

RESUMEN DE BENEFICIOS

1 de enero de 2017 - 31 de diciembre de 2017

Cigna-HealthSpring® Advantage (HMO)
H4513 - 009

Nuestra área de servicio incluye los siguientes condados de Texas:

Angelina, Brazoria, Cameron, Chambers, Fort Bend, Galveston*, Hardin, Harris, Hidalgo, Jasper, Jefferson, Liberty, Montgomery, Nacogdoches, Newton, Orange, Polk, San Jacinto, Tyler, Walker, Waller, Webb y Willacy

* denota parte del condado (77510; 77511; 77517; 77518; 77539; 77546; 77549; 77563; 77565; 77568; 77573; 77574; 77590; 77591; 77592)



INTRODUCCIÓN AL RESUMEN DE BENEFICIOS

Este Resumen de beneficios sintetiza lo que cubre **Cigna-HealthSpring Advantage (HMO)** y lo que usted tiene que pagar.

No enumera cada uno de los servicios que cubrimos ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una lista completa de los servicios que cubrimos, consulte la *Evidencia de cobertura* del plan en línea en www.cignahealthspring.com, o llámenos para pedir una copia.

Consejos para comparar sus opciones de Medicare

- Si quiere comparar nuestro plan con otros planes de salud de Medicare, pídale a los otros planes su Resumen de beneficios. También puede usar el Localizador de planes de Medicare en www.medicare.gov.
- Si quiere obtener más información sobre la cobertura y los costos de Original Medicare, consulte su manual vigente **“Medicare y usted”**. Puede consultarlo en línea en www.medicare.gov o llamar al **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)** para pedir una copia, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Qué contiene este cuadernillo

- ① Acerca de Cigna-HealthSpring Advantage (HMO)
- ② Prima mensual, deducible y límites a lo que usted paga por los servicios cubiertos
- ③ Beneficios médicos y hospitalarios cubiertos

Números de teléfono y sitio web de Cigna-HealthSpring Advantage (HMO)

- Si usted ya es afiliado de este plan, llámenos al número gratuito **1-800-668-3813 (TTY 711)**. Del 1 de octubre al 14 de febrero, Servicio al Cliente está disponible de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, los 7 días de la semana. Del 15 de febrero al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local; los sábados, de 8 a.m. a 6 p.m., hora local. Se usa un servicio de mensajes los fines de semana, fuera del horario de atención y en los días festivos federales.
- Si no es afiliado de este plan, llame al número gratuito **1-800-846-2098 (TTY 711)**, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m., para hablar con un agente con licencia.
- Nuestro sitio web: www.cignahealthspring.com.

1 ACERCA DE CIGNA-HEALTHSPRING ADVANTAGE (HMO)

¿Quiénes pueden afiliarse?

Para afiliarse a **Cigna-HealthSpring Advantage (HMO)**, usted debe reunir los requisitos para tener la Parte A de Medicare, estar inscrito en la Parte B de Medicare y vivir en nuestra área de servicio.

Nuestra área de servicio incluye los siguientes condados de Texas: Angelina, Brazoria, Cameron, Chambers, Fort Bend, Galveston*, Hardin, Harris, Hidalgo, Jasper, Jefferson, Liberty, Montgomery, Nacogdoches, Newton, Orange, Polk, San Jacinto, Tyler, Walker, Waller, Webb y Willacy.

* denota parte del condado (77510; 77511; 77517; 77518; 77539; 77546; 77549; 77563; 77565; 77568; 77573; 77574; 77590; 77591; 77592)

¿Qué médicos y hospitales puedo usar?

Cigna-HealthSpring Advantage (HMO) tiene una red de médicos, hospitales y otros proveedores. Si usa proveedores que no pertenezcan a nuestra red, es posible que el plan no pague por estos servicios.

Puede consultar el *Directorio de proveedores* de nuestro plan en nuestro sitio web www.cignahealthspring.com.

También puede llamarnos, y le enviaremos una copia del directorio de proveedores.

¿Qué cubrimos?

Al igual que todos los planes de salud de Medicare, cubrimos todo lo que cubre Original Medicare... *y mucho más*.

- **Nuestros afiliados reciben *todos los beneficios* que cubre Original Medicare.**
- **Nuestros afiliados también reciben *más de lo que cubre* Original Medicare.** Algunos de los beneficios adicionales se detallan en este Resumen de beneficios.

