

2026



Abriendo el camino hacia un cuidado de excelencia.™



Resumen de Beneficios

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)

del 1 de enero de 2026 al 31 de diciembre de 2026

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP). Incluye respuestas a preguntas frecuentes, información de contacto importante, una descripción general de los beneficios y servicios ofrecidos e información sobre sus derechos como miembro de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP). Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo de la *Evidencia de cobertura*.

Índice

A. Descargos de responsabilidad.....	2
B. Preguntas frecuentes	7
C. Descripción general de los servicios.....	19
D. Servicios adicionales cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)	119
E. Beneficios cubiertos fuera de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)	124
F. Servicios no cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP), Medicare y Medicaid	126
G. Sus derechos y obligaciones como miembro del plan	129
H. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado	138
I. Qué debe hacer si sospecha de fraude	139



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

A. Descargos de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) del 1 de enero de 2026 al 31 de diciembre de 2026. Esto es solo un resumen. Lea la *Evidencia de cobertura* para obtener una lista completa de beneficios. Si no tiene una Evidencia de cobertura, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) en el número que figura en la parte inferior de esta página. También puede encontrar una copia de la Evidencia de cobertura y muchos otros recursos para los miembros en nuestro sitio web en www.elderplan.org

- ❖ Elderplan es un plan HMO que tiene contratos con Medicare y Medicaid. La inscripción en Elderplan depende de la renovación del contrato. Cualquier persona con derecho a las Partes A y B de Medicare puede solicitar su inscripción. Los miembros inscritos deben continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare si no la paga de otro modo Medicaid. Este folleto describe brevemente los servicios que cubrimos y lo que usted debe 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 para 2026 de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP). Hay una copia de la Evidencia de cobertura en nuestro sitio web en www.elderplan.org



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

- ❖ Cuando en este documento dice “nosotros”, “nos” o “nuestro/a”, hace referencia a Elderplan, Inc. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP).
- ❖ Para obtener más información sobre **Medicare**, puede leer el manual *Medicare y Usted* (Medicare & You). Todos los años, en otoño, se envía este folleto por correo a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, y responde las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si usted no tiene una copia de este folleto, puede acceder a este folleto en línea en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov) o solicitar una copia al 1 800 MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- ❖ Requisitos especiales de elegibilidad para nuestro plan. Nuestro plan está diseñado para satisfacer las necesidades de las personas que reciben ciertos beneficios de Medicaid. (Medicaid es un programa conjunto del gobierno federal y estatal que ayuda con los costos médicos a ciertas personas con ingresos y recursos limitados). Para ser elegible para nuestro plan, usted debe ser elegible para Medicare y para todos los beneficios de Medicaid. Además, usted:



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

- Debe tener las Partes A y B de Medicare.
- Debe vivir en el área de servicio del plan: condados de Bronx, Dutchess, Kings, Nassau, New York, Orange, Putnam, Queens, Richmond, Rockland Sullivan, Ulster y Westchester.
- Debe ser ciudadano de los Estados Unidos o tener presencia legal en los Estados Unidos.
- Debe cumplir con los requisitos especiales de elegibilidad que se describen a continuación.
- Debe ser mayor de 18 años.
- Mediante la herramienta de elegibilidad actual del estado de New York, se determina si usted es elegible para obtener servicios de atención a largo plazo de Elderplan o una entidad designada por el Departamento de Salud del Estado de New York.
- Debe ser capaz, en cualquier momento de la inscripción, de regresar o permanecer en su hogar y comunidad sin poner en riesgo su salud y seguridad, sobre la base de los criterios proporcionados por el Departamento de Salud del estado de New York.
- Debe ser elegible para recibir el nivel de atención en un hogar de personas mayores (a partir del momento de la inscripción).



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

- Debe requerir administración de la atención y prever que necesitará, al menos, uno de los siguientes servicios de atención a largo plazo basados en la comunidad durante más de 120 días consecutivos desde la fecha de entrada en vigencia de la inscripción:
 - a) servicios de enfermería en el hogar
 - b) terapias en el hogar
 - c) servicios de un auxiliar de atención de la salud en el hogar
 - d) servicios de atención personal en el hogar
 - e) atención médica diurna para adultos
 - f) atención de enfermería privada
 - g) Servicios de asistencia personal dirigida por el consumidor
- ❖ Tenga en cuenta que: si pierde su elegibilidad para Medicaid, pero puede esperarse razonablemente que la recuperará dentro de tres (3) meses, seguirá siendo elegible para la membresía en nuestro plan (en la sección 2.1 del capítulo 4 de la *Evidencia de cobertura* se describe la cobertura durante un período de elegibilidad continua estimada).



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

- ❖ Puede obtener este documento gratis en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame 1-877-891-6447 (Los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario de atención es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.
- ❖ Este documento está disponible sin cargo en español y chino. Para obtener información adicional, llame a Servicios para los Miembros al 1-877-891-6447 (Los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario de atención es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

B. Preguntas frecuentes

La siguiente tabla enumera las preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es un plan Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO) + Plan de necesidades especiales para miembros con doble elegibilidad (D-SNP)?	Nuestro plan MAP es una Organización de Mantenimiento de la Salud (HMO) afiliada a un plan de necesidades especiales (Medicaid y Medicare) con doble elegibilidad (D-SNP). Nuestro plan combina sus servicios de atención a largo plazo y atención a largo plazo de Medicaid y sus servicios de Medicare. Combina sus médicos, hospital, farmacias, atención en el hogar, atención en un hogar de personas mayores, atención de salud conductual (servicios de salud mental y abuso de sustancias/drogadicción) y otros proveedores de atención médica en un sistema de atención médica coordinado. También posee coordinadores de atención para ayudarlo a administrar todos sus proveedores y servicios. Todos ellos trabajan juntos para proporcionarle la atención que necesita. Nuestro plan MAP se denomina Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP).



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Obtendré los mismos beneficios de Medicare y Medicaid en Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) que tengo ahora?	Si viene a Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) de Original Medicare u otro plan de Medicare, puede obtener beneficios o servicios diferentes. Usted obtendrá casi todos sus beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP). Cuando se inscribe en Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP), usted y su equipo de atención colaborarán para desarrollar un plan de atención individualizado para atender sus necesidades de salud y apoyo, reflejando sus preferencias y objetivos personales. Si toma algún medicamento de la Parte D de Medicare que Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) no cubre normalmente, puede obtener un suministro temporal y lo ayudaremos a realizar la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) cubra su medicamento si es médicamente necesario.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Obtendré los mismos beneficios de Medicare y Medicaid en Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) que tengo ahora?	Si toma algún medicamento con receta de la Parte D de Medicare que Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) no cubre normalmente, puede obtener un suministro temporal y lo ayudaremos a realizar la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) cubra su medicamento si es médicamente necesario. Para obtener más información, llame a Servicios para los Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Puedo usar los mismos proveedores de atención médica que uso ahora?	Ese suele ser el caso. Si sus proveedores (incluidos los médicos, los terapeutas, las farmacias y otros proveedores de atención médica) trabajan con Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) y tienen un contrato con nosotros, puede seguir consultándolos. • Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros están “dentro de la red”. Debe utilizar los proveedores dentro de la red de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP). • Si necesita atención de urgencia o emergencia, servicios de crisis de salud conductual o servicios de diálisis fuera del área, puede usar los proveedores fuera de la red de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP).



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Preguntas frecuentes

Respuestas

**¿Puedo
usar los
mismos
proveedores
de atención
médica que
uso ahora?
(continuación)**

- Nuestro plan le permite consultar a proveedores fuera de nuestra red (proveedores no contratados). Sin embargo, aunque pagaremos determinados servicios cubiertos, el proveedor tiene que aceptar atenderlo. Salvo en una situación de emergencia o de urgencia, los proveedores no contratados pueden denegarle la atención.

Para averiguar si sus proveedores están en la red del plan, llame a Servicios para los Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página o lea el *Directorio de proveedores y farmacias* de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP). También puede visitar nuestro sitio web en www.elderplan.org para obtener la lista más actualizada.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Puedo usar los mismos proveedores de atención médica que uso ahora? (continuación)	Si Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) es nuevo en su caso, trabajaremos con usted para desarrollar un Plan de Atención Individualizado (ICP) para atender sus necesidades. Puede seguir usando los proveedores que utiliza ahora durante 90 días o hasta que se complete su ICP. Además, los miembros que se inscriben el 1 de enero de 2026 o después, pueden continuar usando sus mismos proveedores de salud conductual durante hasta 24 meses como parte de un episodio continuo de atención. “Episodio de atención continuo de salud conductual” significa un curso de tratamiento de salud conductual ambulatorio que no implique servicios ambulatorios y retiros ambulatorios, que hayan comenzado antes de la fecha de entrada en vigencia de la inclusión de los beneficios de salud conductual en el MAP en el área de servicio geográfica en el que se le proporcionaron servicios a una persona inscrita al menos dos veces durante los seis meses anteriores al 1 de enero de 2026 por el mismo proveedor para el tratamiento de la misma afección de salud conductual relacionada o una afección relacionada.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es un administrador de atención?	Un administrador de atención es su principal persona de contacto en nuestro plan. Esta persona lo ayuda a controlar todos sus proveedores y servicios y a asegurarse de que obtiene lo que necesita. Los miembros pueden tener un administrador de atención que trabaja para el Plan, así como un administrador de atención médica especializada en el hogar/atención médica a domicilio (consulte la Sección E. Beneficios cubiertos fuera de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)).
¿Qué son los servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS)?	Los servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS) representan una ayuda para las personas que necesitan asistencia para realizar tareas diarias, como bañarse, vestirse, preparar comidas y tomar medicamentos. A menudo, estos servicios se brindan en su hogar o en su comunidad, pero también pueden brindarse en un hogar de personas mayores o en un hospital cuando sea necesario. Los MLTSS están disponibles para los miembros que cumplen con determinados requisitos clínicos y financieros.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué sucede si necesito un servicio, pero nadie de la red de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) puede proporcionarlo?	Los proveedores de nuestra red proporcionarán la mayoría de los servicios. Si necesita un servicio que no se puede brindar dentro de nuestra red, por ejemplo, debido a la escasez de personal con experiencia necesaria o disponibilidad para brindar servicios, Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) cubrirá los servicios proporcionados por un proveedor fuera de la red.
¿Dónde está disponible Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)?	El área de servicio de este plan incluye los condados de Bronx, Dutchess, Kings, Nassau, New York, Orange, Putnam, Queens, Richmond, Rockland, Sullivan, Ulster y Westchester. Debe vivir en uno de estos condados para inscribirse en el plan.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es la autorización previa?	La autorización previa significa que debe obtener la aprobación de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) antes de que Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) cubra un servicio, artículo o medicamento fuera de la red. Es posible que Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) no cubra el servicio, artículo o medicamento si no obtiene una aprobación previa. Si necesita atención de urgencia o emergencia, servicios de crisis de salud conductual o servicios de diálisis fuera del área, no es necesario que obtenga primero la aprobación. Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) puede proporcionarle una lista de servicios o procedimientos que requieren que obtenga autorización previa de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) antes de que se brinde el servicio. Consulte el Capítulo 3 de la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información sobre la autorización previa. Consulte la Tabla de beneficios en el Capítulo 4 de la <i>Evidencia de cobertura</i> para saber qué servicios requieren autorización previa.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es la autorización previa? <i>(continuación)</i>	Si tiene preguntas sobre si se requiere autorización previa para determinados servicios, procedimientos, artículos o medicamentos, llame a Servicios para los Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página para obtener ayuda.
¿Pago un monto mensual (también denominado prima) según Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)?	No. Debido a que usted tiene Asistencia médica (Medicaid), no pagará ninguna prima mensual para su cobertura médica. No obstante, usted debe seguir pagando la prima de la Parte B de Medicare a menos que Asistencia médica (Medicaid) o cualquier otro tercero pague su prima de la Parte B.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Pago un deducible como miembro de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)?	No. Usted no paga deducibles en Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP).



