



# ¿Está aprovechando al máximo su cobertura de salud?

## Asista a un seminario GRATUITO para saber si califica para beneficios adicionales.

**CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) Plan proporciona cobertura médica y de medicamentos recetados MÁS beneficios adicionales, por \$0 al mes<sup>1</sup>.**

- **Cobertura de cuidado dental para servicios preventivos e integrales**, incluyendo dentaduras postizas, coronas e implantes<sup>2</sup>
- **Tarjeta Healthy Savings con valor de \$420 trimestrales** a pagar por productos de venta libre cubiertos por el plan<sup>2</sup>
- **Transporte:** traslados ilimitados a citas médicas que no sean de emergencia (en un radio de 50 millas)<sup>2</sup>
- **Teladoc Health:** copago de \$0 para servicios médicos generales urgentes las 24 horas, los 7 días de la semana

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

<sup>2</sup>Pueden aplicarse determinadas restricciones. Comuníquese con el plan para obtener más información.

CCA Senior Care Options (HMO D-SNP) es un Plan de Necesidades Especiales para Personas Doblemente Elegibles (D-SNP) con un contrato de Medicare y un contrato con el programa Commonwealth of Massachusetts Medicaid. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare. Este plan es un programa voluntario que está disponible para cualquier persona de 65 años o mayor que califique para MassHealth Standard 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.

H2225\_26\_125770\_M\_SP

H2225\_MA-SNP-C-5097460\_M-SPA



## SEMINARIOS GRATUITOS

Un agente autorizado estará disponible para responder sus preguntas.

