

Encuentre
el plan
adecuado
para usted



Descubra los beneficios de Brand New Day

Brand New Day Valor Care Plan (HMO) 48

Este plan es una buena opción para cualquier persona que no necesite la cobertura de la parte D y no califique para Medi-Cal o un Plan de Necesidades Especiales (SNP).

Los beneficios varían según el plan y condado. Brand New Day es un plan de necesidades especiales HMO/HMO con un contrato de Medicare. La inscripción en Brand New Day depende de la renovación del contrato. Los representantes de Servicios para Miembros atienden de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana.

Contáctenos



Llame al número gratuito

1-866-255-4795, TTY 711



Visite nuestro sitio web

bndhmo.com



Horario de atención:

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



Dirección

P.O. Box 93122
Long Beach, CA 90809-9871

brand new day

HEALTHCARE YOU CAN FEEL GOOD ABOUT

Beneficios destacados

2024




brand new day


HEALTHCARE YOU CAN FEEL GOOD ABOUT






Brand New Day **Valor Care Plan** (HMO) 48
FR, IM, KE, KI, LA, MA, OR, RI, SA, SB, SD, SF,
SJ, SM, SC, TU

H0838_48_Brochure-2024_2850_M_SP V2

 DETALLES DEL PLAN	VALOR CARE PLAN (HMO) 48
Prima mensual del plan	\$0
Reembolso de la Parte B	\$85
Deducible	Ninguno
Gasto máximo de su bolsillo (MOOP)	\$3,850
 ATENCIÓN INTEGRAL	PLAN 48
Médicos de atención primaria	\$0
Especialistas²	\$10
Atención de urgencia	\$0
Procedimientos y pruebas de diagnóstico²	\$0
Servicios de laboratorio²	\$0
MRI, CAT Scan²	\$0-\$50
Radiografías²	\$0
Terapia física²	\$10
 ATENCIÓN HOSPITALARIA Y DE EMERGENCIA	PLAN 48
Hospitalización²	<p>\$ 1,600 de deducible \$0 de copago (por día, días 1–60) \$400 de copago (por día, días 61–90)</p> <p>Estos son los costos compartidos del 2023 y pueden cambiar para el 2024. Proporcionaremos tarifas actualizadas en www.bndhmo.com en cuanto se nos informe.</p>
Atención ambulatoria²	0-20%
Atención de emergencia³	\$0-\$120
Ambulancia (por tierra)²	\$0-\$275

 COBERTURA DE MEDICAMENTOS RECETADOS	VALOR CARE PLAN (HMO) 48
<p>Este plan no ofrece cobertura de la Parte D. Si está interesado en la cobertura de la Parte D, seleccione otro plan de Brand New Day.</p>	

 BENEFICIOS Y SERVICIOS ADICIONALES	VALOR CARE PLAN (HMO) 48
Examen rutinario de los ojos²	\$0
Asignación para anteojos²	\$150 cada año
Servicios dentales preventivos⁴ (p. ej., examen dental, radiografías, limpiezas)	\$0
Aparato auditivo²	\$149 de copago; 2 aparatos auditivos por 3 años
Transporte^{1,2}	\$0 por 12 viajes de ida
Quiropráctica/Acupuntura²	\$0 (30 visitas anuales combinadas)
 PROGRAMAS DE BIENESTAR	PLAN 48
Membresía de gimnasio - SilverSneakers²	\$0
Asignación para alimentos saludables⁵	No cubierto
24/7 Telesalud	\$0
Sistema personal de respuesta a emergencias (PERS)²	\$0
 TARJETA FLEX DE BND	PLAN 48
Artículos de venta libre	No cubierto
Asignación de acondicionamiento físico	No cubierto
Asignación dental	No cubierto

¹ Límite de 50 millas para ubicaciones aprobadas por el plan.

² Los servicios pueden necesitar autorización y/o derivación una referencia médica.

³ Se exonera del copago si es ingresado/(a) al hospital o reingresado/(a) a la sala de emergencias dentro de las siguientes 72 horas.

⁴ Se pueden aplicar limitaciones. Consulte su evidencia de cobertura EOC para más detalles.

⁵ Se pueden aplicar limitaciones. No todos los miembros califican.