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Cuál es el monto máximo no cubierto que pagaré por los servicios médicos como miembro de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)?	No se requiere costo compartido (copagos ni deducibles) para servicios médicos en Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP), por lo que los gastos no cubiertos anuales serán de \$0.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

C. Descripción general de los servicios

La siguiente tabla es una descripción rápida de los servicios que puede necesitar y las normas sobre los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita atención en un hospital	Atención para pacientes internados en un hospital	Copago de \$0	Excepto en una emergencia, su proveedor de atención médica debe informarle al plan de su admisión hospitalaria.
	Servicios hospitalarios para pacientes externos (incluido el tratamiento para pacientes externos por un médico o un cirujano)	Copago de \$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita atención en un hospital <i>(continuación)</i>	Servicios de centro quirúrgico ambulatorio (ASC)	Copago de \$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Desea usar un proveedor de atención médica para pacientes externos	Consultas con médicos: proveedores de atención primaria	Copago de \$0 para cada consulta	Este beneficio también está disponible a través de la telesalud. Para obtener detalles, llame a su proveedor actual.
	Consultas con médicos: especialista	Dentro y fuera de la red Copago de \$0 para cada consulta	Este beneficio también está disponible a través de la telesalud dentro de la red. Para obtener detalles, llame a su proveedor actual.
	Consultas para tratar una lesión o enfermedad	Copago de \$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Desea usar un proveedor de atención médica para pacientes externos <i>(continuación)</i>	Atención preventiva (atención para evitar que se enferme, como vacunas antigripales y otra inmunización)	Copago de \$0	No se requiere coseguro, copago ni deducible para los servicios preventivos cubiertos por Medicare.
	Consultas de bienestar, como exámenes físicos	Copago de \$0	
	Consulta preventiva “Bienvenido a Medicare” (solo una vez)	Copago de \$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita atención de emergencia	Servicios de sala de emergencias, incluidas emergencias de salud mental en programas de emergencia psiquiátrica integrales (CPEP)	Copago de \$0 para cada consulta	Puede usar cualquier sala de emergencias o CPEP si cree razonablemente que necesita atención de emergencia. No necesita autorización previa y no tiene que estar dentro de la red. Los servicios en la sala de emergencias NO se cubren fuera de los EE. UU. y sus territorios, excepto en circunstancias limitadas. Póngase en contacto con el plan para obtener detalles.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita atención de emergencia (continuación)	Atención de urgencia	Copago de \$0 para cada consulta	Este beneficio también está disponible a través de la telesalud. Para obtener detalles, llame a su proveedor actual. La atención de urgencia no es atención de emergencia. No necesita autorización previa y no tiene que estar dentro de la red. La atención de urgencia NO se cubre fuera de los EE. UU. y sus territorios, excepto en circunstancias limitadas. Póngase en contacto con el plan para obtener detalles.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita exámenes médicos	Pruebas de laboratorio, como análisis de sangre	Copago de \$0	Se requiere autorización solo para tomografías por emisión de positrones (PET), imágenes por resonancia magnética (MRI), angiografías por resonancia magnética (MRA) y tomografías computarizadas (CT).
	Radiografías u otras imágenes, como tomografías axiales computarizadas	Copago de \$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita exámenes médicos (continuación)	Pruebas de detección, como pruebas de detección de cáncer	Copago de \$0	
	Pruebas de detección auditiva (incluidos exámenes auditivos de rutina)	Copago de \$0	
Necesita servicios auditivos	Audífonos (así como accesorios y suministros asociados)	Copago de \$0	La cobertura de audífonos (todos los tipos) es de hasta \$2,500 para ambos oídos combinados por año, según el límite del beneficio. Se requiere autorización.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita atención dental	Servicios dentales (incluidos, entre otros, exámenes de rutina y limpiezas, radiografías, empastes, coronas, extracción, dentaduras, y endodoncia y atención periodontal)	Copago de \$0 para los servicios dentales integrales cubiertos por Medicare	Para obtener más información sobre qué servicios están cubiertos, póngase en contacto con Servicios para los Miembros.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita atención dental (continuación)		Dentro de la red y fuera de la red combinados Los servicios dentales integrales suplementarios están limitados a los códigos de servicio seleccionados de las categorías que figuran a continuación.	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios dentales preventivos y de diagnóstico suplementarios

Dentro y fuera de la red

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios dentales preventivos y de diagnóstico suplementarios		
Exámenes bucales		
Evaluación bucal periódica: paciente establecido	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Evaluación bucal limitada: por un problema específico	Sin cargo	Una vez cada 1 mes
Evaluación bucal integral: paciente nuevo o establecido	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Evaluación bucal detallada y extensa: por un problema específico, según informe	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Reevaluación	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Evaluación periodontal integral	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Control a un paciente	Sin cargo	Una vez cada 10 días
Evaluación de un paciente	Sin cargo	Una vez cada 10 días



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Radiografías dentales		
Intrabucal: serie completa de radiografías	Sin cargo	Una vez cada 36 meses
Intrabucal: primera radiografía periapical	Sin cargo	Con cobertura
Intrabucal: cada radiografía periapical adicional	Sin cargo	Con cobertura
Intrabucal: radiografía oclusal	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Extrabucal: radiografía de proyección 2D creada utilizando una fuente de radiación estacionaria y un detector	Sin cargo	Dos cada 1 semana
Radiografía dental posterior extrabucal	Sin cargo	Dos cada 1 semana
Aleta de mordida: radiografía única	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Aletas de mordida: dos radiografías	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Aletas de mordida: tres radiografías	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Aletas de mordida: cuatro radiografías	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Radiografía con aleta de mordida vertical: de 7 a 8 placas	Sin cargo	Una vez cada 6 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Radiografías dentales		
Saliografía	Sin cargo	Dos cada 1 semana
Artrograma de articulación temporomandibular, incluida la inyección	Sin cargo	Con cobertura
Otras radiografías de la articulación temporomandibular, según informe	Sin cargo	Dos cada 12 meses
Placa panorámica	Sin cargo	Una vez cada 36 meses
Radiografía cefalométrica	Sin cargo	Una vez cada 36 meses
Imagen fotográfica bucal/ facial 2D obtenida de manera intrabucal o extrabucal	Sin cargo	Dos cada 6 meses
Captura e interpretación de CT de haz cónico con campo de visión limitado: menos de una mandíbula completa	Sin cargo	Con cobertura
Captura e interpretación de CT de haz cónico con campo de visión de un arco dental completo: mandibular	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Radiografías dentales		
Captura e interpretación de CT de haz cónico con campo de visión de un arco dental completo: maxilar, con o sin el cráneo	Sin cargo	Con cobertura
Captura e interpretación de CT de haz cónico con campo de visión de ambas mandíbulas, con o sin el cráneo	Sin cargo	Con cobertura
Captura e interpretación de CT de haz cónico para series TMJ, incluidas dos o más exposiciones	Sin cargo	Con cobertura
Tomosíntesis intrabucal: serie integral	Sin cargo	Una vez cada 36 meses
Tomosíntesis intrabucal: imagen de aleta de mordida	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Tomosíntesis intrabucal: imagen periapical	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Tomosíntesis intrabucal: captura de imagen de serie integral	Sin cargo	Con cobertura
Tomosíntesis intrabucal: captura de imagen de aleta de mordida	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Radiografías dentales		
Tomosíntesis intrabucal: captura de imagen periapical	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Moldes de diagnóstico	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Otros servicios de diagnóstico		
Toma de tejido, examen bruto y microscópico, incluye evaluación de márgenes, preparación y transmisión de informes	Sin cargo	Con cobertura
Consulta, incluida la preparación de diapositivas de los materiales de biopsia suministrados por la fuente de remisión	Sin cargo	Con cobertura
Otros procedimientos de patología bucal, según informe	Sin cargo	Con cobertura
Procedimiento de diagnóstico no especificado, según informe	Sin cargo	Con cobertura
Limpiezas		
Profilaxis: adultos	Sin cargo	Una vez cada 6 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Tratamiento con flúor		
Aplicación tópica de barniz de flúor	Sin cargo	Con cobertura
Aplicación tópica de flúor, excluye el barniz	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Otros servicios dentales preventivos		
Asesoramiento sobre tabaco para el control de la enfermedad bucal	Sin cargo	Con cobertura
Aplicación de medicamento para detener la caries, por diente	Sin cargo	Con cobertura
Procedimiento preventivo no especificado, según informe	Sin cargo	Con cobertura
Servicios dentales integrales suplementarios		
Amalgama: una superficie, primaria o permanente	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Amalgama: dos superficies, primaria o permanente	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Amalgama: tres superficies, primaria o permanente	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Amalgama: cuatro superficies, primaria o permanente	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Resina: 1 superficie, diente anterior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios dentales integrales suplementarios		
Resina: 2 superficies, diente anterior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Resina: 3 superficies, diente anterior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Resina: 4 superficies o más, o diente anterior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Corona de compuesto resina, diente anterior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Compuesto: 1 superficie, diente posterior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Compuesto: 2 superficies, diente posterior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Compuesto: 3 superficies, diente posterior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Resina: 4 superficies o más, diente posterior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Incrustación metálica: una superficie	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Incrustación metálica: dos superficies	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Incrustación metálica: tres o más superficies	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Restauración metálica: dos superficies	Sin cargo	Una vez cada 60 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios dentales integrales suplementarios		
Incrustación de porcelana/cerámica: una superficie	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Incrustación de porcelana/cerámica: tres o más superficies	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: compuesto a base de resina (indirecto)	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: $\frac{3}{4}$ de compuesto a base de resina (indirecto)	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: resina con metal muy noble	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: resina con metal predominantemente base	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: resina con metal noble	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: sustrato de porcelana/cerámico	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: porcelana fundida a metal muy noble	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: porcelana fundida a metal predominantemente base	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: porcelana fundida a metal noble	Sin cargo	Una vez cada 60 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios dentales integrales suplementarios		
Corona: porcelana fundida a titanio/aleaciones de titanio	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: $\frac{3}{4}$ metal muy noble fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: $\frac{3}{4}$ metal base fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: $\frac{3}{4}$ metal noble fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: metal muy noble completamente fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: metal predominantemente base completamente fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: metal noble completamente fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: titanio y aleaciones de titanio	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Recementado de incrustación, restauración o restauración de cobertura parcial	Sin cargo	Con cobertura
Corona recementada	Sin cargo	Con cobertura
Corona de acero inoxidable prefabricada, diente permanente	Sin cargo	Una vez cada 60 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios dentales integrales suplementarios		
Corona de resina prefabricada	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Corona de acero inoxidable prefabricada con carilla de resina	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Restauración de protección	Sin cargo	Dos cada 12 meses
Retención de espiga, por diente, además de la restauración	Sin cargo	Dos cada 12 meses
Perno y corona, además de corona, fabricada indirectamente	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Cada perno adicional fabricado indirectamente, mismo diente	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Perno y corona prefabricados, además de corona	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Luego de la extracción	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Reparación de corona por insuficiencia material de restauración	Sin cargo	Una vez cada 60 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios dentales integrales suplementarios		
Excavación de un diente que determina que no es restaurable	Sin cargo	Con cobertura
Procedimiento de restauración no especificado, según informe	Sin cargo	Con cobertura
Servicios de endodoncia		
Pulpotomía terapéutica	Sin cargo	Una vez de por vida
Terapia pulpar (empaste reabsorbible): diente anterior primario (excluida restauración final)	Sin cargo	Una vez de por vida
Terapia pulpar (empaste reabsorbible): diente posterior principal (excluida restauración final)	Sin cargo	Una vez de por vida
Endodoncia, diente anterior	Sin cargo	Una vez de por vida
Endodoncia, premolar	Sin cargo	Una vez de por vida
Endodoncia, molar	Sin cargo	Una vez de por vida
Rectificación de endodoncia previa, diente anterior	Sin cargo	Una vez de por vida



