



VillageCareMAX 2026 Comparación de los planes de Medicare

**Plan Medicare Total Advantage (HMO D-SNP) de VillageCareMAX
Plan Medicare Health Advantage (HMO D-SNP) de VillageCareMAX
Plan Medicare Select Advantage (HMO) de VillageCareMAX**

Comparación de los planes

	Plan Medicare Total Advantage (HMO D-SNP) de VillageCareMAX	Plan Medicare Health Advantage (HMO D-SNP) de VillageCareMAX
Prima mensual	\$0	\$0
Tarjeta de venta libre (Over-the-Counter, OTC), comestibles, servicios públicos para la casa, gasolina en la gasolinera, y ayuda para alquiler/hipoteca, productos para el control de plagas, productos para la calidad del aire interior, transporte público	Hasta \$3,660 por año, \$305 por mes (se trasladan cada mes)	Hasta \$2,640 por año, \$220 por mes (se trasladan cada mes)
Beneficios de FLEX	\$585 cada año, distribuidos mensualmente (se trasladan cada mes) para otros servicios dentales, de la vista o de la audición	No cubierto
Servicios dentales	\$0, sin límite de asignación	\$0, sin límite de asignación
Servicios de la vista	Copago de \$0; \$350 para lentes y monturas cubiertos, limitado a 1 par por año	Copago de \$0; \$350 para lentes y monturas cubiertos, limitado a 1 par por año
Servicios de la audición	\$625 por oído todos los años con un máximo de hasta \$1,250 para 2 aparatos auditivos (1 por oído)	1 examen de la audición de rutina por año y hasta \$1,500 por año para 2 aparatos auditivos con un límite de \$750 por oído
Visita de atención primaria	Copago de \$0	Copago de \$0
Visita con el especialista		
Atención preventiva		
Medicamentos con receta - Parte D	Copago de \$0	Copago tan bajo como \$0
Transporte médico no de emergencia y no médico	Hasta 24 viajes no médicos (12 viajes de ida y vuelta)	36 viajes médicos de ida por año, hasta 32 viajes de ida (16 viajes de ida y vuelta) por año para viajes no médicos
Atención de urgencia	Copago de \$0	Copago de \$0
Atención de emergencia		
Cobertura de emergencias en todo el mundo/atención de urgencia/ transporte de emergencia	Hasta \$50,000 por año	Hasta \$50,000 por año
Servicios de salud mental y trastorno por consumo de sustancias	Sí	Sí

Plan Medicare
Select Advantage (Health Maintenance
Organization, HMO) de VillageCareMAX

\$0 a \$58.80

Hasta \$33.33 al mes
(se trasladan cada mes)

No cubierto

Hasta \$1,800 por año combinados para
servicios dentales preventivos e integrales,
límite de \$900 cada 6 meses

Copago de \$0; \$300 para lentes
y monturas cubiertos, limitado a 1 par por año

1 examen de la audición de rutina por año
y hasta \$750 cada 2 años para 2 aparatos
auditivos, limitado a \$375 por oído

Copago de \$0

Copago de \$15

Copago de \$0

Copago tan bajo como \$2 para medicamentos
genéricos y 23 % para medicamentos
de marca preferidos

No cubierto

Copago de \$40

Copago de \$115

Copago de \$115; hasta \$50,000 por año

Sí



**BRONX
COMMUNITY CENTER
798 Southern Blvd, Bronx, NY 10455**

**VEA LO QUE ES POSIBLE
CUANDO LA ATENCIÓN MÉDICA
SE VUELVE PERSONAL.**

**FLUSHING
COMMUNITY CENTER
41-80 Main Street, Flushing, NY 11355**



Beneficios adicionales

	Plan Medicare Total Advantage (HMO D-SNP) de VillageCareMAX	Plan Medicare Health Advantage (HMO D-SNP) de VillageCareMAX
Atención personal	Sí	No cubierto
Servicios de asistencia personal dirigidos por el consumidor (Consumer Directed Personal Assistance Services, CDPAS)	Sí	No cubierto
Cuidado diurno social	Sí	No cubierto
Atención médica diurna para adultos	Sí	No cubierto
Comida a domicilio	Sí	Sí, después de un suceso médico que califique
Suministros y equipos médicos	Sí	Sí
Terapias de rehabilitación	Sí	Sí
Dispositivos de seguridad en casa y en el baño	Dispositivos cubiertos por Medicaid	Hasta \$150 por año (en dispositivos cubiertos) 1 evaluación de seguridad de la casa por año (obligatoria para obtener el dispositivo de seguridad)
Acupuntura	Copago de \$0; limitado a 40 visitas por año, hasta 5 visitas por mes (límite de \$80 por visita)	No cubierto
Membresía de fitness	Copago de \$0	Copago de \$0
Línea de recomendaciones de enfermería	Copago de \$0	Copago de \$0

Quiénes somos y cómo lo ayudamos a vivir una vida mejor

VillageCareMAX ofrece planes de Medicare Advantage que son planes de necesidades especiales diseñados para personas que son elegibles para Medicare y para Medicaid. Trabajamos de cerca con sus médicos, lo ayudamos a programar citas, organizamos su atención, monitoreamos sus medicamentos y los guiamos a usted y a su familia hacia las mejores opciones de atención médica disponibles.

Además, ofrecemos un Plan de medicamentos con receta de Medicare Advantage (Medicare Advantage Prescription Drug Plan) para personas que pueden o no tener "Ayuda adicional" económica.

