

2026



Beneficios adicionales

Delaware

Disponible en los siguientes condados:

Kent, New Castle y Sussex

Cuando se inscribe en AmeriHealth Caritas VIP Care (HMO-SNP), obtiene todos estos beneficios adicionales incluidos en su plan sin costo extra.

La mayoría de estos beneficios no están cubiertos por Original Medicare y otros planes no siempre los ofrecen.

Lograr mantener la buena salud va más allá del consultorio médico. ¡Conozca mejor estos increíbles beneficios!

También puede comunicarse con nosotros si tiene preguntas o necesita más información sobre estos servicios.

Llámenos al 1-800-803-8931 (TTY 711):

- Del 1.º de octubre al 31 de marzo, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana.
- Del 1.º de abril al 30 de septiembre, de 8 a.m. a 8 p.m. de lunes a viernes.

O puede visitarnos en línea en www.amerihealthcaritasvipcare.com/de.



Beneficio de medicamentos de venta libre (OTC)

\$85 al mes para gastar en artículos OTC de salud y bienestar elegibles en línea, a través del catálogo de artículos OTC y en establecimientos minoristas participantes. No hay límite en la cantidad total de artículos que usted puede comprar o pedidos que puede hacer.

Los miembros que reúnan los requisitos para el SSBCI recibirán una asignación mensual adicional de \$104 que podrán utilizar para gastos diarios, tales como:

- Alimentos saludables
- Apoyo general para la vida (por ejemplo, alquiler, hipoteca, servicios públicos)
- Control de plagas

Todo saldo no utilizado expirará automáticamente al final de cada mes o al darse de baja del plan.

Los beneficios mencionados son una parte del programa de beneficios complementarios especiales para enfermos crónicos. No todos los miembros reúnen los requisitos. Solo los miembros elegibles para beneficios complementarios especiales para enfermos crónicos III (SSBCI) pueden usar su asignación para alquiler, servicios públicos, internet, alimentos saludables, control de plagas, o para transporte no médico. Para poder acceder al SSBCI, los miembros deben padecer al menos una de las siguientes enfermedades crónicas: trastornos cardiovasculares, insuficiencia cardíaca congestiva, trastornos pulmonares crónicos, diabetes mellitus o trastornos mentales crónicos e incapacitantes. La afección debe poner en peligro la vida o limitar en gran medida la salud o la función general, y el miembro debe cumplir con los criterios objetivos del plan. Para más información o para comprobar su elegibilidad, comuníquese con el plan. Existen limitaciones.

Servicios odontológicos

Sólida cobertura odontológica, que incluye **\$0 de copago** para servicios preventivos y una **asignación de \$3,600** para servicios integrales cada año calendario.

- **\$0 de copago** para servicios preventivos, como:
 - Exámenes orales
 - Limpiezas
 - Tratamientos con flúor
 - Radiografías
- **\$3,600 de asignación** para servicios integrales, como:
 - Servicios no rutinarios
 - Servicios de restauración
 - Endodoncia
 - Periodoncia
 - Extracciones
 - Prostodoncia
 - Cirugías bucales
 - Dentaduras postizas

*Hasta una visita cada seis meses para exámenes bucales, limpiezas, tratamientos con flúor y una radiografía cada cinco años (la frecuencia varía según el servicio). Usted es responsable de los montos que superen los límites de beneficio. Es posible que algunos servicios requieran autorización previa.

Servicios para la vista

\$0 de copago para un examen de la vista de rutina y **\$430 para anteojos o lentes de contacto** cada año.*

*Usted es responsable de los montos que superen el límite de beneficio indicado.

Servicios para la audición

\$1,600 de asignación a cuenta del costo de dos audífonos no implantables de marca TruHearing Advanced **cada tres años** (límite de un audífono por oído).

- Examen de audición con un proveedor de TruHearing (uno cada año).*
- Baterías para audífonos (80 baterías por audífono para modelos no recargables cada tres años).

*Todas las consultas deben programarse directamente a través de TruHearing. Luego del beneficio pagado por el plan, usted es responsable de los costos restantes.





Servicios de transporte

\$0 de copago por servicios de transporte que no sean de emergencia a los consultorios de los proveedores médicos y otros centros médicos aprobados. Los beneficios incluyen:

- 28 viajes de ida a centros médicos aprobados por el plan por año calendario. Límite de 50 millas por trayecto.
- Hay disponibles servicios de taxi, automóvil de pasajeros, camioneta adaptada para sillas de ruedas, transporte compartido y otros tipos de transporte para satisfacer las necesidades de los miembros.