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios de endodoncia		
Rectificación de endodoncia previa, premolar	Sin cargo	Una vez de por vida
Rectificación de endodoncia previa, molar	Sin cargo	Una vez de por vida
Apicectomía: diente anterior	Sin cargo	Una vez de por vida
Apicectomía: premolar (primera raíz)	Sin cargo	Una vez de por vida
Apicectomía: molar (primera raíz)	Sin cargo	Una vez de por vida
Apicectomía (cada raíz adicional)	Sin cargo	Una vez de por vida
Empaste retrógrado: por raíz	Sin cargo	Una vez de por vida
Procedimiento de endodoncia no especificado, según informe	Sin cargo	Con cobertura
Servicios de periodoncia		
Gingivectomía o gingivoplastia: cuatro más dientes continuos o espacios entre dientes ligados por cuadrante	Sin cargo	Una vez cada 12 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios de periodoncia		
Gingivectomía o gingivoplastía: de uno a tres dientes continuos o espacios entre dientes ligados por cuadrante	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Procedimiento de colgajo gingival: cuatro o más dientes	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Colgajo posicionado apicalmente	Sin cargo	Con cobertura
Adelgazamiento clínico de la corona, tejido duro	Sin cargo	Una vez de por vida
Cirugía ósea, por cuadrante	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Cirugía ósea (incluida la entrada y el cierre del colgajo), uno a tres dientes continuos o espacios entre dientes ligados por cuadrante	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Rehabilitación de tejido orientada, dientes naturales: barrera reabsorbible, por sitio	Sin cargo	Una vez de por vida
Rehabilitación de tejido orientada, dientes naturales: barrera no reabsorbible, por sitio	Sin cargo	Una vez de por vida



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios de periodoncia		
Procedimientos de injerto de tejido conectivo subapitelial	Sin cargo	Una vez de por vida
Aloinjerto de tejido blando	Sin cargo	Una vez de por vida
Procedimiento de injerto de tejido blando libre (incluido la cirugía del sitio donante), primer diente o colocación de edéntulo en el injerto	Sin cargo	Una vez de por vida
Procedimiento de injerto de tejido blando libre (incluido la cirugía del sitio donante), cada diente contiguo adicional o colocación de edéntulo en el mismo lugar del injerto	Sin cargo	Una vez de por vida
Procedimiento de injerto de tejido conectivo autógeno (incluye los sitios quirúrgicos del donante y del receptor): cada diente adicional contiguo, implante o posición de diente edéntulo en el mismo sitio de injerto	Sin cargo	Una vez de por vida



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios de periodoncia		
Procedimiento de injerto de tejido conectivo no autógeno (incluye el sitio quirúrgico del receptor y el material del donante): cada diente adicional contiguo, implante o posición de diente edéntulo en el mismo sitio de injerto	Sin cargo	Una vez de por vida
Raspado y alisado radicular: cuatro o más dientes por cuadrante	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Raspado y alisado radicular: de uno a tres dientes por cuadrante	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Procedimientos de mantenimiento periodontal	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Procedimiento periodontal no especificado, según informe	Sin cargo	Con cobertura
Servicios de prostodoncia extraíble		
Dentadura postiza completa: maxilar	Sin cargo	Con cobertura
Dentadura postiza completa: mandibular	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios de prostodoncia extraíble		
Dentadura postiza parcial de maxilar: base de resina (incluidos cierres convencionales, soportes y dientes)	Sin cargo	Con cobertura
Dentadura postiza parcial mandibular: base de resina (incluidos los materiales retentivos/de cierre, soportes y dientes)	Sin cargo	Con cobertura
Dentadura postiza parcial maxilar: estructura de metal fundido con bases de dentadura postiza de resina (incluidos los materiales retentivos/de cierre, soportes y dientes)	Sin cargo	Con cobertura
Dentadura postiza parcial mandibular: estructura de metal fundido con bases de dentadura postiza de resina (incluidos los materiales retentivos/de cierre, soportes y dientes)	Sin cargo	Con cobertura
Dentadura postiza superior parcial: base flexible	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios de prostodoncia extraíble		
Dentadura postiza inferior parcial: base flexible	Sin cargo	Con cobertura
Ajuste de dentadura postiza completa, maxilar	Sin cargo	Cuatro cada 12 meses
Ajuste de dentadura postiza completa, mandibular	Sin cargo	Cuatro cada 12 meses
Ajuste de dentadura postiza parcial, maxilar	Sin cargo	Cuatro cada 12 meses
Ajuste de dentadura postiza parcial, mandibular	Sin cargo	Cuatro cada 12 meses
Reparación de base de dentadura postiza completa con rotura, mandibular	Sin cargo	Dos cada 12 meses
Reparación de base de dentadura postiza completa con rotura, maxilar	Sin cargo	Dos cada 12 meses
Reemplazo de diente roto o perdido: dentadura postiza completa (cada diente)	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, mandibular	Sin cargo	Dos cada 12 meses
Reparación de base de dentadura postiza parcial de resina, maxilar	Sin cargo	Dos cada 12 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios de prostodoncia extraíble		
Reparación de estructura parcial fundida, mandibular	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Reparación de estructura parcial fundida, maxilar	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Reparación o reemplazo de los materiales retentivos/de cierre rotos por diente	Sin cargo	Dos cada 12 meses
Reemplazo de diente roto: por diente	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Agregado de diente a dentadura postiza parcial existente	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Agregado de cierre a dentadura postiza parcial existente	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Reparación de base de dentadura postiza maxilar completa	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Reparación de base de dentadura postiza mandibular completa	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Reparación de base de dentadura postiza parcial maxilar	Sin cargo	Una vez cada 24 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios de prostodoncia extraíble		
Reparación de base de dentadura postiza parcial mandibular	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Prótesis híbrida de base	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Revestimiento de dentadura postiza maxilar completa (en el consultorio)	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Revestimiento de dentadura postiza mandibular completa (en el consultorio)	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Revestimiento de dentadura postiza parcial maxilar (en el consultorio)	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Revestimiento de dentadura postiza parcial mandibular (en el consultorio)	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Revestimiento de dentadura postiza maxilar completa (en el laboratorio)	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Revestimiento de dentadura postiza mandibular completa (en el laboratorio)	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Revestimiento de dentadura postiza parcial maxilar (en el laboratorio)	Sin cargo	Una vez cada 24 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios de prostodoncia extraíble		
Revestimiento de dentadura postiza parcial mandibular (en el laboratorio)	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Dentadura postiza parcial interina: superior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Dentadura postiza parcial interina: inferior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Acondicionamiento del tejido: superior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Acondicionamiento del tejido: inferior	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Procedimiento de prostodoncia extraíble no especificado	Sin cargo	Con cobertura
Prótesis maxilofaciales		
Molde facial (seccional)	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Molde facial (completo)	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis nasal	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis auricular	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis orbital	Sin cargo	Una vez cada 12 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Prótesis maxilofaciales		
Prótesis ocular	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis facial	Sin cargo	Seis cada 2 meses
Prótesis del tabique nasal	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis ocular, provisional	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis craneal	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis de implante para aumento facial	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis nasal, reemplazo	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis auricular, reemplazo	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis orbital, reemplazo	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis facial, reemplazo	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis obturadora quirúrgica	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis obturadora definitiva	Sin cargo	Una vez cada 12 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Prótesis maxilofaciales		
Prótesis obturadora, modificación	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Prótesis de resección mandibular con aleta guía	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis de resección mandibular sin aleta guía	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis obturadora, provisional	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Aparato para trismo (no para el tratamiento de trastornos temporomandibulares [TMD])	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Ayuda para la alimentación	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis de ayuda para el habla, adulto	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis de aumento palatino	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis de elevación palatina, definitiva	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis de elevación palatina, provisional	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis de elevación palatina, modificación	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis de ayuda para el habla, modificación	Sin cargo	Una vez cada 12 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Prótesis maxilofaciales		
Stent quirúrgico	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Portador de radiación	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Protector de radiación	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Localizador de cono del haz radiación	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Transporte de gel de flúor	Sin cargo	Dos cada 12 meses
Tablilla de comisura	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Tablilla quirúrgica	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Prótesis maxilofacial no especificada, según informe	Sin cargo	Con cobertura
Implantes		
Colocación quirúrgica de implantes: implante endosteal	Sin cargo	Una vez de por vida
Colocación quirúrgica de implantes pequeños	Sin cargo	Una vez de por vida
Barra de conexión: sujeta por implantes o pilares	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Pilar prefabricado	Sin cargo	Una vez cada 8 años



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Implantes		
Pilar personalizado	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Corona de porcelana/cerámica con pilar	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Corona de porcelana fundida sobre metal soportada por pilar (metal muy noble)	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Corona de porcelana fundida sobre metal soportada por pilar (predominantemente metal base)	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Corona de porcelana fundida sobre metal soportada por pilar (metal noble)	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Corona de metal fundido con pilar (metal muy noble)	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Corona de metal fundido con pilar, (predominantemente metal base)	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Corona de metal fundido con pilar (metal noble)	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Corona de porcelana/cerámica con implante	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Corona de porcelana/metal muy noble con implante	Sin cargo	Una vez cada 8 años



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Implantes		
Corona sobre implante: aleaciones altamente nobles	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Raspado y desbridamiento en presencia de inflamación o mucositis de un solo implante, incluyendo la limpieza de las superficies del implante, sin apertura ni cierre de colgajo	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Reparación de prótesis con implante	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Reemplazo de aditamento, prótesis sobre implante/pilar	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Recementado o reconstitución, corona sobre implante/pilar	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Recementado o reconstitución, prótesis fija parcial sobre implante/pilar	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Corona sobre pilar: titanio y aleaciones de titanio	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Reparación del pilar del implante	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Extracción de tornillo de retención de implante dañado	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Extracción quirúrgica de implantes	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Implantes		
Desbridamiento de un defecto periimplantario o de defectos alrededor de un solo implante, y limpieza de las superficies expuestas del implante, incluyendo apertura y cierre de colgajo	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Desbridamiento y contorneado óseo de un defecto periimplantario o de defectos alrededor de un solo implante, e incluye la limpieza de las superficies expuestas del implante, incluyendo apertura y cierre de colgajo	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Injerto óseo para la reparación de un defecto periimplantario: no incluye apertura ni cierre de colgajo La colocación de una membrana de barrera o materiales biológicos para ayudar en la regeneración ósea se informa por separado	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Injerto óseo en el momento de la colocación del implante	Sin cargo	Una vez de por vida



