

2026



Cuidando a Michigan, un residente a la vez


AmeriHealth Caritas[®]
VIP Care[®]

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

Con sede en Pennsylvania, AmeriHealth Caritas VIP Care 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 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 (HMO D-SNP) es un plan de necesidades especiales de Medicare Advantage para personas inscritas en los programas de Medicare y Medicaid (individuos con doble aptitud) en condados seleccionados de Michigan.





Áreas de servicio

AmeriHealth Caritas VIP Care brinda servicios en los condados de Macomb y Wayne.

¿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) y especialistas
- Prima mensual de **\$0**
- 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)

Los miembros recibirán \$80 por trimestre en una tarjeta de débito emitida por el plan para ayudar a cubrir una amplia variedad de artículos de uso diario y servicios.

El beneficio trimestral se puede usar para pagar artículos OTC seleccionados, como vitaminas, analgésicos, remedios para resfríos y más:

- Los miembros pueden comprar a través del catálogo de venta libre o en establecimientos minoristas participantes.
- No hay límite en la cantidad de artículos o pedidos

Los miembros que cumplan con los requisitos para los Beneficios Suplementarios Especiales para Personas con Enfermedades Crónicas (SSBCI) pueden usar este beneficio trimestral para ayudar con gastos de la vida diaria, como estos:

- Alimentos saludables
- Asistencia general para vivir (por ejemplo, alquiler, hipoteca, servicios públicos)
- Servicio de control de plagas

Para calificar para los SSBCI, los miembros deben tener al menos una enfermedad crónica que califique, la afección debe poner en riesgo la vida o limitar considerablemente la salud general o la función, y el miembro debe cumplir con los criterios objetivos del plan. Para obtener más información o verificar su aptitud, contáctese con el plan.

Los montos no utilizados expiran al final de cada trimestre 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 \$2500 de asignación para el costo de audífono(s) avanzado(s) 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 \$520 de asignación, al año, para accesorios de la vista

Telemedicina

Ofrece a todos los miembros acceso a un doctor de la red a través del teléfono, computadora o dispositivo móvil, las 24 horas del día, los siete días de la semana.

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 \$5000 de asignación al año para cobertura dental integral, que incluye, entre otros servicios, empastes, extracciones, cirugía oral, prótesis dentales, periodoncia y endodoncia. Se aplican limitaciones.

Podología

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

Programas de educación y bienestar

- Beneficio de actividad física (fitness) a través de SilverSneakers
- Programa para dejar de fumar y usar tabaco
- Línea de enfermería 24/7

Transporte

Viajes de ida sin límites al año para servicios de atención médica

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 requiere referencia médica.

Sistema de respuesta de emergencia personal (PERS)

Sistema de monitoreo de alertas médicas que brinda acceso a asistencia 24/7 con solo apretar un botón. Ofrecemos varios estilos, incluido un dispositivo accesorio activado por móvil. Un dispositivo al año.

Dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño

Hasta \$150 de asignación anual para dispositivos y modificaciones de seguridad en el baño. Los miembros pueden comprar a través del catálogo de venta libre o en establecimientos minoristas participantes.

Apoyo para cuidadores de inscritos \$0 de copago

Cuidado quiropráctico de rutina 12 consultas al año

Recursos

Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS)

www.cms.gov

Servicios al Miembro

1-844-964-4433 (TTY 711)

de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana.

Es posible que tenga que dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana o durante feriados federales. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil.

Miembros potenciales

1-800-468-9449 (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 de abril al 30 de septiembre: de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes

www.amerithealthcaritasvipcare.com/mi



Para calificar para los SSBCI, los miembros deben tener al menos una de las siguientes enfermedades crónicas: trastornos cardiovasculares, afecciones mentales crónicas e incapacitantes, enfermedades gastrointestinales crónicas (limitadas a enfermedad hepática en etapa terminal), trastornos pulmonares crónicos (limitados a enfermedad pulmonar obstructiva crónica), insuficiencia cardíaca congestiva, enfermedades del tejido conectivo, demencia, diabetes mellitus, sobrepeso, obesidad, síndrome metabólico y accidente cerebrovascular. Además, la afección debe poner en riesgo la vida o limitar considerablemente la salud general o la función del miembro; el miembro debe estar en alto riesgo de hospitalización u otras consecuencias adversas de salud; y el miembro debe requerir coordinación de atención intensiva. El plan revisará criterios objetivos para determinar la aptitud del miembro.

Para obtener más información o verificar la aptitud, llámenos al **1-800-468-9449 (TTY 711)**.



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

www.amerihealthcaritasvipcare.com/mi

AmeriHealth Caritas VIP Care is an HMO-SNP plan that contracts with both Medicare and Michigan Medicaid to provide benefits of both programs to members. Enrollment in AmeriHealth Caritas VIP Care depends on contract renewal.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-844-964-4433 (TTY 711)** de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita.

تنويه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر خدمات المساعدة اللغوية لك مجاناً. يُرجى الاتصال بالرقم **1-844-964-4433 (TTY 711)**، من 8 صباحاً إلى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية.

You can also get this information for free in other formats, such as large print, braille, or audio. Call **1-844-964-4433 (TTY 711)**, 8 a.m. – 8 p.m., seven days a week. The call is free.

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.