Servicios de acupuntura y quiropraxia

\$0 de copago

- Hasta 12 visitas de rutina de quiropraxia (no cubiertas por Medicare) al año
- Hasta 6 visitas de rutina de acupuntura (no cubiertas por Medicare) al año

Beneficio de actividad física (fitness)

\$0 de copago para un beneficio de actividad física (fitness) a través de SilverSneakers.® Usted tiene acceso a instructores que dan clases de ejercicio físico grupal diseñadas especialmente. Podrá tomar clases, además de usar equipos de ejercicio físico y otros servicios en centros participantes en todo el país.

Además, SilverSneakers FLEX® le brinda opciones para realizar actividad física fuera de los gimnasios tradicionales (como centros recreativos, centros comerciales y parques). SilverSneakers también lo conecta con una red de apoyo y de recursos virtuales a través de SilverSneakers LIVE™, SilverSneakers On-Demand™, además de la aplicación móvil, SilverSneakers GO™.

SilverSneakers®, SilverSneakers FLEX®, SilverSneakers LIVE™, SilverSneakers On-Demand™, y SilverSneakers GO™ son marcas registradas de Tivity Health, Inc. © 2021 Tivity Health, Inc. Todos los derechos reservados.

Consulte a su proveedor médico antes de comenzar cualquier programa nuevo de ejercicio físico.

Comidas

Comidas enviadas a su hogar inmediatamente después de recibir el alta de un centro de hospitalización o un establecimiento de enfermería.

El beneficio de comidas cubre 14 comidas en una semana (hasta cuatro veces al año) para miembros confinados en sus hogares que cumplan los requisitos cada vez que reciban el alta de un centro de hospitalización o un establecimiento de enfermería especializada. Comidas de alta calidad creadas por cocineros y dietistas adaptadas para cubrir sus necesidades nutricionales únicas y enviadas a su hogar.

Sistema de respuesta ante una emergencia personal

\$0 de copago para un dispositivo PERS (sistema de respuesta ante una emergencia personal) por año. Es un sistema de monitoreo de alertas médicas que brinda acceso a asistencia las 24 horas al día, los 7 días a la semana, con solo apretar un botón. Los miembros pueden elegir entre varios estilos, incluido un dispositivo ponible activado por móvil.

Línea de enfermería 24/7

La línea de enfermería 24/7 está disponible **sin costo** para miembros que tienen preguntas sobre aspectos médicos o necesitan información de salud. Una enfermera dedicada trabajará con usted para:

- Tratar una afección crónica.
- Determinar si necesita ver a un médico.
- Dar respuesta a sus preguntas cotidianas sobre la salud, incluso cómo manejar los síntomas en casa, y mucho más.

Beneficios de la telemedicina

Llegar al consultorio de su proveedor médico no siempre es fácil. Por eso, ofrecemos acceso a la telesalud sin costo adicional a través de MDLIVE.

El servicio de telesalud de AmeriHealth Caritas VIP Care le ofrece a nuestros miembros acceso a profesionales de la salud las 24 horas del día, los siete días de la semana, para recibir la atención médica que necesiten que no sea de emergencia. El servicio de telesalud puede conectar a los miembros con un proveedor médico a través de su teléfono, tableta o computadora cuando su proveedor médico no esté disponible para verlos o cuando no ofrezca telesalud.

El servicio de telesalud solo se usa para atención médica de rutina. Si tiene una emergencia, llame al 911.



Comuníquese con Servicios al Miembro si necesita este documento en un formato alternativo, como letra grande, braille o audio.

Es posible que se requieran autorizaciones previas y/o derivaciones para algunos de los beneficios enumerados en este folleto.

Usted debe recibir atención de proveedores de la red. En la mayoría de los casos, deberá pagar la atención que reciba de un proveedor que no pertenezca a la red.

Consulte la Evidencia de cobertura para ver una descripción completa de los beneficios del plan, las exclusiones, las limitaciones y las condiciones de cobertura.

AmeriHealth Caritas VIP Care es un plan HMO-SNP con un contrato de Medicare y un contrato con el programa Medicaid de Delaware. La inscripción en AmeriHealth Caritas VIP Care depende de la renovación del contrato. La red de farmacias y la red de proveedores pueden cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso cuando sea necesario. AmeriHealth Caritas VIP Care cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

www.amerihealthcaritasvipcare.com/de

Coverage by AmeriHealth First.


AmeriHealth Caritas
VIP Care®

124839 (6/25)