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Implantes		
Rehabilitación de tejido orientada: barrera reabsorbible, por implante	Sin cargo	Con cobertura
Rehabilitación de tejido orientada: barrera no reabsorbible, por implante	Sin cargo	Con cobertura
Prótesis removible sobre implante/pilar para arco edéntulo, maxilar	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Prótesis removible sobre implante/pilar para arco edéntulo, mandibular	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Prótesis removible sobre implante/pilar para arco parcialmente edéntulo, maxilar	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Prótesis removible sobre implante/pilar para arco parcialmente edéntulo, mandibular	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Índice de implantes radiológicos/quirúrgicos, según informe	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Pilar de semiprecisión, colocación	Sin cargo	Una vez cada 8 años



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Implantes		
Fijación de semiprecisión, colocación	Sin cargo	Una vez cada 8 años
Reemplazo de un tornillo de implante	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Procedimiento de implante no especificado, según informe	Sin cargo	Con cobertura
Prostodoncia, dentaduras fijas		
Póntico: metal muy noble fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Póntico: metal base fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Póntico: metal noble fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Póntico: titanio y aleaciones de titanio	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Póntico: porcelana fundida sobre metal muy noble	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Póntico: porcelana fundida sobre metal base	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Póntico: porcelana fundida sobre metal noble	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Póntico, porcelana/titanio y aleaciones de titanio	Sin cargo	Una vez cada 60 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Prostodoncia, dentaduras fijas		
Prostodoncia en dentaduras fijas, pónico: porcelana/cerámica	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Pónico: resina con metal muy noble	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Pónico: resina con metal base	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Pónico: resina con metal noble	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Retenedor: metal fundido fijo	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: resina con metal muy noble	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: resina con metal predominantemente base	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: resina con metal noble	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Retenedor en corona: porcelana/cerámica	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: porcelana fundida sobre metal muy noble	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: porcelana fundida sobre metal base	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: porcelana fundida sobre metal noble	Sin cargo	Una vez cada 60 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Prostodoncia, dentaduras fijas		
Corona retenedora: porcelana fundida a titanio y aleaciones de titanio	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Retenedor, corona $\frac{3}{4}$: metal muy noble fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Prostodoncia en dentaduras fijas, corona $\frac{3}{4}$ metal predominantemente base fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Prostodoncia en dentaduras fijas, corona $\frac{3}{4}$ metal noble fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Prostodoncia en dentaduras fijas, corona $\frac{3}{4}$ porcelana/cerámica	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Retenedor, corona $\frac{3}{4}$: titanio y aleaciones de titanio	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: metal muy noble fundido por completo	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: metal base completamente fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Corona: metal noble completamente fundido	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Retenedor, corona: titanio y aleaciones de titanio	Sin cargo	Una vez cada 60 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Prostodoncia, dentaduras fijas		
Recementado o refijación de dentadura postiza parcial fija	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Reparación de dentadura postiza parcial fija	Sin cargo	Una vez cada 60 meses
Procedimiento de prostodoncia fija, no especificado	Sin cargo	Con cobertura
Cirugía bucal y maxilofacial		
Extracción, restos de corona: diente primario	Sin cargo	Una vez de por vida
Extracción de diente brotado o raíz expuesta (elevación o extracción con forceps)	Sin cargo	Una vez de por vida
Extracción quirúrgica de diente brotado	Sin cargo	Una vez de por vida
Extracción de diente impactado: en tejido blando	Sin cargo	Una vez de por vida
Extracción de diente impactado: parcialmente en hueso	Sin cargo	Una vez de por vida
Extracción de diente impactado: completamente en hueso	Sin cargo	Una vez de por vida



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Cirugía bucal y maxilofacial		
Extracción de diente impactado: completamente en hueso con complicaciones quirúrgicas inusuales	Sin cargo	Una vez de por vida
Extracción quirúrgica de restos radiculares del diente	Sin cargo	Una vez de por vida
Cierre de fístula buco-antral	Sin cargo	Una vez de por vida
Cierre primario de perforación de senos nasales	Sin cargo	Una vez de por vida
Reimplantación de diente o estabilización de diente accidentalmente perdido o desplazado	Sin cargo	Una vez de por vida
Trasplante de diente (incluye reimplante de un diente a otro y la férula o estabilización)	Sin cargo	Una vez de por vida
Acceso quirúrgico de diente brotado	Sin cargo	Una vez de por vida
Movilización de diente brotado o mal ubicado para ayudar la erupción	Sin cargo	Una vez de por vida
Colocación de dispositivo para facilitar la erupción del diente afectado	Sin cargo	Una vez de por vida



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Cirugía bucal y maxilofacial		
Biopsia de incisión de tejido bucal duro (diente/hueso)	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Biopsia de incisión del tejido bucal blando	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Reposición quirúrgica de dientes	Sin cargo	Una vez de por vida
Alveoloplastía junto con extracciones: cuatro o más dientes o espacios dentales, por cuadrante	Sin cargo	Una vez de por vida
Alveoloplastía junto con extracciones: de uno a tres dientes o espacios dentales, por cuadrante	Sin cargo	Una vez de por vida
Alveoloplastía sin extracciones: cuatro o más dientes o espacios dentales, por cuadrante	Sin cargo	Una vez de por vida
Alveoloplastía sin extracciones: de uno a tres dientes o espacios dentales, por cuadrante	Sin cargo	Una vez de por vida
Vestibuloplastia: extensión de rebordes (segunda epitelización)	Sin cargo	Dos cada 60 meses



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Cirugía bucal y maxilofacial		
Vestibuloplastia (incluidos injertos)	Sin cargo	Dos cada 60 meses
Escisión radical: diámetro de la lesión de hasta 1.25 cm	Sin cargo	Con cobertura
Extirpación de lesión benigna superior a 1.25 cm	Sin cargo	Con cobertura
Extirpación de lesión benigna, complicada	Sin cargo	Con cobertura
Extirpación de lesión maligna de hasta 1.25 cm	Sin cargo	Con cobertura
Extirpación de lesión maligna superior a 1.25 cm	Sin cargo	Con cobertura
Extirpación de lesión maligna, complicada	Sin cargo	Con cobertura
Extirpación de tumor maligno: diámetro de la lesión de hasta 1.25 cm	Sin cargo	Con cobertura
Extirpación de tumor maligno: diámetro de la lesión superior a 1.25 cm	Sin cargo	Con cobertura
Extracción de quiste o tumor odontogénico benigno: diámetro de la lesión de hasta 1.25 cm	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Cirugía bucal y maxilofacial		
Extracción de quiste o tumor odontogénico benigno: diámetro de la lesión superior a 1.25 cm	Sin cargo	Con cobertura
Extracción de quiste o tumor no odontogénico benigno: diámetro de la lesión de hasta 1.25 cm	Sin cargo	Con cobertura
Extracción de quiste o tumor no odontogénico benigno: diámetro de la lesión superior a 1.25 cm	Sin cargo	Con cobertura
Destrucción de lesión(es), física o química	Sin cargo	Con cobertura
Eliminación de la exostosis: por sitio	Sin cargo	Una vez de por vida
Extracción de torus palatino	Sin cargo	Con cobertura
Extracción de torus mandibular	Sin cargo	Con cobertura
Reducción quirúrgica de tuberosidad ósea	Sin cargo	Una vez de por vida
Resección radical del maxilar o la mandíbula	Sin cargo	Con cobertura
Incisión y drenaje de absceso: tejido blando intrabucal	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Cirugía bucal y maxilofacial		
Incisión y drenaje de absceso: tejido blando intrabucal, complicado (incluye drenaje de espacios faciales múltiples)	Sin cargo	Con cobertura
Incisión y drenaje de absceso: tejido blando extrabucal	Sin cargo	Con cobertura
Incisión y drenaje de absceso: tejido blando extrabucal, complicado (incluye drenaje de espacios faciales múltiples)	Sin cargo	Con cobertura
Extracción de cuerpo extraño de la mucosa, piel o tejido alveolar subcutáneo	Sin cargo	Con cobertura
Extracción de cuerpos extraños que producen reacción, sistema musculoesquelético	Sin cargo	Con cobertura
Ostectomía parcial/ sequestrectomía para la extracción de hueso no vital	Sin cargo	Con cobertura
Maxilotomía de sinotomía para la extracción de fragmento de diente o cuerpo extraño	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Cirugía bucal y maxilofacial		
Maxilar: reducción abierta (dientes inmovilizados, si los hay)	Sin cargo	Con cobertura
Maxilar: reducción cerrada (dientes inmovilizados, si los hay)	Sin cargo	Con cobertura
Mandíbula: reducción abierta (dientes inmovilizados, si los hay)	Sin cargo	Con cobertura
Mandíbula: reducción cerrada (dientes inmovilizados, si los hay)	Sin cargo	Con cobertura
Arco malar o cigomático: reducción abierta	Sin cargo	Con cobertura
Arco malar o cigomático: reducción cerrada	Sin cargo	Con cobertura
Alvéolo: reducción cerrada, puede incluir estabilización de los dientes	Sin cargo	Con cobertura
Alvéolo: reducción abierta, puede incluir estabilización de los dientes	Sin cargo	Con cobertura
Huesos faciales: reducción complicada con fijación y múltiples abordajes quirúrgicos	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Cirugía bucal y maxilofacial		
Maxilar: reducción abierta	Sin cargo	Con cobertura
Maxilar: reducción cerrada	Sin cargo	Con cobertura
Mandíbula: reducción abierta	Sin cargo	Con cobertura
Mandíbula: reducción cerrada	Sin cargo	Con cobertura
Arco malar o cigomático: reducción abierta	Sin cargo	Con cobertura
Arco malar o cigomático: reducción cerrada	Sin cargo	Con cobertura
Alvéolo: reducción abierta, estabilización de los dientes	Sin cargo	Con cobertura
Alvéolo: reducción cerrada, estabilización de los dientes	Sin cargo	Con cobertura
Huesos faciales: reducción complicada con fijación y múltiples abordajes	Sin cargo	Con cobertura
Reducción abierta de dislocación	Sin cargo	Con cobertura
Reducción cerrada de dislocación	Sin cargo	Con cobertura
Manipulación bajo anestesia	Sin cargo	Con cobertura
Condilectomía	Sin cargo	Con cobertura
Discectomía quirúrgica, con/sin implante	Sin cargo	Dos de por vida
Reparación con discectomía	Sin cargo	Dos de por vida