Cigna-HealthSpring Advantage (HMO) cubre medicamentos de la Parte B, como quimioterapia y algunos medicamentos administrados por su proveedor. No obstante, este plan no cubre los medicamentos con receta de la Parte D.

2 PRIMA MENSUAL, DEDUCIBLE Y LÍMITES

Beneficio	Cigna-HealthSpring Advantage (HMO)
Prima mensual, deducible y límites a lo que usted paga por los servicios cubiertos	
¿De cuánto es la prima mensual?	\$0 por mes. Además, usted debe seguir pagando su prima de la Parte B de Medicare. Cigna-HealthSpring reducirá su prima de la Parte B de Medicare por un monto de hasta \$75.
¿De cuánto es el deducible?	Este plan no tiene deducible.
¿Existe algún límite en lo que tendré que pagar por mis servicios cubiertos?	<p>Sí. Al igual que todos los planes de salud de Medicare, nuestro plan le protege con límites anuales en sus costos de desembolso por la atención médica y hospitalaria.</p> <p>Estos son sus límites anuales en este plan:</p> <p>\$3,400 para servicios recibidos a través de proveedores dentro de la red para beneficios cubiertos por Medicare.</p> <p>Si alcanza el límite en los costos de desembolso, seguirá recibiendo los servicios médicos y hospitalarios cubiertos, y nosotros pagaremos el costo total durante el resto del año.</p> <p>Tenga en cuenta que de todos modos tendrá que pagar sus primas mensuales.</p>

3 BENEFICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS CUBIERTOS

Beneficio	Cigna-HealthSpring Advantage (HMO)
Beneficios médicos y hospitalarios cubiertos	
Nota:	Es posible que los servicios con un ¹ requieran autorización previa. Es posible que los servicios con un ² requieran una referencia de su médico.
Cobertura hospitalaria como paciente internado ^{1,2}	<p>Nuestro plan cubre una cantidad ilimitada de días para una hospitalización como paciente internado.</p> <p>Copago de \$500 por hospitalización</p> <p>Si es readmitido dentro de las 24 horas por el mismo diagnóstico, continuará el beneficio de la admisión original. Es posible que no adeude ningún copago adicional. En algunos casos, una nueva admisión dentro de los 30 días puede provocar la continuación de los beneficios de la admisión original, mientras esté pendiente la revisión médica de calidad por parte de Cigna-HealthSpring.</p>
Visitas al médico (de atención primaria y especialistas) ^{1,2}	<ul style="list-style-type: none">Visita a un médico de atención primaria: Copago de \$0Visita a un especialista: Copago de \$35
Atención preventiva	<p>Copago de \$0</p> <p>Nuestro plan cubre muchos servicios preventivos cubiertos por Medicare, que incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none">Examen de detección de aneurisma aórtico abdominalPsicoterapia para el consumo indebido de alcoholMedición de densidad óseaExamen de detección del cáncer de seno (mamografía)Enfermedad cardiovascular (terapia conductual)Exámenes cardiovascularesExamen de detección de cáncer de cuello uterino y vaginalExámenes de detección del cáncer colorrectal (colonoscopia, análisis de sangre oculta en las heces, sigmoidoscopia flexible)Evaluación para detectar depresiónExámenes de detección de la diabetesExamen de detección de VIHExamen de detección de cáncer de pulmón mediante tomografía computarizada de dosis baja (LDCT, por sus siglas en inglés)Servicios de terapia médica nutricionalExamen de detección de obesidad y asesoría sobre el temaExámenes de detección del cáncer de próstata (PSA, por sus siglas en inglés)Examen de detección de infecciones de transmisión sexual y asesoría sobre el temaAsesoría para dejar de fumar y consumir tabaco (asesoría para personas que no tienen ningún signo de una enfermedad relacionada con el tabaco)Vacunas, incluidas vacunas antigripales, vacunas contra la hepatitis B y vacunas antineumocócicasVisita preventiva de "Bienvenida a Medicare" (una sola vez)Visita preventiva anual <p>Se cubrirá cualquier servicio preventivo aprobado por Medicare durante el año de contrato. Consulte la <i>Evidencia de cobertura</i> del plan para conocer la frecuencia de los servicios cubiertos.</p>

