



DE



western sky
community care.

Beneficios suplementarios opcionales

Si usted está inscrito en Allwell Medicare Boost (HMO), tiene la opción de personalizar y mejorar su cobertura con un paquete de beneficios suplementarios opcionales. Por una prima mensual adicional de \$18.10, puede disfrutar de estos increíbles beneficios.

¿Cuándo puedo inscribirme?

Los nuevos afiliados tienen tiempo para inscribirse hasta finales del primer mes de la inscripción inicial. Los beneficios entrarán en vigor el primer día del mes siguiente. Para ser elegible para recibir el paquete de beneficios suplementarios opcionales, debe continuar siendo afiliado del plan Allwell Medicare Boost (HMO). Si cancela su afiliación al plan, su afiliación al paquete de beneficios suplementarios opcionales se cancelará automáticamente.

Puede cancelar su afiliación a esta opción en cualquier momento mediante un aviso por escrito a Allwell. Sin embargo, una vez que se cancele su afiliación, la reinscripción durante el mismo año calendario estará limitada. Los períodos de elección disponibles para afiliarse a los beneficios opcionales son del 15 de octubre de 2020 al 31 de diciembre de 2020, y la fecha de entrada en vigor será el 1 de enero de 2021, y del 1 de enero de 2021 al 31 de enero de 2021, y la fecha de entrada en vigor será el 1 de febrero de 2021.

Consulte la Evidencia de Cobertura para obtener una descripción completa de los beneficios, las exclusiones, las limitaciones y las condiciones de cobertura del plan. Las características y la disponibilidad de los planes pueden variar según el área de servicio.

Allwell Wellbeing

Prima mensual adicional: \$18.10



Servicios odontológicos preventivos e integrales

Máximo de beneficio anual: \$1,000

Incluye: servicios preventivos, de diagnóstico, de restauración, endodoncia, periodoncia, extracciones, prostodoncia y servicios que no son de rutina.

Debe consultar a un proveedor de la red para este plan.

Servicios preventivos	
Exámenes bucales	Copago de \$0
Limpiezas (profilaxis)	Copago de \$0
Tratamiento con flúor	Copago de \$0
Rayos X dentales	Copago de \$0

Servicios integrales	
Servicios que no son de rutina	Copago de \$0
Servicios de diagnóstico	Copago de \$0
Servicios de restauración	Coseguro del 20%
Servicios de endodoncia	Coseguro del 50%
Periodoncia	Coseguro del 50%
Extracciones	Coseguro del 50%
Prostodoncia	Coseguro del 50%



Beneficios oftalmológicos

Usted paga un copago de \$0 por un examen de la vista de rutina (disponible una vez al año).

Existe un máximo de beneficio anual de \$250 por año calendario para anteojos (monturas y lentes o lentes de contacto).

Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Llame al 1-833-543-0246 (TTY: 711) para obtener más información.

Debe continuar pagando la prima mensual de la Parte B de Medicare. Los verdaderos términos y condiciones del plan de salud se establecen de manera completa en el documento de la Evidencia de Cobertura correspondiente.

Desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, puede llamarnos los 7 días de la semana, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m. Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 08:00 p. m. Se utiliza un sistema de mensajes después del horario de atención, durante los fines de semana y los días feriados nacionales.

Allwell tiene un contrato con Medicare para los planes de HMO. La inscripción en Allwell depende de la renovación del contrato.