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Cirugía bucal y maxilofacial		
Sinovectomía	Sin cargo	Dos de por vida
Miotomía	Sin cargo	Dos de por vida
Reconstrucción articular	Sin cargo	Dos de por vida
Artrotomía	Sin cargo	Dos de por vida
Artroplastia	Sin cargo	Dos de por vida
Artrocentesis	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Artroscopia: diagnóstico, con o sin biopsia	Sin cargo	Dos de por vida
Artroscopia: lavado y lisis de adherencias	Sin cargo	Dos de por vida
Artroscopia: recolocación y estabilización del disco	Sin cargo	Dos de por vida
Artroscopia: sinovectomía	Sin cargo	Dos de por vida
Artroscopia: discectomía	Sin cargo	Dos de por vida
Artroscopia: desbridamiento	Sin cargo	Dos de por vida



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Cirugía bucal y maxilofacial		
Dispositivos ortésicos, según informe	Sin cargo	1 cada 12 meses
Tratamiento no especificado de TMD, según informe	Sin cargo	Con cobertura
Sutura complicada: hasta 5 cm	Sin cargo	Con cobertura
Sutura complicada: superior a 5 cm	Sin cargo	Con cobertura
Sutura de heridas pequeñas de hasta 5 cm	Sin cargo	Con cobertura
Injerto de piel (identificar el defecto cubierto, la ubicación y el tipo de injerto)	Sin cargo	Con cobertura
Osteoplastia: para deformidades ortognáticas	Sin cargo	Con cobertura
Osteotomía: ramas mandibulares	Sin cargo	Con cobertura
Osteotomía: ramas mandibulares con injerto óseo; incluye la obtención del injerto	Sin cargo	Con cobertura
Osteotomía: segmentada o subapical, por sextante o cuadrante	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Cirugía bucal y maxilofacial		
Osteotomía: cuerpo de la mandíbula	Sin cargo	Con cobertura
LeFort I (maxilar, total)	Sin cargo	Con cobertura
LeFort I (maxilar, segmentado)	Sin cargo	Con cobertura
Le Fort II o Le Fort III (osteoplastia de los huesos faciales por hipoplasia o retrusión del tercio medio facial), sin injerto óseo	Sin cargo	Con cobertura
LeFort II o LeFort III, con injerto óseo	Sin cargo	Con cobertura
Injerto óseo, osteoperióstico o de cartílago de la mandíbula o el maxilar: autógeno o no autógeno, según informe	Sin cargo	Con cobertura
Aumento de seno	Sin cargo	Con cobertura
Aumento de senos nasales a través de un enfoque vertical	Sin cargo	Con cobertura
Injerto de reemplazo óseo para la preservación de la cresta, por sitio	Sin cargo	Con cobertura
Frenectomía bucal/labial (frenulectomía)	Sin cargo	Tres de por vida



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Cirugía bucal y maxilofacial		
Frenectomía lingual (frenulectomía)	Sin cargo	Tres de por vida
Extirpación de tejido hiperplásico, por arco	Sin cargo	Dos de por vida
Extirpación de encía pericoronar	Sin cargo	Una vez cada 24 meses
Reducción quirúrgica de tuberosidad fibrosa	Sin cargo	Dos de por vida
Sialolitotomía quirúrgica	Sin cargo	Con cobertura
Escisión de glándula salival, según informe	Sin cargo	Con cobertura
Sialoendoscopia	Sin cargo	Con cobertura
Cierre de fístula salival	Sin cargo	Con cobertura
Traqueotomía de emergencia	Sin cargo	Con cobertura
Coronoidectomía	Sin cargo	Con cobertura
Extracción de dispositivos (no por odontólogo que colocó el dispositivo), incluye la extracción de arco	Sin cargo	Con cobertura
Colocación intrabucal de un dispositivo de fijación no asociada a una fractura	Sin cargo	Con cobertura
Procedimiento quirúrgico bucal no especificado, según informe	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios generales suplementarios		
Tratamiento paliativo del dolor dental, por consulta	Sin cargo	Dos veces cada 12 meses
División de dentadura postiza parcial fija	Sin cargo	Con cobertura
Anestesia local que no se brinde en conjunto con procedimientos operativos o quirúrgicos *No se puede facturar por separado del servicio principal.	Sin cargo	Con cobertura
Anestesia por bloqueo regional *No se puede facturar por separado del servicio principal.	Sin cargo	Con cobertura
Anestesia por bloqueo de división trigeminal *No se puede facturar por separado del servicio principal.	Sin cargo	Con cobertura
Anestesia local *No se puede facturar por separado del servicio principal.	Sin cargo	Con cobertura
Anestesia	Sin cargo	Con cobertura
Anestesia profunda/sedación general: primeros 15 minutos	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios generales suplementarios		
Anestesia general/sedación profunda - cada 15 minutos	Sin cargo	Con cobertura
Inhalación de óxido nitroso/analgesia ansiolítica	Sin cargo	Con cobertura
Sedación/anestesia intravenosa moderada (consciente): primeros 15 minutos	Sin cargo	Con cobertura
Sedación intravenosa moderada (consciente): 15 minutos	Sin cargo	Con cobertura
Sedación consciente no intravenosa. Esto incluye sedación mínima y moderada no intravenosa.	Sin cargo	Con cobertura
Consulta: servicio de diagnóstico proporcionado por dentista o médico que no sea el dentista o médico solicitante	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Consulta con un profesional de atención médica	Sin cargo	Una vez cada 7 días
Llame al centro de atención extendida/domiciliaria	Sin cargo	Con cobertura
Llame al centro quirúrgico ambulatorio u hospitalario.	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios generales suplementarios		
Visitas de observación presenciales (durante el horario habitual de atención): no se realizan otros servicios	Sin cargo	Con cobertura
Consultas presenciales: después de horas programadas con regularidad	Sin cargo	Con cobertura
Inyección terapéutica de medicamento, según informe	Sin cargo	Con cobertura
Inyección terapéutica de medicamento, 2 o más medicamentos según informe	Sin cargo	Con cobertura
Aplicación de medicamento desensibilizante	Sin cargo	Con cobertura
Protección oclusal: dispositivo duro, arco completo	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Protección oclusal: dispositivo blando, arco completo	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Protección oclusal: dispositivo duro, arco parcial	Sin cargo	Una vez cada 12 meses
Ajuste oclusivo: limitado	Sin cargo	Con cobertura
Ajuste oclusivo: completo	Sin cargo	Con cobertura
Servicios de traducción o de lenguaje de señas certificados, por consulta	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios cubiertos	Copago	Frecuencia
Servicios generales suplementarios		
Administración de casos dentales: abordaje de las barreras para el cumplimiento de citas	Sin cargo	Con cobertura
Teleodontología sincronizada; encuentro en tiempo real	Sin cargo	Con cobertura
Teleodontología: no sincronizada; información almacenada y enviada a un dentista para revisión posterior	Sin cargo	Con cobertura
Administración de casos dentales: pacientes que tienen necesidades de atención médica especiales	Sin cargo	Una vez cada 6 meses
Procedimiento suplementario no especificado, según informe	Sin cargo	Con cobertura



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita atención de la vista	Servicios oftalmológicos (incluidos exámenes de la vista anuales)	Copago de \$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita atención de la vista (<i>continuación</i>)	Anteojos o lentes de contacto	Copago de \$0	Cubriremos los siguientes servicios: • Anteojos o lentes de contacto cubiertos por Medicare después de la cirugía de cataratas • Anteojos (de rutina) no cubiertos por Medicare hasta \$600 por año como máximo. Incluye lentes de contacto y anteojos.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita atención de la vista (<i>continuación</i>)	Otra atención de la vista (incluido el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades y afecciones oculares)	Copago de \$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Controles anuales para las necesidades sociales relacionadas con la salud y orientación hacia los servicios	Podrá ponerse en contacto con organizaciones de su comunidad que prestan servicios de ayuda en materia de vivienda, transporte y administración de la atención sin costo para usted a través de una red de atención social (SCN) regional.	Copago de \$0	Si le interesa, llame a Servicios para los Miembros y lo pondremos en contacto con una SCN de su zona. El coordinador de atención social comprobará su elegibilidad, le dará más información sobre estos servicios y lo ayudará a conectarse con ellos.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene una afección de salud mental	Servicio de salud mental para pacientes internados (servicios de salud mental a largo plazo, incluidos los servicios para pacientes internados en un hospital psiquiátrico o general, la unidad psiquiátrica de un hospital de cuidados agudos, un centro de atención a corto plazo [STCF], un centro de tratamiento	Copago de \$0	Se requiere autorización.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene una afección de salud mental <i>(continuación)</i>	de adicciones operado por el estado [ATC], rehabilitación de adicciones para pacientes internados, desintoxicación supervisada médicamente para pacientes o un hospital de acceso crítico) Atención de salud mental para pacientes externos adultos Tratamiento diurno continuo (CDT) Hospitalización parcial	Copago de \$0	Se requiere autorización para la hospitalización parcial. Se requiere autorización para el tratamiento diurno continuo (CDT).



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene una afección de salud mental (<i>continuación</i>)	Atención médica de rehabilitación de salud mental para pacientes externos adultos Tratamiento asertivo comunitario (ACT) Servicios de rehabilitación y tratamiento de salud mental para pacientes externos (MHOTRS) Servicios personalizados orientados a la recuperación (PROS)	Copago de \$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene una afección de salud mental <i>(continuación)</i>	Servicios de rehabilitación de salud mental y adicciones para miembros adultos que sean pacientes externos y cumplan con los requisitos clínicos. También se conocen como servicios de recuperación y fortalecimiento orientados a la comunidad (CORE). Los servicios CORE son:	Copago de \$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene una afección de salud mental <i>(continuación)</i>	Rehabilitación psicosocial (PSR) Servicios y apoyo de psiquiatría de la comunidad (CPST) Servicios de empoderamiento: apoyos de pares Apoyo y capacitación familiar (FST)		



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene una afección de salud mental <i>(continuación)</i>	Servicios de crisis de salud mental para adultos Programa integral de emergencias psiquiátricas (CPEP) Servicios de crisis y de telefonía móvil Programas residenciales para crisis	Copago de \$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene una afección de salud mental (continuación)	Atención de salud mental para pacientes externos (incluidos, entre otros, asesoramiento clínico y terapia, apoyo de pares, rehabilitación psicosocial, manejo de medicamentos, psicoeducación familiar y modelos intensivos de atención para pacientes externos)	Copago de \$0	Los servicios pueden ser prestados por cualquier agencia proveedora autorizada, designada o aprobada por la Oficina de Salud Mental (OMH), o por un psiquiatra o médico autorizado por el estado, un psicólogo clínico, un trabajador social clínico, un especialista en enfermería clínica, un enfermero, un asistente médico,



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene una afección de salud mental (continuación)	(Nota: Esta no es una lista completa de los servicios de salud mental extendidos para pacientes externos del plan. Llame a Servicios para los Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información).	Copago de \$0	un psiquiatra de la red de profesionales independientes (IPN), un psicólogo o enfermero de práctica avanzada (APN) u otro profesional de la salud mental calificado, según lo permitan las leyes estatales aplicables. Este beneficio también está disponible a través de la telesalud. Para obtener detalles, llame a su proveedor actual.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene una crisis de salud mental o de consumo de sustancias	Servicios móviles para crisis (evaluación por teléfono o respuesta del equipo móvil para crisis); estabilización residencial de crisis a corto plazo (para crisis de salud mental)	Copago de \$0	Cualquier proveedor de servicios móviles o residenciales para casos de crisis aprobado del estado de New York.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene una afección de salud mental o un trastorno por el consumo de sustancias	Servicios CORE (que son apoyos móviles de salud conductual orientados a la persona y a la recuperación. Los servicios CORE crean habilidades y autoeficacia que promueven y facilitan la participación en la comunidad y la independencia).	Copago de \$0	Estos servicios están disponibles para los miembros que cumplen con determinados requisitos clínicos. Cualquier persona puede ser remitida o autorremitirse a los servicios CORE.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene una afección de salud mental o un trastorno por el consumo de sustancias <i>(continuación)</i>	(Nota: Para obtener más información sobre servicios CORE y determinar si es elegible para ellos, llame a Servicios para los Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página o lea la <i>Evidencia de cobertura</i>).		