Beneficio	Cigna-HealthSpring Advantage (HMO)
Atención de emergencia	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios de atención de emergencia: Copago de \$75 • Cobertura de servicios de emergencia/urgencia en todo el mundo: Copago de \$75 Límite combinado de \$50,000 (moneda de los EE. UU.) por año, por servicios de atención de emergencia y de urgencia que se le proporcionen fuera de los EE. UU. y sus territorios. <p>Si es admitido en el hospital dentro de un plazo de 24 horas, no tendrá que pagar su parte del costo por la atención de emergencia.</p>
Servicios de urgencia	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios de atención de urgencia: Copago de \$25 • Cobertura de servicios de emergencia/urgencia en todo el mundo: Copago de \$75 Límite combinado de \$50,000 (moneda de los EE. UU.) por año, por servicios de atención de emergencia y de urgencia que se le proporcionen fuera de los EE. UU. y sus territorios. <p>Si es admitido en el hospital dentro de un plazo de 24 horas, no tendrá que pagar su parte del costo por la atención de emergencia.</p>
Servicios de diagnóstico/análisis de laboratorio/diagnóstico por imágenes <i>(los costos de estos servicios pueden variar según el lugar del servicio)^{1,2}</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Procedimientos y exámenes de diagnóstico: <ul style="list-style-type: none"> - ECG y exámenes de detección colorrectales con fines de diagnóstico: Copago de \$0 - Todos los demás procedimientos y exámenes de diagnóstico: Copago de \$150 • Servicios de laboratorio: Copago de \$0 • Servicios radiológicos terapéuticos: Copago de \$35 • Servicios de radiografía: Copago de \$0 • Servicios radiológicos de diagnóstico (como resonancias magnéticas y tomografías computarizadas): <ul style="list-style-type: none"> - Mamografía y ecografías: Copago de \$0 - Todos los demás servicios radiológicos de diagnóstico: Copago de \$150 <p>Si se realizan varios tipos de exámenes (como CT y PET) el mismo día, se aplicarán varios copagos. Si se realizan varios exámenes del mismo tipo (por ejemplo, tomografía computarizada de la cabeza y tomografía computarizada del tórax) el mismo día, se aplicará un solo copago.</p>
Servicios de audición ²	<ul style="list-style-type: none"> • Exámenes de audición (cubiertos por Medicare): <ul style="list-style-type: none"> - Consultorio del médico de atención primaria: Copago de \$0 - Consultorio de un especialista: Copago de \$35 • Exámenes de audición de rutina (uno por año): Copago de \$0 • Evaluación/ajuste de aparatos auditivos (uno cada tres años): Copago de \$0 <p>Las evaluaciones de aparatos auditivos forman parte del examen de audición de rutina una vez cada tres años. Se permiten múltiples ajustes si son necesarios para garantizar que los aparatos auditivos se ajusten con precisión.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aparatos auditivos (uno cada tres años): Copago de \$0 hasta el máximo de cobertura del plan <p>El plan tiene una cantidad de cobertura máxima para aparatos auditivos de \$700 por oído por aparato cada tres años.</p>

Beneficio	Cigna-HealthSpring Advantage (HMO)
Servicios dentales ¹	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios dentales (cubiertos por Medicare): Copago de \$35 <ul style="list-style-type: none"> - Servicios dentales limitados (no incluye los servicios relacionados con el cuidado, el tratamiento, el empaste, la extracción o el reemplazo de piezas dentales) • Servicios dentales preventivos: Copago de \$0 <ul style="list-style-type: none"> - Examen bucal (uno cada seis meses) - Profilaxis (limpiezas) (una cada seis meses) - Radiografía de aleta de mordida (una por año) - Radiografía de boca completa y panorámica (una cada 36 meses) • Servicios dentales preventivos avanzados – Servicios integrales limitados: Copago de \$0 <ul style="list-style-type: none"> - Servicios de restauración – empastes (límite de frecuencia para la misma pieza dental y la misma cara) - Extracciones - Prótesis dentales – reparación de dentaduras postizas (limitada únicamente a la reparación de dentaduras postizas existentes) - Cirugía bucal – extracción de piezas dentales impactadas - La endodoncia y la periodoncia no están cubiertas <p>El plan tiene una cantidad de cobertura máxima de \$1,000 por año para servicios dentales integrales limitados. Las cantidades no utilizadas de la asignación anual no se trasladan a futuros años de beneficios.</p> <p>No hay limitaciones respecto a la cantidad de servicios cubiertos dentro de una categoría de servicios. La frecuencia y el costo compartido varían según el tipo de servicio cubierto.</p>
Servicios de la vista	<ul style="list-style-type: none"> • Exámenes de la vista (cubiertos por Medicare): <ul style="list-style-type: none"> - Examen de detección de glaucoma: Copago de \$0 - Exámenes de retina para pacientes diabéticos: Copago de \$0 - Todos los demás servicios de la vista cubiertos por Medicare: Copago de \$35 • Examen de la vista de rutina (uno por año): Copago de \$0 • Anteojos y lentes de contacto (cubiertos por Medicare): Copago de \$0 • Anteojos y lentes de contacto de rutina: Copago de \$0 hasta el máximo de cobertura del plan <ul style="list-style-type: none"> - Anteojos–lentes y marcos (uno por año) - Lentes de anteojos (uno por año) - Marcos de anteojos (uno por año) - Lentes de contacto - Aumentos <p>El plan tiene una cantidad de cobertura máxima para anteojos y lentes de contacto de rutina de \$100 por año. La asignación especificada en el plan puede aplicarse a un juego de productos ópticos a elección del afiliado, incluidos marcos/lentes/combinación de opciones de lentes o lentes de contacto (incluidos los honorarios profesionales relacionados) en lugar de anteojos.</p>

