

PLAN	SIGNATURE (HMO MAPD)	FREEDOM (HMO-POS MAPD)	CORE (HMO MA-SOLAMENTE)
Prima mensual**	\$0	\$0	\$0
Deducible Médico	\$0	\$0	\$0
Deducible de Fármacos	\$0	\$200 T3,4,5	No aplica
INN MOOP (dentro de la red - dinero de su bolsillo)	\$3,900	\$6,750	\$4,500
OON MOOP (fuera de la red - dinero de su bolsillo)	No aplica	\$10.000	No aplica
Beneficios médicos			
Servicios médicos			
PCP (INN / OON) (médico de atención primaria – dentro de la red/fuera de la red)	\$0 / No aplica	\$0 / \$10	\$0 / No aplica
Especialista (INN / OON)	\$20 / No aplica	\$35 / \$60, MD Anderson 40%	\$20 / No aplica
Servicios hospitalarios			
Paciente Hospitalizado	\$150 al día / días 1 – 4	\$375 al día / días 1 – 5	\$325 al día / días 1 – 5
Hospital Paciente Ambulatorio	\$300	\$350	\$300
Centro de Cirugía Ambulatoria	\$200	\$300	\$200
Atención urgentemente necesaria			
Sala de Emergencias	\$125	\$125	\$125
Atención Urgente	\$25	\$40	\$25
Ambulancia	\$275	\$325	\$275
Pruebas, análisis e imagenología			
Pruebas de Diagnóstico / Procedimientos	\$0 – \$25	\$0 – \$25 / 40%	\$0 – \$25
Servicios de Laboratorio	\$0	\$0 / 40%	\$0
Servicios de Radiología diagnóstica	\$25 – \$200	\$25 – \$200 / 40%	\$25 – \$200
Radiografías de Paciente ambulatorio	\$0	\$0 / 40%	\$0
Servicios cubiertos por Medicare			
Suministros Para la Diabetes	\$0; glucómetros/marca preferida Roche	\$0; glucómetros/marca preferida Roche (40% fuera de la red)	\$0; glucómetros/marca preferida Roche
Beneficios suplementarios			
Dental	\$2,500 límite Preventivo y Completo; Prev & Comp 0% Coaseg.	\$2,000 límite Preventivo y Completo; Prev & Comp 0% Coaseg.	\$1,500 límite Preventivo y Completo; Prev & Comp 0% Coaseg. (deducible de \$25)
Visión	\$0 examen de la vista/año; \$125 anteojos/año	\$0 examen de la vista/año; \$175 anteojos/año	\$0 examen de la vista/año; \$125 anteojos/año
Audición	\$0 examen de la audición/año; \$1,500 cada 3 años	\$0 examen de la audición/año; \$1,500 cada 3 años	\$0 examen de la audición/año; \$1,500 cada 3 años
De Venta Libre	\$25/trimestre	\$25/trimestre	\$25/trimestre
Transportes	Ilimitado	10 viajes sencillos para todos los afiliados Sin Ilimitado para afecciones crónicas que califiquen ¹	Ilimitado
One Pass® Fitness ⁰	Incluido	Incluido	Incluido

Part D Coverage		Signature		Freedom	
Nivel	Suministro	Punto de venta preferido o envío	Punto de venta estándar o envío	Punto de venta preferido o envío	Punto de venta estándar o envío
Nivel 1 Genérico Preferido	30-Días	\$0	\$7	\$0	\$7
	90-Días	\$0	\$21	\$0	\$21
Nivel 2 Genérico	30-Días	\$4	\$12	\$5	\$15
	90-Días	\$10	\$36	\$12.50	\$45
Nivel 3 Marca Preferida	30-Días	20%	20%	\$40	\$47
	90-Días	20%	20%	\$100	\$141
Nivel 4 Marca No Preferida	30-Días	30%	30%	35%	35%
	90-Días	30%	30%	35%	35%
Nivel 5 Nivel Especializado	30-Días	30%	30%	30%	30%
	90-Días	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Nivel 6 Medicamentos de Cuidado Seleccionado	30-Días	\$0	\$0	\$0	\$0
	100-Días	\$0	\$0	\$0	\$0

