




Los beneficios clave de CCA One Care (HMO D-SNP) 2026

Esta no es una lista completa de los beneficios. Para obtener una lista completa, consulte el Manual para miembros.

CCA One Care (HMO D-SNP): Dentro de la red	
 Primas y deducibles	
Prima mensual ¹	\$0
Deducible médico	\$0
Deducible anual para medicamentos con receta (Parte D)	\$0
Costos máximos que paga de su bolsillo	\$0
 Consultas en el consultorio	
Consulta de atención primaria	Copago de \$0
Consulta con un especialista ²	Copago de \$0
Examen de la vista de rutina	Copago de \$0 1 consulta por año
Examen auditivo de rutina	Copago de \$0 1 consulta por año
Terapia (fisioterapia, ocupacional y del habla) ²	Copago de \$0
 Servicios para pacientes internados/externos	
Estadías en un hospital ² (copago por día)	Copago de \$0
Centro de atención de enfermería especializada ² (copago por día)	Copago de \$0

¹ Debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare, a menos que MassHealth (Medicaid) la esté pagando en su nombre.

² Pueden aplicarse determinadas restricciones. Para obtener más información, comuníquese con el plan.

Para obtener más información o inscribirse, llame al 855-210-1892 (TTY 711), de 8 am - 8 pm, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; de 8 am - 8 pm, los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. **O visite ccama.org/one-care.**

CCA One Care (HMO D-SNP): Dentro de la red



Servicios para pacientes internados/externos (continuación)

Cirugía ambulatoria ²	Copago de \$0
Servicios de radiología de diagnóstico ² (p. ej., imágenes por resonancia magnética [MRI] o tomografías axiales computarizadas [CAT])	Copago de \$0
Servicios de laboratorio ²	Copago de \$0
Radiografías ambulatorias ²	Copago de \$0
Ambulancia terrestre ²	Copago de \$0
Sala de emergencias	Copago de \$0
Atención de urgencia	Copago de \$0



Cobertura de medicamentos

Nivel de medicamento	Suministro para 31 días
Nivel 1 (medicamentos de la Parte D de Medicare) ³	Copago de \$0



Beneficios odontológicos

Servicios odontológicos preventivos	Copago de \$0, incluye 4 limpiezas por año, tratamientos con flúor y radiografías
Servicio odontológico integral ²	Copago de \$0 por servicios integrales, que incluyen dentaduras postizas, coronas y endodoncias.

² Pueden aplicarse determinadas restricciones. Para obtener más información, comuníquese con el plan.

³ Los medicamentos del formulario de CCA tienen copagos de \$0. Esto también incluye medicamentos de venta libre en la lista de MassHealth (Medicaid).

Para obtener más información o inscribirse, llame al 855-210-1892 (TTY 711), de 8 am - 8 pm, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; de 8 am - 8 pm, los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. O visite ccama.org/one-care.

CCA One Care (HMO D-SNP): Dentro de la red



Beneficios adicionales

Anteojos de rutina	\$75 cada dos años para anteojos de rutina, incluido el armazón o los lentes de contacto
Servicios de audición	Cobertura de examen de rutina y audífonos por \$0, incluido un audífono por oído cada 60 meses, hasta \$500
Teladoc Health	Copago de \$0 para servicios médicos generales urgentes las 24 horas, los 7 días de la semana
Transporte (médico no urgente) ²	Viajes ilimitados a consultas médicas (radio de 50 millas)

²Pueden aplicarse determinadas restricciones. Para obtener más información, comuníquese con el plan. CCA One Care (HMO D-SNP) es un Plan de Necesidades Especiales para Personas Doblemente Elegibles (D-SNP) que tiene contratos con Medicare y MassHealth (Medicaid) para proporcionar los beneficios de ambos programas a los inscritos. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare. Este plan es un programa voluntario disponible para toda persona de 21 a 64 años que califique para MassHealth Standard o CommonHealth y Original Medicare y no tenga ningún otro seguro médico integral, excepto Medicare.

Commonwealth Care Alliance®, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina ni excluye a las personas ni las trata de manera diferente por cuestiones relacionadas con afecciones médicas, estado de salud, recepción de servicios de salud, experiencia con reclamaciones, antecedentes médicos, discapacidad (incluido el deterioro mental), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), orientación sexual, nacionalidad, raza, color, religión, credo, asistencia pública o lugar de residencia.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 866-610-2273 (TTY 711).

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 866-610-2273 (TTY 711).

Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Para obtener más información o inscribirse, llame al 855-210-1892 (TTY 711), de 8 am - 8 pm, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre; de 8 am - 8 pm, los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. O visite ccama.org/one-care.

