

2026



Cuidando a Pennsylvania, un residente a la vez



Keystone First
VIP Choice[®]

Acerca de Keystone First VIP Choice (HMO-SNP)

Con sede en Pennsylvania, Keystone First VIP Choice es parte de una organización local e impulsada por una misión que se dedica desde hace más de 40 años a ayudar a las personas a recibir atención, mantener una buena salud y construir comunidades saludables.

Keystone First VIP Choice ofrece más beneficios y servicios que Original Medicare con costos menores para los miembros. Es un nombre en el que nuestros miembros confían y con el que cuentan para recibir atención preventiva o en caso de enfermedades o lesiones.

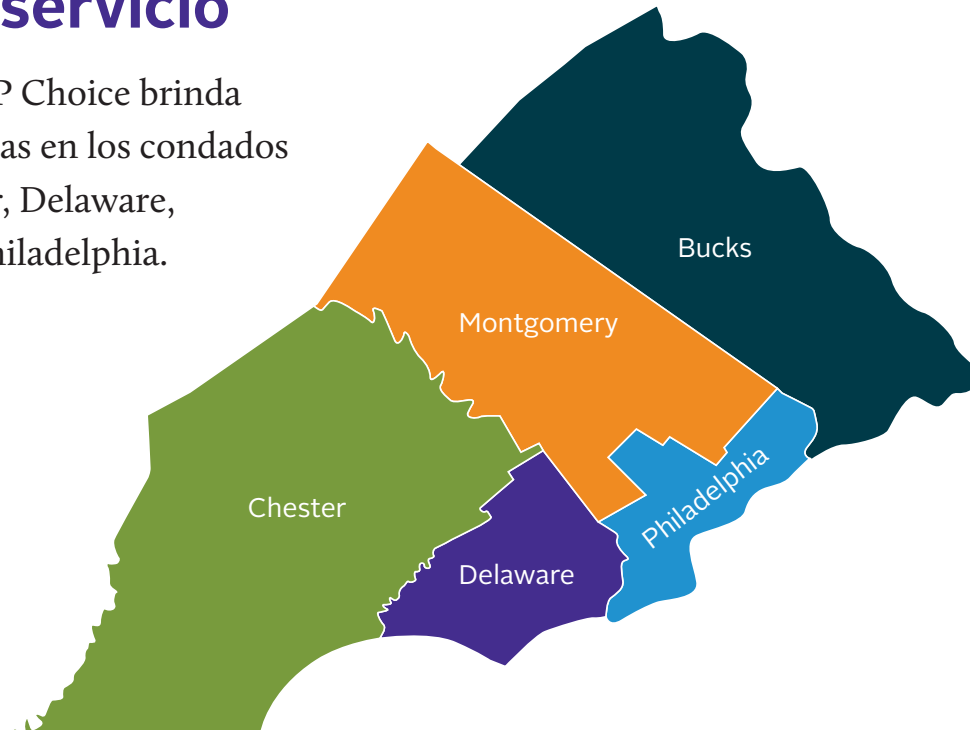
Servicios y productos

Keystone First VIP Choice (HMO-SNP) es un plan de necesidades especiales de Medicare Advantage para personas inscritas en los programas de Medicare y Medicaid (individuos con doble aptitud) en condados seleccionados de Pennsylvania, como se describe en las siguientes páginas.



Áreas de servicio

Keystone First VIP Choice brinda servicios a personas en los condados de Bucks, Chester, Delaware, Montgomery y Philadelphia.



¿Quiénes pueden inscribirse?

- Beneficiarios de la Parte A y la Parte B de Medicare
- Residentes de nuestras áreas de servicio
- Beneficiarios del programa estatal de Medicaid



Beneficios para 2026

Como miembro, usted tiene estos beneficios:

- **\$0** de copago para consultas con proveedores de atención primaria (PCP) y especialistas
- Prima mensual de **\$0**
- Una amplia red de proveedores
- Medicamentos con receta:
 - Deducible: \$0 o \$615*
 - Niveles 1, 2, 3 y 5: \$0 – \$12.65** o 25%**
 - Nivel 4: \$0 – \$12.65** o 26%**
 - Nivel 6: \$0 de copago
- Programas de administración de terapia con medicamentos

*Pueden aplicarse deducibles y coseguros en miembros sin "Ayuda Extra".