Beneficio	Cigna-HealthSpring Advantage (HMO)
Servicios de salud mental ¹	<ul style="list-style-type: none"> • Pacientes hospitalizados Nuestro plan cubre 90 días para una hospitalización psiquiátrica como paciente internado. Nuestro plan también cubre 60 "días de reserva de por vida". Estos son días "adicionales" que cubrimos. Si su hospitalización dura más de 90 días, podrá usar estos días adicionales. Pero una vez que haya usado estos 60 días adicionales, su cobertura hospitalaria como paciente internado se limitará a 90 días. <ul style="list-style-type: none"> - Días 1 a 7: Copago de \$150 por día - Días 8 a 90: Copago de \$0 por día Hay un máximo de por vida de 190 días para la atención de salud mental como paciente internado en un hospital psiquiátrico. El límite de atención hospitalaria como paciente internado no se aplica a los servicios de salud mental como paciente internado proporcionados en un hospital general. • Pacientes ambulatorios Visita de terapia individual o grupal para pacientes en consulta externa: Copago de \$35
Instalaciones de cuidados especiales (SNF, por sus siglas en inglés) ¹	<p>Nuestro plan cubre hasta 100 días en SNF.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Días 1 a 10: Copago de \$0 por día - Días 11 a 20: Copago de \$20 por día - Días 21 a 100: Copago de \$100 por día
Servicios de rehabilitación ^{1,2}	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios de rehabilitación cardíaca (del corazón): Copago de \$30 • Servicios de rehabilitación pulmonar: Copago de \$30 • Servicios de terapia ocupacional: Copago de \$35 • Servicios de fisioterapia y terapia del habla: Copago de \$35 <p>Usted tendrá un solo copago cuando se brinden múltiples terapias en la misma fecha y el mismo lugar de servicio.</p>
Ambulancia ¹	<ul style="list-style-type: none"> • Servicio terrestre (viaje de ida): Copago de \$100 • Servicio aéreo (viaje de ida): El 20% del costo
Transporte ¹	<p>Copago de \$0 para un máximo de 30 viajes de ida por año a lugares aprobados por el plan.</p> <p>Es posible que se requiera autorización cuando la distancia de viaje hasta el proveedor supere el límite de distancia de 60 millas. Consulte la <i>Evidencia de cobertura</i> del plan para conocer los detalles.</p>
Cuidado de los pies (servicios de podiatría) ²	<p>Servicios de podiatría (cubiertos por Medicare): Copago de \$35</p>