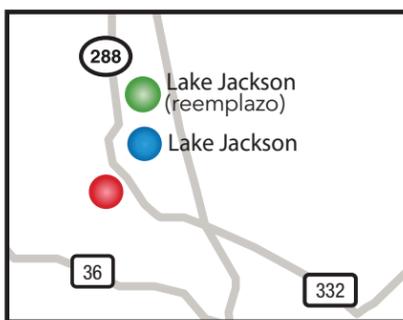
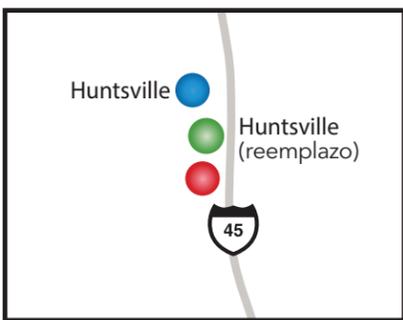
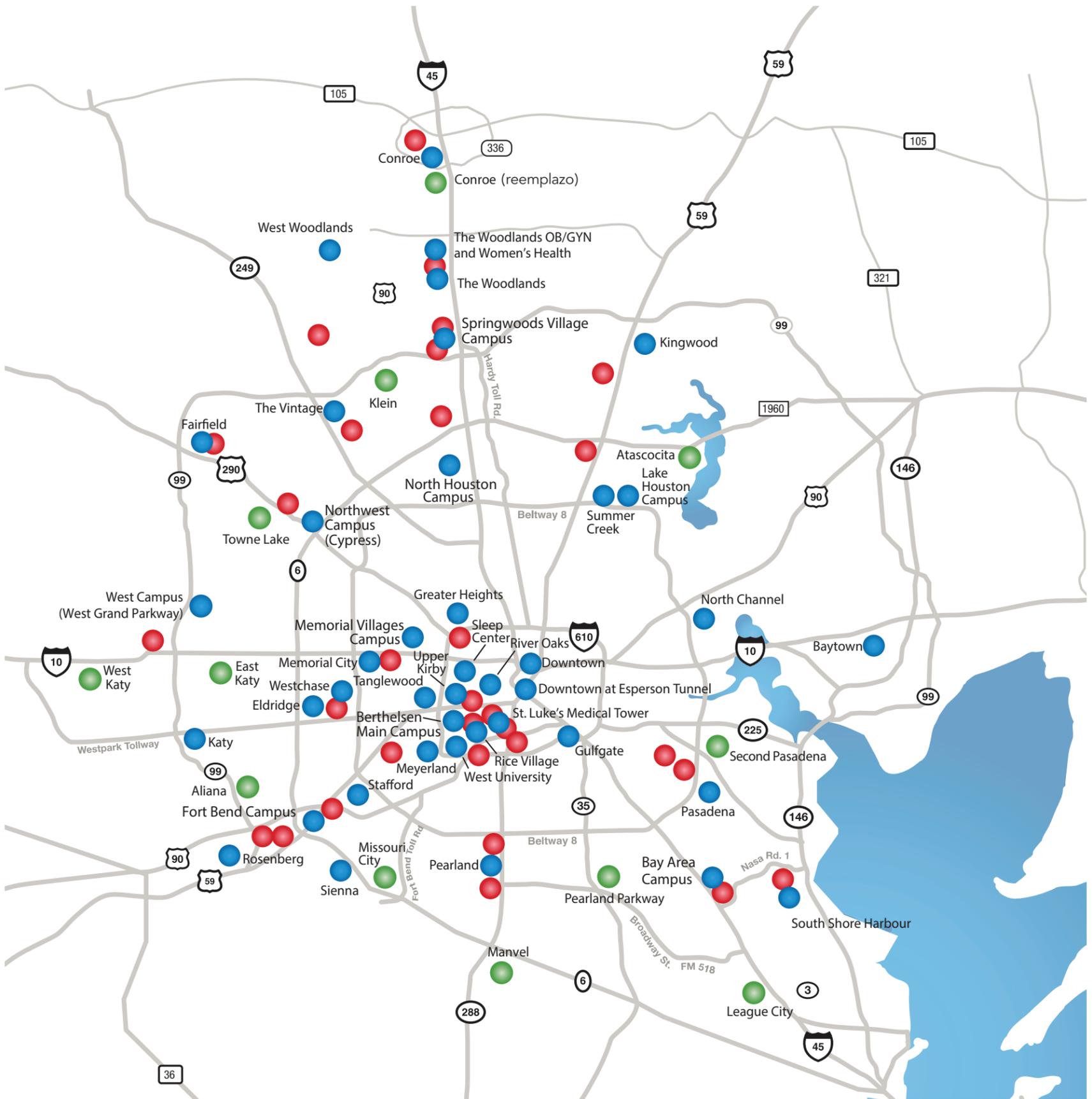
DEDUCIBLES PARA FÁRMACOS