1-855-296-8800 llamando sin costo TTY 711 los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.

www.villagecaremax.org

VILLAGECAREMAX

Plan Medicare Select Advantage (HMO) de VillageCareMAX

No cubierto

No cubierto

No cubierto

No cubierto

No cubierto

Sí

Sí

No cubierto

Copago de \$0; limitado a 12 visitas por año,
hasta 4 visitas por mes (límite de
\$80 por visita)

Copago de \$0

Copago de \$0



**BROOKLYN
COMMUNITY CENTER**
5315 8th Avenue, Brooklyn, NY 11220

Recompensas para miembros

Cuando un miembro completa ciertas medidas preventivas que ayudan a mantener su salud, como recibir una vacuna contra la gripe, asistir a una visita anual de bienestar o hacerse un examen dental, puede obtener recompensas que se cargan a su tarjeta OTC. Las cantidades de las recompensas varían según las medidas que se completen. Hay un portal disponible para ver la información de las recompensas para miembros y para tener la capacidad de encontrar tiendas cercanas que usan las recompensas, hacer pedidos en línea, revisar el estado de la orden y ver las preguntas frecuentes.



Beneficio de recompensas

\$15-\$25 por actividad de atención preventiva completada*



Aplicación móvil

Seguimiento de OTC y saldos de recompensas



Bienestar

Complete las actividades de bienestar anuales para ganar recompensas*

* Los miembros deben calificar para recibir el beneficio de recompensas.



Cobertura y beneficios de OTC Y FLEX

	Plan Medicare Total Advantage (HMO D-SNP) de VillageCareMAX	Plan Medicare Health Advantage (HMO D-SNP) de VillageCareMAX	Plan Medicare Select Advantage (HMO) de VillageCareMAX
Asignación de medicamentos de venta libre (OTC)	\$3,660/año (\$305/mes)	\$2,640/año (\$220/mes)	(\$33.33/mes)
Beneficios de FLEX	\$585/año (distribuido mensualmente)	No cubierto	No cubierto

Venta libre (OTC)

	Plan Medicare Total Advantage (HMO D-SNP) de VillageCareMAX	Plan Medicare Health Advantage (HMO D-SNP) de VillageCareMAX	Plan Medicare Select Advantage (HMO) de VillageCareMAX
Medicamentos y artículos OTC	✓	✓	✓
Comestibles	✓	✓	✓
Servicios públicos para la casa	✓	✓	✓

Cómo usar su tarjeta OTC

Todos nuestros planes incluyen una asignación de OTC para gastarla en artículos elegibles.



Los artículos elegibles incluyen, entre otros:

Artículos relacionados con la salud

- Alergias y sinusitis
- Tos, resfriado, gripe
- Dentadura postiza/atención dental/oral (hilo dental, cepillos de dientes, pasta de dientes, cuidado de la dentadura postiza)
- Ayudas para la vida diaria (monitores de presión arterial, estuches para píldoras, oxímetros de pulso)
- Analgésicos (acetaminophen, ibuprofen, almohadilla térmica)

Comestibles saludables

- Productos lácteos (leche, queso, mantequilla)
- Comida seca (frijoles, frutas, pasta)
- Productos frescos (frutas y vegetales)
- Carne (aves de corral, carne de res, salchicha, fiambres)
- Arroz, granos enteros, sopas



Servicios públicos y otros

- Gasolina en la gasolinera
- Ayuda para alquiler/hipoteca
- Gas/aceite
- Agua
- Electricidad
- Internet/telecomunicaciones
- Productos para el control de plagas (trampas, insecticidas de atomización, cebos para hormigas)
- Productos para la calidad del aire interior (filtros de aire, purificadores de aire, ventiladores)
- Transporte público (Uber, tarifa de transporte de metro/autobús)

VILLAGECAREMAX

1-855-296-8800 llamando sin costo
TTY 711

los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.

www.villagecaremax.org



El costo compartido y los deducibles pueden variar según el nivel de Medicaid y Ayuda adicional que reciba el beneficiario. Comida y productos agrícolas (comestibles), la gasolina en la gasolinera, los servicios públicos, la ayuda para alquiler/hipoteca, los productos para el control de plagas, los productos de calidad del aire interior, los viajes compartidos, el transporte público, el transporte para necesidades no médicas son parte de los Beneficios suplementarios especiales para enfermos crónicos (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI). Para ser elegible para recibir los beneficios de SSBCI, se debe determinar que las personas inscritas tienen una enfermedad crónica, condición crónica (por ejemplo, diabetes, insuficiencia cardíaca crónica, trastorno cardiovascular, condiciones de salud mental crónicas y discapacitantes, derrame cerebral u otras condiciones elegibles) y cumplen los criterios de cobertura. No todos los miembros inscritos en los planes Medicare Health Advantage o Medicare Select Advantage de VillageCareMAX pueden calificar. Los miembros inscritos en el Plan Medicare Total Advantage de VillageCareMAX calificarán. Se aplican algunos límites de servicios dentales y requisitos de autorización previa. VillageCareMAX es un plan HMO con contratos con Medicare y Medicaid del estado de Nueva York. La inscripción en VillageCareMAX depende de la renovación del contrato. Para obtener adaptaciones para personas con necesidades especiales durante las reuniones, llame al 1-855-296-8800 (TTY: 711). VillageCareMAX cumple las leyes federales de derechos civiles y no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por su raza, color, país de origen, edad, discapacidad ni sexo. ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-855-296-8800 (TTY: 711) or speak to your provider. ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de ayuda de idiomas. Llame al 1-855-296-8800 (TTY: 711). 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-296-8800 (TTY: 711)。