad avanzada** y el **formulario de coordinación de beneficios** y entréguelos en nuestra oficina localizada en las facilidades del Hospital Auxilio Mutuo o en cualquiera de los Centros de Servicio de Triple-S Salud.

¿Cuál es mi prima con Auxilio Platino Clásico (HMO)?

Auxilio Platino Clásico (HMO)
\$0.00 prima mensual. Incluye la cubierta de farmacia (Parte D) sin costo adicional.

Para más información sobre este producto, visítenos en cualquiera de nuestros Centros de Servicio. **Prospectos deben llamar al 1-877-207-8777.** TTY/TDD deben llamar al 1-800-383-4457 de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. **Asegurados pueden llamarnos al 1-800-510-0722 ó 787-774-6083** en el Área Metro. Personas con impedimentos auditivos y/o del habla pueden llamar al 1-800-383-4457 ó 787-749-4059 en el Área Metro. **Nuestros Representantes de Servicios al Cliente** están disponibles para ayudarle de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 10:00 p.m., sábados de 9:00 a.m. a 6:00 p.m. y domingos de 11:00 a.m. a 5:00 p.m.

Para más información sobre Medicare, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Las personas con impedimentos auditivos y/o del habla (TTY/TDD) deben llamar al 1-877-486-2048. Usted puede llamar las 24 horas, los 7 días. También puede visitar la página de Internet www.medicare.gov.

Nota: Este documento representa un resumen de los beneficios y las condiciones de la póliza. Su propósito es de carácter informativo únicamente y su contenido está sujeto a las disposiciones de la póliza. Existen limitaciones y exclusiones generales que no se presentan en este documento. Para más detalles, refiérase a la Evidencia de Cubierta de Auxilio Platino Clásico (HMO).

La renovación de los planes de salud Medicare Advantage es anual y la disponibilidad de los planes fuera del año de contrato no está garantizada. Usted sólo puede suscribirse a nuestros planes durante ciertos periodos específicos en el año. Para más información, comuníquese con nuestro Departamento de Servicios al Cliente.

Si usted tiene necesidades especiales, este documento puede estar disponible en otros formatos.

Auxilio Platino Clásico (HMO) es un Plan *Medicare Advantage* de Cuidado Coordinado de Triple-S Salud que tiene un contrato con Medicare.

H5732_MKT_2010_3003B
F&U 7/25/2009

Compare y seleccione su mejor opción ¡Auxilio Platino Clásico (HMO)!

Servicios	Medicare Original	Auxilio Platino Clásico (HMO) (incluye farmacia) \$0.00 prima mensual
Prima de la Parte B	En el 2009 usted pagó \$96.40 por la Parte B. Esta cantidad puede cambiar en el 2010.	En el 2009 usted pagó \$96.40 por la Parte B. Esta cantidad puede cambiar en el 2010.
Servicios Médicos	En el 2009 el deducible anual era de \$135.00. Esta cantidad cambiará para el 2010.	Usted no paga deducible anual
Hospital	En el 2009 las cantidades por cada período de beneficio eran las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Días 1 - 60: deducible de \$1068 ▪ Días 61 - 90: \$267 por cada día ▪ Días 91 - 150: \$534 por cada día de reserva por vida Estas cantidades cambiarán para el 2010.	Usted no paga
Visitas al médico primario y especialistas	Luego de que usted pague y complete su deducible anual, usted paga un 20% de coaseguro.	Usted no paga nada
Servicios de cuidado preventivo como: mamografías, examen pélvico, densidad ósea, cáncer de próstata, colorrectal y examen general de rutina	Usted no paga nada	Usted no paga nada
Laboratorios	Usted no paga por laboratorios aprobados por Medicare.	Usted no paga nada
Rayos-X, MRIs, CT Scans y EKG	Luego de que usted pague y complete su deducible anual, usted paga un 20% de coaseguro.	Usted no paga nada. Algunos servicios requieren precertificación.
Sala de Emergencia o Sala de Urgencias	Luego de que usted pague y complete su deducible anual, usted paga 20% de coaseguro. Usted no paga este coaseguro si es admitido al hospital dentro de tres días de haber visitado la sala de emergencia.	Usted paga \$25.00 de copago para proveedores dentro de la red y fuera de la red. Usted no paga nada para los servicios de Urgencia.
Servicios dentales	No cubre	Usted no paga nada. Cubre servicios preventivos y diagnósticos hasta un máximo de \$1,000 cada 2 años.
Servicios en Estados Unidos	Cubierto	Usted tiene cubierta sólo para casos de emergencias, urgencias médicas y servicio de diálisis en los Estados Unidos.

Servicios	Medicare Original	Auxilio Platino Clásico (HMO) (incluye farmacia) \$0.00 prima mensual
FARMACIA DE MEDICARE	No incluye la Parte D.	<p>No tiene deducible anual</p> <p>Desde su primera receta hasta acumular \$2,830.00 en costos (lo que paga usted y Triple-S Salud), usted paga:</p> <p>Nivel 1 - \$5.00 para genéricos Nivel 2 - \$20.00 para medicamentos preferidos (Medicamentos de Marca y Genéricos) Nivel 3 - \$35.00 para medicamentos de Marca Nivel 4 - \$35.00 para medicamentos no preferidos (Medicamentos de Marca y Genéricos) Nivel 5 – 25% para medicamentos especializados (Medicamentos de Marca y Genéricos)</p> <p>Puede adquirir un abastecimiento de hasta 90 días para medicamentos de mantenimiento a través de las farmacias contratadas o la farmacia de envío de medicamentos por correo.</p> <p>No todos los medicamentos en los niveles de copago están disponibles para suplido extendido. Comuníquese con Triple-S Salud para más información.</p> <p>Una vez usted haya alcanzado \$2,830.00 en costos totales, usted tiene cubierta para genéricos con \$5.00 de copago. <u>Medicamentos de Marca: usted paga el 100% del costo a un precio descontado hasta que sus desembolsos en efectivo alcancen \$4,550.00.</u></p> <p>Una vez usted haya acumulado los \$4,550.00, usted paga: Lo que resulte mayor entre 5% de coaseguro y:</p> <ul style="list-style-type: none"> • \$2.50 para medicamentos genéricos (incluyendo aquellos medicamentos de marca tratados como genéricos) • \$6.30 para todos los demás medicamentos.

Servicios	Medicare Original	Auxilio Platino Clásico (HMO) (incluye farmacia) \$0.00 prima mensual
Medicamentos OTC	No cubre	Cubiertos de acuerdo a la Lista de Medicamentos con \$0 copago. Algunos medicamentos OTC's cubiertos son: Prilosec OTC® y su genéricos, Claritin® OTC y Zyrtec® OTC (incluyendo los genéricos de éstos) y Zaditor® OTC y sus genéricos.
Nota: Los deducibles y coaseguros de Medicare Original que aparecen en esta tabla aplican al año corriente 2009. Los mismos podrían cambiar para el próximo año 2010.		