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene un trastorno por abuso de sustancias	Servicios de tratamiento para pacientes internados y pacientes externos con trastornos por abuso de sustancias (incluidos, entre otros, el control de la desintoxicación y la abstinencia, los servicios residenciales a corto plazo, los servicios en centros de tratamiento residenciales y el tratamiento	Copago de \$0	Se requiere autorización para los servicios de tratamiento para pacientes internados por trastornos por el consumo de sustancias. El acceso de telesalud es dependiente de la disponibilidad del proveedor.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Tiene un trastorno por abuso de sustancias <i>(continuación)</i>	asistido con medicamentos con metadona). (Nota: Esta no es una lista completa de los servicios de trastornos por el consumo de sustancias extendidos del plan. Llame a Servicios para los Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información).		



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita un lugar para vivir donde haya personas disponibles para ayudarlo	Atención de enfermería especializada	Copago de \$0	El plan cubre hasta 100 días por cada período de beneficios. No se requiere una hospitalización previa de 3 días. Se requiere autorización.
	Hogar de personas mayores	Copago de \$0	Se requiere autorización.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita un lugar para vivir donde haya personas disponibles para ayudarlo <i>(continuación)</i>	Cuidado asistencial (atención a largo plazo en un centro de enfermería)	Copago de \$0	Los servicios están cubiertos para las personas que cumplen con el nivel de atención en un centro de atención de enfermería y cuyas metas de rehabilitación se han alcanzado o descontinuado sin plan para recibir el alta en el plazo de 180 días de admisión. Se requiere autorización.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita terapia después de un accidente cerebrovascular u otro tipo de accidente	Terapia ocupacional, fisioterapia o terapia del habla (para pacientes externos o en el hogar)	Dentro y fuera de la red Copago de \$0	Se requiere autorización.
Necesita ayuda para acceder a los servicios de salud	Transporte de emergencia	Copago de \$0	Se cubre ambulancia por cada viaje de ida o vuelta. Solo se requiere autorización para los servicios que no sean de emergencia.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección	Medicamentos con receta de la Parte B de Medicare (incluidos los que administra su proveedor en su consultorio, algunos medicamentos para el tratamiento del cáncer y algunos medicamentos utilizados con ciertos equipos médicos)	Copago de \$0	Es posible que se requiera autorización para ciertos medicamentos. Lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información estos medicamentos.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)	Medicamentos con receta de la Parte D de Medicare* ^{^†Ω} Nota: Todos los medicamentos, incluidos los medicamentos genéricos y de marca, se encuentran en un solo nivel	Si no recibe Ayuda adicional para pagar sus medicamentos, paga \$615 en la primera etapa, la etapa del deducible.	Pueden existir limitaciones con respecto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) en www.elderplan.org para obtener más información.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)		Una vez que haya pagado \$615 por sus medicamentos, pasa a la etapa de cobertura inicial.	Una vez que usted o alguien en su nombre pague \$2,100, habrá alcanzado la etapa de cobertura en situaciones catastróficas y pagará \$0 por todos sus medicamentos de Medicare. Para obtener más información sobre esta etapa, lea la <i>Evidencia de cobertura</i> .



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección <i>(continuación)</i>		En la Etapa de cobertura inicial: Para los medicamentos genéricos (incluso los medicamentos de marca considerados genéricos):	Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) puede solicitarle que pruebe primero un medicamento para tratar su enfermedad antes de cubrir otro medicamento para esa afección. Algunos medicamentos tienen límites de cantidad. Su proveedor debe obtener autorización previa de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) para ciertos medicamentos.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección <i>(continuación)</i>		Según su Ayuda adicional, usted paga lo siguiente: Copago de \$0 o Copago de \$1.60 o Copago de \$5.10 o 25% del costo	*Suministro para un mes para farmacia minorista estándar (dentro de la red), atención a largo plazo (31 días) y costo compartido fuera de la red. Suministro extendido para farmacia minorista estándar (dentro de la red) y costo compartido de pedido por correo. ^También está disponible un suministro para 60 días para el costo minorista estándar (dentro de la red).



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección <i>(continuación)</i>			†NDS: suministro no extendido. Ciertos medicamentos especializados estarán limitados a un suministro para 30 días como máximo por surtido.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)		Para todos los demás medicamentos: Según su Ayuda adicional, usted paga lo siguiente: copago de \$0, copago de \$4.90, copago de \$12.65 o 25% del costo	ΩNo pagará más de \$35 por un suministro para un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, independientemente del costo compartido de los medicamentos de la Parte B y la Parte D, incluso si no ha pagado su deducible.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección <i>(continuación)</i>		Los copagos por medicamentos pueden variar según el nivel de ayuda adicional que reciba. Para obtener más detalles, puede ponerse en contacto con el plan.	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección <i>(continuación)</i>			Debe acudir a determinadas farmacias para obtener un número muy limitado de medicamentos, debido a requisitos especiales de manejo, coordinación de proveedores o instrucción de pacientes que la mayoría de las farmacias de su red no pueden cumplir.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección <i>(continuación)</i>			Estos medicamentos figuran en el sitio web del plan, el formulario y los materiales impresos, como así también en el buscador del plan de medicamentos con receta de Medicare en www.medicare.gov/plan-compare .



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección <i>(continuación)</i>	Medicamentos de venta libre (OTC)	Copago de \$0	Para algunos medicamentos, puede obtener un suministro a largo plazo (también denominado suministro extendido, de hasta 90 días) en las farmacias minoristas estándar o por correo.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)	Medicamentos de venta libre (OTC) (continuación)	Copago de \$0	Pueden existir limitaciones con respecto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos)</i> de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) para obtener más información.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita atención de los pies	Servicios de podiatría (incluidos exámenes de rutina)	Copago de \$0	Cubriremos los siguientes servicios: Servicios de podiatría suplementarios Dentro de la red Copago de \$0 por consulta. Puede recibir hasta 12 consultas de atención para los pies de rutina por año. Fuera de la red Copago de \$0 por consulta. Puede recibir hasta 12 consultas de atención para los pies de rutina por año.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita atención de los pies (continuación)	Servicios ortésicos	Copago de \$0	Se requiere autorización.
Necesita equipos médicos duraderos (DME) o suministros	Sillas de ruedas, nebulizadores, muletas, andadores de rodillas, andadores comunes y suministros de oxígeno, por ejemplo (Nota: Esta no es una lista completa de los DME y suministros cubiertos.	Copago de \$0	Se requiere autorización para determinados artículos.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita equipos médicos duraderos (DME) o suministros (continuación)	Llame a Servicios para los Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información).		



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Necesita servicios de interpretación	Servicios de interpretación oral	Copago de \$0	Servicios disponibles a pedido. Comuníquese con el Departamento de Servicios para los Miembros.
	Intérprete de lenguaje de señas	Copago de \$0	Servicios disponibles a pedido. Comuníquese con el Departamento de Servicios para los Miembros.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Otros servicios cubiertos	Acupuntura	Copago de \$0	Puede recibir hasta 60 consultas por año para los siguientes servicios de acupuntura expandidos: ● Acupuntura ● Terapia con ventosas/moxibustión ● Acupresión ● Tui Na ● Gua Sha ● Reflexología ● Terapia de luz infrarroja
	Coordinación de atención del plan	Copago de \$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Otros servicios cubiertos (continuación)	Servicios de quiropráctica	Copago de \$0	Solo cubrimos la manipulación manual de la columna para corregir una subluxación.
	Suministros para la diabetes	Copago de \$0	Las tiras reactivas para la diabetes y los medidores de glucosa en sangre están limitados a determinados fabricantes: Abbott Diabetes Care y Ascensia Diabetes Care.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Otros servicios cubiertos (continuación)	Diagnóstico y tratamiento periódicos de detección tempranos y periódicos (EPSDT) (incluidas pruebas de detección preventiva, exámenes médicos, pruebas de detección y servicios auditivos, inmunizaciones, pruebas de detección y servicios de atención de enfermería privada)	Copago de \$0	El EPSDT es para miembros menores de 21 años de edad. Se requiere autorización para los servicios de atención de enfermería privada.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Otros servicios cubiertos (continuación)	Planificación familiar	Copago de \$0	Los servicios de planificación familiar brindados por proveedores fuera de la red están cubiertos directamente por el pago por servicio de Medicaid.
	Cuidados de hospicio	Copago de \$0	Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) pagará una única consulta por asesoramiento antes de que elija el hospicio.
	Mamografías	Copago de \$0	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org 114

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Otros servicios cubiertos (continuación)	Servicios administrados a largo plazo y apoyos (MLTSS) (incluidos, entre otros, los servicios de vivienda asistida, cognitivos y del habla, terapia ocupacional y fisioterapia; servicios de tareas domésticas; comidas entregadas a domicilio; modificaciones residenciales	Copago de \$0	Los MLTSS brindan servicios para los miembros que necesitan el nivel de atención que normalmente se brinda en un centro de enfermería y que les permite recibir atención necesaria en un entorno residencial o comunitario. Un MLTSS está disponible para todos los miembros; la autorización de un servicio específica, incluida



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Otros servicios cubiertos (continuación)	(como la instalación de rampas o barras para adultos); y atención diurna para adultos sociales)		la cantidad, se indica en el Plan de atención individualizado del miembro. Se requiere autorización.
	Atención médica diurna (incluidos los servicios preventivos, terapéuticos y de rehabilitación en un entorno de atención médica y de enfermería, bajo supervisión de dichos profesionales)	Copago de \$0	Se brinda atención médica diurna para cubrir las necesidades de las personas con deterioros físicos o cognitivos a fin de facilitarles la vida comunitaria. Se requiere autorización.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Otros servicios cubiertos (continuación)	Asistencia de cuidado personal (PCA) (asistencia con actividades diarias, como bañarse, vestirse, usar el baño, comprar, cocinar, incluidas tareas relacionadas con la salud realizadas por una persona calificada en el hogar de un miembro, bajo la supervisión de un enfermero profesional registrado, según lo certifique	Copago de \$0	Se requiere autorización.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (normas que aplican a los beneficios)
Otros servicios cubiertos (continuación)	un médico de acuerdo con el plan de atención escrito del miembro).		
	Servicios protésicos	Copago de \$0	Se requiere autorización.
	Servicios para ayudar a controlar su enfermedad	Copago de \$0	

El resumen de beneficios anterior se proporciona solo para fines informativos. Para obtener más información sobre sus beneficios, puede leer la *Evidencia de cobertura* de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP). Si tiene preguntas, también puede llamar a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) a los números de la parte inferior de esta página.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

**D. Servicios adicionales cubiertos por Elderplan
Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)**

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios para los Miembros o lea la *Evidencia de cobertura* para saber más sobre otros servicios cubiertos.