Beneficio	Cigna-HealthSpring Advantage (HMO)
Equipos/suministros médicos^{1, 2} <ul style="list-style-type: none"> - <i>Equipo médico duradero</i> - <i>Dispositivos protésicos</i> - <i>Suministros y servicios para la diabetes</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo médico duradero (sillas de ruedas, oxígeno, etc.): El 20% del costo • Dispositivos protésicos (aparatos ortopédicos, prótesis ortopédicas, etc.): <ul style="list-style-type: none"> - Dispositivos protésicos: El 20% del costo - Suministros médicos relacionados: El 20% del costo • Suministros y servicios para la diabetes: <ul style="list-style-type: none"> - Capacitación para el autocontrol de la diabetes: Copago de \$0 - Plantillas o calzados terapéuticos: El 10% del costo - Suministros para el monitoreo de la diabetes: El 0% o 10% del costo, según el suministro <p>Las tiras reactivas y los medidores para diabéticos de marcas preferidas están cubiertos con un copago de \$0. Las marcas no preferidas no están cubiertas. Se aplica el 10% del costo a los demás suministros para el monitoreo (p. ej., lancetas).</p> <p>Usted cumple los requisitos para recibir un medidor de glucosa cada dos años y 200 tiras reactivas para medir la glucosa por período de 30 días.</p>
Programas de bienestar <i>(p. ej., acondicionamiento físico)</i>	Sin cobertura
Línea de Enfermería atendida las 24 horas	<p>Copago de \$0</p> <p>Enfermeros titulados brindan acceso telefónico para los afiliados que solicitan información y orientación médica y relacionada con la salud.</p>
Artículos que no requieren receta médica	Sin cobertura
Atención quiropráctica²	Servicios quiroprácticos (cubiertos por Medicare): Copago de \$20
Cirugía para pacientes en consulta externa^{1,2}	<ul style="list-style-type: none"> • Centro quirúrgico ambulatorio (ASC): <ul style="list-style-type: none"> - Procedimientos quirúrgicos (p. ej., extirpación de pólipos) durante un examen colorrectal: Copago de \$0 - Todos los demás servicios de un ASC: El 20% del costo • Servicios como paciente en consulta externa y observación: <ul style="list-style-type: none"> - Procedimientos quirúrgicos (p. ej., extirpación de pólipos) durante un examen colorrectal: Copago de \$0 - Todos los demás servicios como paciente en consulta externa, incluida la observación y los servicios quirúrgicos para pacientes en consulta externa, no brindados en un ASC: El 20% del costo
Alcoholismo y/o farmacodependencia para pacientes en consulta externa¹	Visita de terapia individual o grupal: Copago de \$35
Atención médica en el hogar¹	Copago de \$0

Beneficio	Cigna-HealthSpring Advantage (HMO)
Cuidados paliativos	<p>Copago de \$0</p> <p>La atención para enfermos terminales debe brindarla un programa para enfermos terminales certificado por Medicare. Es posible que deba pagar parte del costo de los medicamentos y la atención de relevo. Nuestro plan cubre la consulta sobre los servicios para enfermos terminales (solo una vez) antes de seleccionar los servicios para enfermos terminales. Los servicios para enfermos terminales están cubiertos fuera de nuestro plan. Comuníquese con nosotros para obtener más detalles.</p>
Beneficios de medicamentos con receta	
Medicamentos de la Parte B de Medicare ¹	<p>Por los medicamentos de la Parte B, como medicamentos de quimioterapia: El 20% del costo</p> <p>Nuestro plan no cubre los medicamentos con receta de la Parte D.</p>

Todos los productos y servicios de Cigna se brindan exclusivamente por o a través de subsidiarias operativas de Cigna Corporation, incluyendo Cigna Health and Life Insurance Company, Cigna HealthCare of South Carolina, Inc., Cigna HealthCare of North Carolina, Inc., Cigna HealthCare of Georgia, Inc., Cigna HealthCare of Arizona, Inc., Cigna HealthCare of St. Louis, Inc., HealthSpring Life & Health Insurance Company, Inc., HealthSpring of Tennessee, Inc., HealthSpring of Alabama, Inc., HealthSpring of Florida, Inc., Bravo Health Mid-Atlantic, Inc. y Bravo Health Pennsylvania, Inc. El nombre de Cigna, los logotipos, y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Para más información póngase en contacto con el plan. Pueden aplicarse limitaciones, copagos y restricciones. Los beneficios, las primas y/o los copagos/el co-seguro pueden cambiar el 1 de enero de cada año. Usted debe seguir pagando su prima de la Parte B de Medicare. This information is available for free in other languages. Please call our customer service number at 1-888-284-0268 (TTY 711), 7 days a week, 8 a.m. – 8 p.m. Esta información está disponible de forma gratuita en otros idiomas. Por favor, llame a nuestro servicio al cliente al 1-888-284-0268 (TTY 711), los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. Cigna-HealthSpring tiene contrato con Medicare para planes PDP, planes HMO y PPO en ciertos estados, y con ciertos programas estatales de Medicaid. La inscripción en Cigna-HealthSpring depende de la renovación de contrato.