- Niveles correspondientes: 3 – 5
- Signature: \$0
- Freedom: \$200
- Sin deducible para Niveles 1, 2, o 6

FARMACIAS Y RECETAS MÉDICAS

- Las farmacias preferidas son Kelsey Pharmacy, CVS Pharmacy, y HEB Pharmacy.
- Suministros de 90-días están cubiertos en farmacias preferidas a 2.5x el copago.
- Vacunas cubiertas a \$0.
- No pagará más de \$35 al mes por insulina.
- La cobertura suplementaria para fármacos incluye Viagra genérica (sildenafil), ácido fólico, vitamina B12, vitamina D2 (ergocalciferol).
- Los afiliados pueden usar los subsidios para comprar artículos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés) por Internet, correo/teléfono, o establecimientos participantes
- Los subsidios trimestrales para artículos de venta libre no pasan al siguiente trimestre si no se usan.

Ubicaciones de Kelsey-Seybold y hospitales afiliados



Leyenda del mapa

- Ubicaciones actuales
- Ubicaciones futuras 2025-2028+
- Hospitales afiliados

COBERTURA POR REGIÓN

Condados principales que ofrecen todos los planes: Brazoria, Fort Bend, Galveston (excepto la isla), Harris, y Montgomery
Condados circundantes que ofrecen Freedom y Core: Austin, Chambers, Grimes, Liberty, San Jacinto, Walker, Waller, y Wharton

¹Afecciones que califican incluyen Enfermedad renal en fase terminal (ESRD, por sus siglas en inglés), Cáncer, Insuficiencia cardíaca congestiva (CHF, por sus siglas en inglés) y trastornos hematológicos graves. KelseyCare Advantage, un producto de KS Plan Administrators, LLC, es un plan HMO y POS de Medicare Advantage con contrato con Medicare. La inscripción en KelseyCare Advantage depende de la renovación del contrato. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Los beneficios y las coberturas podrían variar por plan. Los planes podrían variar por condado. Llame para obtener más información: posibles afiliados, llamar al 713-442-5646 (TTY al 711), del 1 de octubre al 31 de marzo de 8:00 a.m.–8:00 p.m., Hora del Centro, los siete días de la semana; o del 1 de abril al 30 de septiembre de 8:00 a.m.–8:00 p.m., Hora del Centro, de lunes a viernes. Los beneficiarios de Medicare también pueden inscribirse en KelseyCare Advantage por Internet en [KelseyCareAdvantage.com/Enroll](https://www.KelseyCareAdvantage.com/Enroll) (sitio web en inglés) o a través del Centro de inscripción en línea de Medicare de los CMS, ubicado en es.medicare.gov. Podrían aplicar limitaciones, copagos y restricciones. Los beneficios, la prima y los copagos y coaseguros podrían cambiar a partir del 1 de enero de cada año. La lista de medicamentos, la red de farmacias y/o la red de proveedores médicos pueden cambiar en cualquier momento. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario. Los proveedores fuera de la red/no contratados no tienen ninguna obligación de atender a los afiliados de KelseyCare Advantage, excepto en situaciones de emergencia. **Debe continuar pagando su prima de Medicare Parte B. †One Pass es un programa voluntario. El programa One Pass varía según el plan y la ubicación. El equipo, las clases, los planes personalizados de acondicionamiento físico y eventos pueden variar según la ubicación. One Pass no es responsable por los servicios o la información proporcionados por terceros. Este servicio no debe usarse para emergencias o situaciones que requieran atención urgente. En caso de emergencia, llame al 911 o diríjase a la sala de emergencias más cercana. © 2025 KelseyCare Advantage. Todos los derechos reservados.