Servicios adicionales cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)	Sus costos
---	-----------------------

Juegos para el cerebro con BrainHQ®	Copago de \$0
--	------------------

Los miembros tendrán acceso a un programa de entrenamiento de la memoria en línea para mejorar la función cerebral mediante juegos, crucigramas y otros ejercicios divertidos.	
--	--



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios adicionales cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)	Sus costos
Programas educativos sobre salud y bienestar Beneficio de ejercicio físico (gimnasio) Los miembros tienen acceso al Programa de ejercicios y envejecimiento saludable Silver&Fit® sin costo alguno. Bajo este programa, los miembros pueden acceder a los centros de ejercicio físico participantes sin costo. Además, los miembros pueden elegir 1 (un) kit de ejercicio físico en el hogar por año de beneficios sin costo alguno. Los miembros también pueden acceder a otras características del programa Silver&Fit®, incluidos miles de videos de ejercicios a pedido, eventos virtuales a través del Club de bienestar, y sesiones de entrenamiento especializadas. El número gratuito de Silver&Fit es 1-877-427-4788 (TTY 711), de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 9:00 p.m.	Copago de \$0



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios adicionales cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)	Sus costos
Tarjeta Flex El beneficio de la tarjeta Flex consiste en una asignación de \$500 para usar en 2026 en gastos no cubiertos para servicios dentales, de la vista, auditivos o de ejercicio físico. Cualquier beneficio que no se use en dólares vence al final del año calendario o si cancela su inscripción en el plan.	Copago de \$0
OTC Puede comprar hasta \$950 por trimestre de productos de OTC elegibles con una tarjeta para OTC provista por Elderplan. El saldo de la tarjeta OTC se transferirá de un trimestre a otro, pero vencerá al final del año.	Copago de \$0



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios adicionales cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)	Sus costos
Beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas* Para los miembros elegibles (con ciertas afecciones crónicas), los Beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas se combinan con el beneficio de OTC para incluir los siguientes artículos/servicios: • Paseos sociales • Asistencia con la renta/hipoteca • Pago de la factura de Internet y servicios • Comidas entregadas a domicilio • Alimentos saludables y productos frescos *La elegibilidad se determina en función de si padece una enfermedad crónica asociada a los Beneficios suplementarios especiales para personas con afecciones crónicas (SSBCI) (OTC ampliado). Entre los ejemplos de afecciones asociadas a los SSBCI se incluyen trastornos cardiovasculares, diabetes, artritis, trastornos pulmonares crónicos y enfermedad renal crónica. Existen otras afecciones elegibles que no se incluyeron en la lista. Los estándares pueden variar para este beneficio.	Copago de \$0



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios adicionales cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)	Sus costos
Teladoc® Teladoc® lo conecta con médicos certificados por la junta las 24 horas del día, los 7 días de la semana por videoconferencias o conversaciones telefónicas en su teléfono inteligente, tableta o computadora. Estos médicos pueden ayudar a diagnosticar, tratar e incluso emitir recetas para una variedad de afecciones que no sean de emergencia.	Copago de \$0
Cobertura internacional de servicios de emergencia, transporte de emergencia y servicios de urgencia Tiene cobertura anual para un máximo de \$50,000 por año.	Copago de \$0
Asistencia en viajes Obtenga ayuda las 24 horas, los 7 días de la semana cuando viaja más de 100 millas de casa o a otro país. Este programa lo conecta con los médicos, hospitales, farmacias y otros servicios de todo el mundo, por lo que nunca se quedará sin atención.	Copago de \$0



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

E. Beneficios cubiertos fuera de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios para los Miembros al número que aparece en la parte inferior de esta página para saber más sobre otros servicios no cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP), pero que sí están disponibles a través del pago por servicio de Medicaid.

Otros servicios cubiertos directamente por el pago por servicio de Medicaid	Sus costos
Programa de vivienda asistida	Copago de \$0
Servicios de administración completa de casos de Medicaid	Copago de \$0
Tratamiento supervisado para tuberculosis	Copago de \$0
Programa de exención a los servicios basados en el hogar y la comunidad	Copago de \$0
Beneficios de farmacia de Medicaid permitidos por la ley estatal (categorías de medicamentos seleccionados que se excluyen del beneficio de la Parte D de Medicare)	Copago de \$0



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Otros servicios cubiertos directamente por el pago por servicio de Medicaid	Sus costos
Servicios de la Oficina para personas con discapacidades del desarrollo	Copago de \$0
Servicios de planificación familiar prestados fuera de la red en virtud de disposiciones de acceso directo.	Copago de \$0
Servicios de rehabilitación brindados a miembros de residencias comunitarias (CR) con licencia de la OMH y programas de tratamiento basados en la familia	Copago de \$0
Transporte médico que no es de emergencia	Copago de \$0



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

F. Servicios no cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP), Medicare y Medicaid

Los siguientes servicios no están cubiertos por nuestro plan. Esta no es una lista completa. Llame a Servicios para los Miembros al número que aparece en la parte inferior de esta página para averiguar sobre otros servicios excluidos.

Servicios no cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP), Medicare y Medicaid	
Cirugía estética, si no es médicamente necesaria.	Servicios de un proveedor que no forma parte del plan (a menos que el plan lo envíe a ese proveedor en particular).
Cuidado asistencial.	El cuidado asistencial es la atención personal que no requiere de la atención continua de personal médico o paramédico capacitado; es decir, el cuidado que lo ayuda con las actividades de la vida cotidiana como bañarse o vestirse.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios no cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP), Medicare y Medicaid

Procedimientos, equipos y medicamentos experimentales y quirúrgicos. Los procedimientos y artículos experimentales son aquellos artículos y procedimientos que Original Medicare determina que no son aceptados, generalmente, por la comunidad médica.

Los cargos cobrados por atención a sus familiares inmediatos o miembros de su hogar.

Atención de enfermería de tiempo completo en su hogar.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios no cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP), Medicare y Medicaid

Zapatos ortopédicos o dispositivos de apoyo para los pies.	Cubiertos en situaciones específicas: zapatos que forman parte de un soporte de pierna y que están incluidos en el costo del soporte de pierna. Zapatos ortopédicos o terapéuticos para personas con enfermedad de pie diabético.
Artículos personales en su habitación en un hospital o centro de enfermería especializada, como un teléfono o televisor.	
Habitación privada en el hospital.	
Reversión de procedimientos de esterilización o suministros anticonceptivos sin receta.	
Atención quiropráctica de rutina	



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org 128

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Servicios no cubiertos por Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP), Medicare y Medicaid

Queratotomía radial, cirugía LASIK y otros dispositivos de ayuda para baja visión.

Servicios considerados no razonables ni necesarios, según las normas de Original Medicare.

G. Sus derechos y obligaciones como miembro del plan

Como miembro de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP), tiene ciertos derechos relacionados con su atención médica. También tiene ciertas responsabilidades con respecto a los proveedores de atención médica que le brindan atención. Independientemente de su afección, no se le puede impedir que reciba un tratamiento médicamente necesario. Puede utilizar estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le informaremos sobre sus derechos, al menos, una vez por año. Para obtener más información sobre sus derechos, lea la *Evidencia de cobertura*.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org 129

Sus derechos incluyen, entre otros, los siguientes:

- Tiene derecho al respeto, la justicia y la dignidad.
Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Obtener servicios cubiertos sin inquietud sobre raza, origen étnico, nacionalidad, color, religión, credo, sexo (incluidos los estereotipos y la identidad de género), edad, estado de salud, discapacidad mental, física o sensorial, orientación sexual, información genética, capacidad de pago o capacidad para hablar en inglés. Ningún proveedor de atención médica deberá realizar ninguna práctica con respecto a ningún miembro que constituya una discriminación ilegal conforma a alguna ley ni reglamento estatal ni federal.
 - Pedir y obtener información en otros formatos (por ejemplo, tamaño de letra grande, braille, audio) sin cargo.
 - No ser sometido a ninguna forma de restricción o reclusión física.
 - No recibir facturas de los proveedores de la red.
 - Obtener respuesta de manera completa y educada a sus preguntas e inquietudes.
 - Gozar libremente de sus derechos sin ningún efecto negativo en la forma en que Elderplan Más Atención a Largo Plazo o su proveedor lo tratan.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

- **Tiene derecho a obtener información sobre su atención médica.** Esto incluye la información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento, sin importar el costo o la cobertura de los beneficios. Esta información debe estar en un formato y un idioma que comprenda. Estos derechos incluyen la obtención de información sobre lo siguiente:
 - Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP)
 - Descripción de los servicios que cubrimos
 - Cómo obtener los servicios
 - Cuánto le costarán los servicios
 - Los nombres de los proveedores de salud y los administradores de atención
 - Sus derechos y responsabilidades
- **Tiene derecho a tomar decisiones sobre su atención, incluso a rechazar el tratamiento.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP) y cambiar de PCP en cualquier momento durante el año. Puede llamar al 1-877-891-6447 (TTY 711) si desea cambiar de PCP.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

- Consultar a un proveedor de salud para mujeres sin una remisión.
- Recibir sus servicios y medicamentos cubiertos con rapidez.
- Conocer sobre todas las opciones de tratamiento, independientemente de su precio o si están cubiertas.
- Negarse al tratamiento en cuanto la ley permite, incluso si su proveedor de atención médica le aconseja lo contrario.
- Dejar de tomar los medicamentos, incluso si su proveedor de atención médica le aconseja lo contrario.
- Solicitar una segunda opinión sobre cualquier atención médica que su PCP o su equipo de atención le recomienden. Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) pagará el costo de su consulta de segunda opinión.
- Hacer que se conozcan sus deseos de atención médica en directivas anticipadas.
- **Tiene derecho a acceder oportunamente a la atención sin barreras de comunicación ni de acceso físico.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Recibir atención médica de manera oportuna.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

- Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa que debe haber un acceso libre de barreras para las personas con discapacidades de acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.
- Recibir ayuda de intérpretes para la comunicación con sus médicos, otros proveedores y el plan de salud. Llame a Servicios para los Miembros al 1 877 891 6447 (TTY 711) si necesita ayuda con este servicio.
- Tener la *Evidencia de cobertura* y los materiales impresos de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) traducidos a su idioma principal, o que estos materiales se lean en voz alta si tiene problemas para ver o leer. Los servicios de interpretación se pondrán a su disposición cuando los solicite de manera gratuita.
- No ser sometido a ninguna forma de restricción o reclusión física que puedan ser utilizadas como medio de coerción, fuerza, castigo, disciplina, conveniencia o represalia.
- **Tiene derecho a obtener atención de emergencia y de urgencia cuando la necesite.** Esto significa que tiene derecho a lo siguiente:
 - Obtener servicios de atención de emergencia y urgencia, durante las 24 horas, los 7 días de la semana,



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org 133

sin aprobación previa.

