

Beneficios Complementarios Opcionales para el 2022

Si está inscrito en Ascension Complete Providence Reward (HMO), tiene la opción de personalizar y mejorar su cobertura con un Paquete de Beneficios Complementarios Opcionales. Por una prima mensual adicional, usted puede aprovechar estos excelentes beneficios.

Ascension **Complete**

¿Cuándo puedo inscribirme?

El plazo de inscripción para los nuevos miembros es hasta fines del primer mes de la cobertura inicial. Los beneficios entrarán en vigor el primer día del mes siguiente. A fin de ser elegible para el Paquete de Beneficios Complementarios Opcionales, usted debe seguir siendo miembro del plan Medicare Advantage de Ascension Complete Providence Reward (HMO). Si cancela la inscripción en su plan, se anulará automáticamente la inscripción en el Paquete de Beneficios Complementarios Opcionales.

Usted puede anular su inscripción en esta opción en cualquier momento mediante una notificación por escrito a Ascension Complete Providence Reward (HMO), pero una vez que se haya cancelado su inscripción, la opción de volver a inscribirse durante el mismo año natural será limitada. Los períodos de elección disponibles para los beneficios opcionales son del 15 de octubre del 2021 al 31 de diciembre del 2021 para una fecha de entrada en vigor del 1 de enero del 2022; y del 1 de enero del 2022 al 31 de enero de 2022 para una fecha de entrada en vigor del 1 de febrero del 2022.

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 del plan y la disponibilidad pueden variar según el área de servicio. Es posible que se requiera una Autorización Previa (aprobación por adelantado) para utilizar algunos de los beneficios del Paquete de Beneficios Complementarios Opcionales.

Beneficios de \$1500, 40% y \$200 para la visión de Centene Silver para Ascension Complete Providence Reward (HMO) Prima mensual adicional: \$22

Servicios Dentales Preventivos e Integrales

Beneficio anual máximo: \$1,500 dentro de la red

Servicios preventivos	Dentro de la red
Exámenes bucales Dos cada año	Usted paga \$0.
Limpiezas (profilaxis) Dos cada año	Usted paga \$0.
Tratamiento con flúor Uno cada año	Usted paga \$0.
Radiografías dentales Una cada 12 a 36 meses, dependiendo del tipo de radiografía	Usted paga \$0.

Servicios integrales	Dentro de la red
Servicios que no son de rutina Una consulta cada día a 24 meses	Usted paga un 40%.
Servicios de diagnóstico Una consulta anual	Usted paga un 40%.
Servicios de restauración Una consulta cada 12 a 84 meses	Usted paga un 40%.
Servicios de endodoncia Una vez por diente	Usted paga un 40%.
Periodoncia Una consulta cada 6 a 36 meses	Usted paga un 40%.
Extracciones Una vez por diente	Usted paga un 40%.

Servicios integrales	Dentro de la red
Prostodoncia: una consulta cada 12 a 84 meses Otras cirugías bucales/maxilofaciales: una consulta cada 12 a 60 meses o de por vida	Usted paga un 40%.

Beneficios de la visión

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

Se otorga un beneficio anual máximo de \$200 cada año para anteojos (marcos y lentes o lentes de contacto).

Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Llame al 1-833-705-1358 (TTY: 711) para obtener más información.

Usted debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare. Los términos y condiciones completos reales del plan de salud se establecen en el documento vigente de la Evidencia de Cobertura.

Del 1 de octubre al 31 de marzo, puede llamarnos los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. Del 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Se utiliza un sistema de mensajería fuera del horario de atención, los fines de semana y los días festivos federales.

Ascension Complete se contrata con Medicare para planes HMO y PPO. La inscripción en Ascension Complete depende de la renovación del contrato.

Los proveedores fuera de la red o sin contrato no tienen la obligación de tratar a los miembros de Ascension Complete Providence Reward (HMO), excepto en situaciones de emergencia. Llame a nuestro número de servicio al cliente o consulte su Evidencia de cobertura para obtener más información, incluidos los costos compartidos que se aplica a los servicios fuera de la red.

ATENCIÓN: Si habla español, contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. Llame al número de Servicios para Miembros que se indica para su estado en la página siguiente.

注意：如果您說中文，您可以免費獲得語言援助服務。請撥打針對您所在州列示於下一頁的會員服務部電話號碼。

Chú ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ có sẵn miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi số điện thoại của bộ phận Dịch Vụ Thành Viên thuộc bang của quý vị ở trang tiếp theo.

주의사항: 한국어를 구사할 경우, 언어 보조 서비스를 무료로 이용 가능합니다. 다음 페이지에서 가입자의 주에 해당하는 목록 내 가입자 서비스부 번호로 전화해 주십시오.

Atensyon: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may mga available na libreng tulong sa wika para sa iyo. Tumawag sa numero ng Mga Serbisyo para sa Miyembro na nakalista para sa iyong estado sa susunod na page.

Dumngeg: No agsasau ka iti Ilokano, dagiti tulong nga serbisio, a libre, ket available para kaniam. Awagam iti numero dagiti serbisio iti Miembro a nakalista para iti estadom iti sumaruno a panid.

La Silafia: Afai e te tautala i le gagana Samoa, o lo’o avanoa ia te oe ‘au’aunaga fesoasoani i le gagana, e leai se totogi. Vala’au le Member Services numera lisiina mo lou setete i le isi itulau.

Maliu: Ke wala’au Hawai’i ‘oe, loa’a ke kōkua ma ka unuhi ‘ōlelo me ke kākī ‘ole. E kelepona i ka helu kelepona o ka Māhele Kōkua Hoa i hō’ike ‘ia no kou moku’āina ma kēia ‘ao’ao a’e.

Estamos a Solo Una Llamada de Distancia

ALABAMA

+ HMO, PPO

 **1-833-623-0771**

+ HMO D-SNP

 **1-833-542-1677**

FLORIDA

+ HMO, HMO-POS


 **1-833-603-2971**

+ HMO D-SNP

 **1-833-542-1676**


ILLINOIS

+ HMO

 **1-833-293-5966**

INDIANA

+ HMO, PPO

 **1-833-525-0824**

+ HMO D-SNP

 **1-833-542-1679**


KANSAS

+ HMO, PPO

 **1-833-816-6623**

MICHIGAN

+ HMO, PPO


 **1-833-431-1356**

+ HMO D-SNP

 **1-833-542-1678**

TENNESSEE

+ HMO, PPO

 **1-833-906-2876**

TEXAS

+ HMO, PPO

 **1-833-705-1358**

TTY PARA TODOS LOS ANTERIORES: 711

HORARIO DE ATENCIÓN

 **Del 1 de octubre al 31 de marzo:** de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m.

 **Del 1 de abril al 30 de septiembre:** de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m.

 O bien, visite **AscensionComplete.com**