**El costo compartido depende del nivel de "Ayuda Extra" que el miembro recibe.

Beneficios adicionales para 2026

Gastos flexibles en artículos de venta libre (OTC)

- Se podrán gastar \$55 al mes para artículos de venta libre (OTC) incluidos en el catálogo OTC y el portal de pedidos en línea, y/o artículos seleccionados en puntos minoristas participantes mediante una tarjeta de débito de gastos restringidos. No hay límite en la cantidad total de artículos que un miembro puede comprar o pedidos que puede hacer. Los montos no utilizados expiran al final de cada mes o al darse de baja del plan.
- **Beneficios Suplementarios Especiales para Pacientes con Enfermedades Crónicas (SSBCI):** Los miembros que califiquen para los SSBCI recibirán un crédito mensual de \$65 en una tarjeta de débito emitida por el plan para cubrir gastos de la vida diaria. Este crédito puede usarse para lo siguiente:
 - Alimentos saludables
 - Asistencia general para vivir (por ejemplo, alquiler, hipoteca, servicios públicos)
 - Control de plagas
 - Transporte no médico

Para calificar para los SSBCI, los miembros deben tener al menos una enfermedad crónica que califique, la afección debe poner en riesgo la vida o limitar considerablemente la salud general o la función, y el miembro debe cumplir con los criterios objetivos del plan. Para obtener más información o verificar su aptitud, contáctese con el plan.

Beneficio para la audición

- \$0 de copago para un máximo de un examen de rutina suplementario de la audición al año
- Hasta \$2000 de asignación para el costo de audífono(s) avanzado(s) no implantable(s) del catálogo correspondiente de TruHearing Choice cada tres años

Beneficio para la vista

- Hasta un examen de rutina suplementario de la vista al año
- Hasta \$500 de asignación, al año, para accesorios de la vista

Telemedicina

Ofrece a todos los miembros acceso a un doctor de la red a través del teléfono, computadora o dispositivo móvil, las 24 horas del día, los siete días de la semana.

Beneficio dental

- \$0 de copago para servicios dentales preventivos:
 - Limpiezas (hasta una cada seis meses)
 - Radiografías dentales (varía según el tipo)
 - Tratamientos con flúor (hasta uno cada seis meses)
 - Exámenes orales (hasta uno cada seis meses)
- Hasta \$4250 de asignación al año para atención dental integral, que incluye, entre otros servicios, empastes, extracciones, cirugía oral, prótesis dentales, periodoncia y endodoncia. Se aplican limitaciones.

Podología

El beneficio de podología de rutina brinda a los miembros acceso a 4 consultas de rutina para el cuidado de los pies al año.

Programas de educación y bienestar

- Beneficio de actividad física (fitness) a través de SilverSneakers
- Programa para dejar de fumar y usar tabaco
- Línea de enfermería 24/7

Transporte

12 viajes de ida al año para servicios de atención médica. Límite de 50 millas por tramo.

Beneficio de comidas

El beneficio de comidas luego del alta cubre 14 comidas en una semana para miembros confinados en sus hogares que cumplan los requisitos cada vez que reciban el alta de un centro de hospitalización o un establecimiento de enfermería especializada. Hasta cuatro veces al año. Se requiere referencia médica.

Recursos

Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS)

www.cms.gov

Servicios al Miembro

1-800-450-1166 (TTY 711)

Del 1.º 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

Miembros potenciales

1-855-241-3648 (TTY 711)

Del 1.º 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

www.keystonefirstvipchoice.com



Para calificar para los SSBCI, los miembros deben tener al menos una de las siguientes enfermedades crónicas: trastornos cardiovasculares, afecciones mentales crónicas e incapacitantes, enfermedades gastrointestinales crónicas (limitadas a enfermedad hepática en etapa terminal), trastornos pulmonares crónicos (limitados a enfermedad pulmonar obstructiva crónica), insuficiencia cardíaca congestiva, enfermedades del tejido conectivo, demencia, diabetes mellitus, sobrepeso, obesidad, síndrome metabólico y accidente cerebrovascular. Además, la afección debe poner en riesgo la vida o limitar considerablemente la salud general o la función del miembro; el miembro debe estar en alto riesgo de hospitalización u otras consecuencias adversas de salud; y el miembro debe requerir coordinación de atención intensiva. El plan revisará criterios objetivos para determinar la aptitud del miembro.

Para obtener más información o verificar la aptitud, llámenos al **1-855-241-3648 (TTY 711)**.



Keystone First
VIP Choice

COVERAGE BY VISTA HEALTH PLAN, INC. Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association.

Todas las imágenes son utilizadas bajo licencia únicamente con fines ilustrativos. Cualquier persona representada es un modelo.

www.keystonefirstvipchoice.com

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.

La información no constituye una descripción completa de los beneficios o limitaciones. Consulte el documento de Evidencia de Cobertura o llame a Servicios al Miembro para obtener más información.

El formulario, la red de farmacias y la red de proveedores pueden cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso cuando sea necesario.

Comuníquese con Servicios al Miembro si necesita este documento en un formato alternativo, como letra grande, braille o audio.