Lista de verificación de preinscripción



Coverage by Vista Health Plan, an independent licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association.

Antes de tomar una decisión de inscripción, debe comprender en su totalidad nuestros beneficios y reglas. Si tiene alguna pregunta, puede llamar y hablar con un representante de atención al cliente al **1-855-241-3648**, del 1.° de octubre al 31 de marzo: de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana; del 1.° de abril al 30 de septiembre: de 8 a.m. a 8 p.m. de lunes a viernes.

Compressor	ו מח ו		nonot	ICINE
Comprensiór	ıuc	IU3 I	DELLE	ILIUS

	Revise la lista completa de beneficios que se encuentra en la Evidencia de cobertura (EOC), especialmente los servicios por los cuales ve con cierta frecuencia a un proveedor médico. Visite www.keystonefirstvipchoice.com o llame al 1-855-241-3648 , del 1.° de octubre al 31 de marzo: de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana; del 1.° de abril al 30 de septiembre: de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes, para ver una copia de la EOC.
	Revise el directorio de proveedores (o consulte a sus proveedores médicos) para asegurarse de que los proveedores que visita ahora pertenecen a la red. Si no se encuentran listados, probablemente deberá elegir proveedores nuevos.
	Revise el directorio de farmacias para asegurarse de que la farmacia que usa para obtener los medicamentos bajo receta se encuentra en la red. Si la farmacia no está listada, probablemente deberá elegir una farmacia nueva para obtener sus medicamentos bajo receta.
Com	prensión de reglas importantes
	Usted deberá seguir pagando su prima de la parte B de Medicare. Esta prima normalmente se deduce de su cheque del Seguro Social todos los meses.
	Los beneficios, las primas y/o los copagos/coseguro pueden cambiar el 1.º de enero de 2023.
	Excepto en situaciones de emergencia o urgencia, no cubrimos servicios de proveedores que no pertenecen a la red (proveedores que no están incluidos en el directorio de proveedores).
	Este es un Plan para necesidades especiales de doble elegibilidad (D-SNP). Podrá inscribirse si se verifica que tiene derecho tanto a Medicare como a Asistencia Médica de un plan estatal de Medicaid y en una de las siguientes categorías de asistencia:
	✓ Beneficiario calificado de Medicare Plus (QMB+).
	✓ Beneficiario de Medicare con bajos ingresos especificados Plus (SLMB+).

Keystone First VIP Choice es un plan HMO-SNP con un contrato de Medicare y un contrato con el programa Medicaid de Pennsylvania. La inscripción en Keystone First VIP Choice depende de la renovación del contrato.

✓ Doble elegibilidad con beneficios completos (FBDE).