

2026



Cuidando a Delaware, un residente a la vez


AmeriHealth Caritas
VIP Care Choice

Acerca de AmeriHealth Caritas VIP Care Choice (HMO-SNP)

Con sede en Pennsylvania, AmeriHealth Caritas VIP Care Choice es parte de una organización local e impulsada por una misión que se dedica desde hace más de 40 años a ayudar a las personas a recibir atención, mantener una buena salud y construir comunidades saludables.

AmeriHealth Caritas VIP Care Choice ofrece más beneficios y servicios que Original Medicare con costos menores para los miembros. Es un nombre en el que nuestros miembros confían y con el que cuentan para recibir atención preventiva o en caso de enfermedades o lesiones.

Servicios y productos

AmeriHealth Caritas VIP Care Choice (HMO-SNP) es un plan de necesidades especiales de Medicare Advantage para personas inscritas en los programas Medicare y Medicaid (individuos con doble aptitud) en el estado de Delaware.



Áreas de servicio

AmeriHealth Caritas VIP Care Choice brinda servicios a miembros en todos los condados de Delaware.



¿Quiénes pueden inscribirse?

- Beneficiarios de la Parte A y la Parte B de Medicare
- Residentes de nuestras áreas de servicio
- Beneficiarios del programa estatal de Medicaid

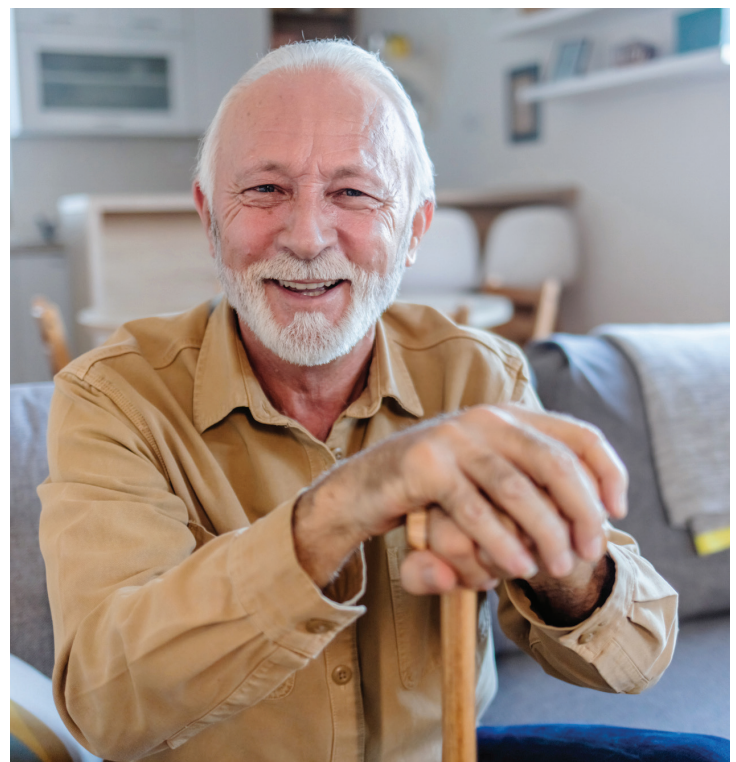
Beneficios para 2026

Como miembro, usted tiene estos beneficios:

- **\$0** de copago para consultas con proveedores de atención primaria (PCP)
- **20%** de coseguro para consultas con especialistas
- Prima mensual de **\$0 – \$31.20***
- Una amplia red de proveedores
- Medicamentos con receta:
 - Deducible: \$0 o \$615*
 - Niveles 1 a 5: \$0 – \$12.65** o 25%**
 - Nivel 6: \$0 de copago
- Programas de administración de terapia con medicamentos

*Pueden aplicarse deducibles y coseguros en miembros sin "Ayuda Extra".

**El costo compartido depende del nivel de "Ayuda Extra" que el miembro recibe.



Beneficios adicionales para 2026

Gastos flexibles en artículos de venta libre (OTC)

Se podrán gastar \$45 al mes para artículos de venta libre (OTC) incluidos en el catálogo OTC y el portal de pedidos en línea, y/o artículos seleccionados en puntos minoristas participantes mediante una tarjeta de débito de gastos restringidos. No hay límite en la cantidad total de artículos o pedidos que puede comprar. Los montos no utilizados expiran al final de cada mes o al darse de baja del plan.

Beneficio para la audición

- \$0 de copago para un máximo de un examen de rutina suplementario de la audición al año
- Hasta \$1200 de asignación para el costo de audífono(s) estándar(es) no implantable(s) del catálogo correspondiente de TruHearing Choice cada tres años

Beneficio para la vista

- Hasta un examen de rutina suplementario de la vista al año
- Hasta \$200 de asignación, al año, para accesorios de la vista

Beneficio dental

- \$0 de copago para servicios dentales preventivos:
 - Limpiezas (hasta una cada seis meses)
 - Radiografías dentales (varía según el tipo)
 - Tratamientos con flúor (hasta uno cada seis meses)
 - Exámenes orales (hasta uno cada seis meses)

- Hasta \$2000 de asignación al año para atención dental integral, que incluye, entre otros servicios, empastes, extracciones, cirugía oral, prótesis dentales, periodoncia y endodoncia. Se aplican limitaciones.

Telemedicina

Ofrece a todos los miembros acceso a un médico participante a través del teléfono, computadora o dispositivo móvil, las 24 horas, los siete días a la semana.

Podología

El beneficio de podología de rutina brinda a los miembros acceso a nueve consultas de rutina para el cuidado de los pies al año.

Programas de educación y bienestar

- Beneficio de actividad física (fitness) a través de SilverSneakers
- Programa para dejar de fumar y usar tabaco

Transporte

24 viajes de ida al año para servicios de atención médica. Límite de 50 millas por tramo.

Beneficio de comidas

El beneficio de comidas luego del alta cubre 14 comidas en una semana 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. Hasta cuatro veces al año.

Se necesita referencia médica.

Recursos

Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS)

www.cms.gov

Servicios al Miembro

1-833-467-3302 (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

Miembros potenciales

1-800-447-2739 (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

www.amerihealthcaritasvipcare.com/de



Los miembros pueden usar su tarjeta de débito en artículos de venta libre seleccionados, como vitaminas, analgésicos, remedios para resfríos y más. Los fondos se cargan en una tarjeta de débito emitida por el plan todos los meses.

Para obtener más información o verificar su aptitud, llámenos al **1-800-447-2739 (TTY 711)**.

Todas las imágenes son utilizadas bajo licencia únicamente con fines ilustrativos. Cualquier persona representada es un modelo.



www.amerihealthcaritasvipcare.com/de

AmeriHealth Caritas VIP Care Choice 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 Choice depende de la renovación del contrato.

La información no constituye una descripción completa de los beneficios o limitaciones. Consulte el documento de Evidencia de Cobertura o llame a Servicios al Miembro para obtener más información.

El formulario, la red de farmacias y la red de proveedores pueden cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso cuando sea necesario.

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