- Consultar a un proveedor de atención de urgencia o de emergencia fuera de la red, cuando sea necesario.
- **Tiene derecho a la confidencialidad y la privacidad.**
Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Solicitar y obtener una copia de sus registros médicos en un formato en el que pueda comprenderlos y a pedir que se modifiquen o se corrijan.
 - Hacer que su información de salud personal se mantenga confidencial. No se divulgará a ninguna persona su información personal de salud sin su consentimiento, a menos que lo requiera la ley.
 - Tener privacidad durante el tratamiento.
- **Tiene derecho a presentar quejas sobre sus servicios o su atención cubiertos.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Acceder a un proceso simple para expresar sus inquietudes y esperar un seguimiento de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP).
 - Presentar una queja o un reclamo contra nosotros o nuestros proveedores. También tiene el derecho a apelar ciertas decisiones que nosotros o nuestros proveedores tomemos.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

- Solicitar una audiencia estatal (audiencia imparcial del estado).
- Obtener un motivo detallado por el que se rechazaron los servicios.

Sus responsabilidades incluyen, entre otras, las siguientes:

- **Tiene la responsabilidad de tratar a las demás personas con respeto, imparcialidad y dignidad.** Debe hacer lo siguiente:
 - Tratar a sus proveedores de atención médica con dignidad y respeto.
 - Acudir a todas las citas, llegar a tiempo y llamar con anticipación si llegará tarde o debe cancelar.
- **Tiene la responsabilidad de brindar información sobre usted y su salud.** Debe hacer lo siguiente:
 - Indicarle a su proveedor de atención médica las quejas sobre su salud con claridad y proporcionar tanta información como sea posible.
 - Decirle a su proveedor de atención médica sobre usted y su historia médica.
 - Informarle a su proveedor de atención médica que usted es un miembro de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP).



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

- Hablar con su PCP, administrador de atención médica u otra persona apropiada sobre cómo recibir los servicios de un especialista antes de acudir a un hospital (excepto en casos de emergencia).
- Decirle a su PCP, equipo de atención, navegador u otra persona adecuada, dentro de un plazo de 24 horas, sobre cualquier tratamiento de emergencia o fuera de la red.
- Avisar a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) si hay cambios en su información personal, como su dirección o número de teléfono.
- **Tiene la responsabilidad de tomar decisiones sobre su atención, incluso de rechazar el tratamiento.** Debe hacer lo siguiente:
 - Informarse sobre sus problemas de salud y sobre cualquier tratamiento recomendado y considerarlo antes de que se lleve a cabo.
 - Asociarse con su equipo de atención y crear planes de tratamiento y objetivos de manera conjunta.
 - Seguir las instrucciones y los planes de atención que usted y su proveedor de atención médica han acordado, y recordar que rechazar el tratamiento recomendado por su proveedor de atención médica puede dañar su salud.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org 136

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

- **Usted tiene la responsabilidad de obtener los servicios de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP).**

Debe hacer lo siguiente:

- Obtener toda su atención médica de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP), excepto en casos de emergencia, atención de urgencia, servicios de crisis de salud conductual, servicios de diálisis fuera del área o servicios de planificación familiar, a menos que Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) proporcione una autorización previa para la atención fuera de la red.
- No permitir que otra persona use su tarjeta de identificación de miembro de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) para obtener servicios de atención médica.
- Avisar a Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) cuando crea que alguien abusó de manera intencional de los beneficios o servicios de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP).

Para obtener más información sobre sus derechos, puede leer la *Evidencia de cobertura*. Si tiene preguntas, también puede llamar a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) a los números que figuran en la parte inferior de esta página.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

H. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado

Si tiene una queja o considera que Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) debe cubrir algo que le negamos, llame a Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1-877-891-6447. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711). Puede presentar una queja o apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre las quejas y las apelaciones, puede leer el **Capítulo 8** de la *Evidencia de cobertura*. También puede llamar a Servicios para los Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) a los números que figuran en la parte inferior de esta página.

ELDERPLAN

ATTN: APPEALS & GRIEVANCES

55 WATER STREET, 46TH FLOOR

NEW YORK, NY 10041

Las llamadas al 1-877-891-6447 son gratuitas. De 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana TTY: 711

FAX: 718 765-2027



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org 138

Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

I. Qué debe hacer si sospecha de fraude

La mayoría de los profesionales de salud y las organizaciones de atención médica que proporcionan servicios son honestos. Lamentablemente, es posible que existan algunas personas deshonestas.

Si cree que un médico, un hospital o una farmacia están actuando de manera inapropiada, comuníquese con nosotros.

- Llámenos a los Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP). Los números de teléfono están en los números que figuran en la parte inferior de esta página.
- O bien, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números en forma gratuita.
- O bien, llame a la Línea de fraude de Medicaid del Estado de New York al 1-877-87 FRAUD.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org 139

Lista de verificación para la preinscripción

Es importante que usted comprenda totalmente nuestros beneficios y normas antes de tomar la decisión de inscribirse. Si tiene alguna pregunta, puede llamar al servicio al cliente y hablar con un representante al **1-877-891-6447**.

Comprenda los beneficios

- ☐ La Evidencia de cobertura (EOC) proporciona una lista completa de todas las coberturas y servicios. Es importante que revise la cobertura, los costos y los beneficios del plan antes de inscribirse. Visite www.elderplan.org o llame al 1-877-891-6447 para ver una copia de la EOC.
- ☐ Revise el directorio de proveedores (o pregúntele a su médico) para asegurarse de que los médicos que consulta ahora estén en la red. Si no están en la lista, esto significa que probablemente deba elegir un nuevo médico.
- ☐ Revise el directorio de farmacias para asegurarse de que la farmacia a la que acude para obtener sus medicamentos con receta esté en la red. Si la farmacia no está en la lista, es probable que deba elegir una nueva para obtener sus medicamentos con receta.
- ☐ Revise el formulario para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

Comprenda las normas importantes

- ☐ Debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare. Esta prima normalmente se descuenta de su cheque mensual del Seguro Social.
- ☐ Los beneficios, las primas y los copagos o coseguros pueden cambiar el **1 de enero de 2027**.
- ☐ Su cobertura médica y de medicamentos con receta se comparó con su cobertura de seguro actual. Se convertirá en miembro de Elderplan cuando se verifique su inscripción y deje de tener cobertura con su plan actual.
- ☐ Nuestro plan le permite ver a los proveedores fuera de nuestra red (proveedores no contratados). Sin embargo, mientras paguemos ciertos servicios, el proveedor debe estar de acuerdo con tratarlo. Salvo en una situación de emergencia o de urgencia, los proveedores no contratados pueden denegarle la atención. Además, usted pagará un copago mayor por los servicios recibidos por proveedores no contratados.
- ☐ Este es un plan de necesidades especiales de doble elegibilidad (D-SNP). Su posibilidad de inscribirse se basará en la verificación de que tiene derecho tanto a Medicare como a la asistencia médica de un plan estatal a través de Medicaid.



Si tiene preguntas, llame a Servicios para los Miembros de Elderplan Más Atención a Largo Plazo (HMO-POS D-SNP) al 1 877-891-6447 TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.elderplan.org

AVISO SOBRE NO DISCRIMINACIÓN

Elderplan cumple con las leyes federales de derechos civiles. **Elderplan** no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo (como se define en el Título 45 del Código de Regulaciones Federales (CFR), Sección 92.101(a)(2)).

Elderplan provee lo siguiente:

- Ayuda y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes calificados de lenguaje de señas
 - Información por escrito en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Servicios de idiomas gratuitos a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes calificados
 - Información en otros idiomas

Si necesita estos servicios, llame a **Elderplan** al 1-877-891-6447. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711.

Si considera que **Elderplan** no le ha proporcionado estos servicios o le brindó un trato diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo ante el coordinador de derechos civiles a través de los siguientes medios:

- Correo postal: 55 Water Street, 46th Floor, New York, NY 10041
- Teléfono: 1-877-326-9978 (los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711)
- Fax: 1-718-758-3643
- En persona: 55 Water Street, 46th Floor, New York, NY 10041
- Correo electrónico: COMPLIANCEDEPT@MJHS.ORG

Además, puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. de las siguientes maneras:

- Sitio web: Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- Correo postal: U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
Los formularios de quejas se encuentran disponibles en
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>
- Teléfono: 1-800-368-1019 (TTY/TDD 800-537-7697)

Este aviso está disponible en el sitio web de Elderplan:

<https://www.elderplan.org/disclaimers/notice-of-nondiscrimination/>

H3347_EPS17876_C

ASISTENCIA LINGÜÍSTICA

ATTENTION: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 1-877-891-6447 (TTY:711).	English
ATENCIÓN: Dispone de servicios de asistencia lingüística y otras ayudas, gratis. Llame al 1-877-891-6447 (TTY:711).	Spanish
请注意：您可以免费获得语言协助服务和其他辅助服务。请致电 1-877-891-6447 (TTY:711)。	Chinese
ملاحظة: خدمات المساعدة اللغوية والمساعدات الأخرى المجانية متاحة لك. اتصل بالرقم 1-877-891-6447 (TTY:711).	Arabic
주의: 언어 지원 서비스 및 기타 지원을 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-877-891-6447 (TTY:711) 번으로 연락해 주십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги переводчика и другие виды помощи. Звоните по номеру 1-877-891-6447 (TTY:711).	Russian
ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica e altri ausili gratuiti. Chiamare il 1-877-891-6447 (TTY:711).	Italian
ATTENTION : Des services d'assistance linguistique et d'autres ressources d'aide vous sont offerts gratuitement. Composez le 1-877-891-6447 (TTY:711).	French
ATANSYON: Gen sèvis pou bay asistans nan lang ak lòt èd ki disponib gratis pou ou. Rele 1-877-891-6447 (TTY:711).	French Creole
אכטונג: שפראך הילף סערוויסעס און אנדערע הילף, זענען אוועילעבל פאר אייך אומזיסט. רופט 1-877-891-6447 (TTY:711).	Yiddish
UWAGA: Dostępne są bezpłatne usługi językowe oraz inne formy pomocy. Zadzwoń: 1-877-891-6447 (TTY:711).	Polish
ATENSYON: Available ang mga serbisyonang tulong sa wika at iba pang tulong nang libre. Tumawag sa 1-877-891-6447 (TTY:711).	Tagalog
মনোযোগ নামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবা এবং অন্যান্য সাহায্য আপনার জন্য উপলব্ধ। 1-877-891-6447 (TTY:711)-এ ফোন করুন।	Bengali
VINI RE: Për ju disponohen shërbime asistence gjuhësore dhe ndihma të tjera falas. Telefononi 1-877-891-6447 (TTY:711).	Albanian
ΠΡΟΣΟΧΗ: Υπηρεσίες γλωσσικής βοήθειας και άλλα βοηθήματα είναι στη διάθεσή σας, δωρεάν. Καλέστε στο 1-877-891-6447 (TTY:711).	Greek
توجہ فرمائیں: زبان میں معاونت کی خدمات اور دیگر معاونتیں آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-877-891-6447 (TTY:711)۔	Urdu

Para obtener más información,
llámenos sin cargo al

1-877-891-6447

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

Los usuarios de TTY/TDD
deben llamar al

711

Visite nuestro sitio web

Elderplan.org

Elderplan es un plan HMO que tiene contratos con Medicare y Medicaid. La inscripción en Elderplan depende de la renovación del contrato. Cualquier persona con derecho a las Partes A y B de Medicare puede solicitar su inscripción. Los miembros inscritos deben continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare si no la paga de otro modo Medicaid.