



The Essence of Care

FIDELIS SECURECARE
INFORME DE RESUMEN DE
BENEFICIOS 2010

**Introducción al Informe de Resumen de Beneficios de
FIDELIS SECURE COMFORT (HMO), FIDELIS SECURE COMFORT PLUS (HMO)
Y FIDELIS SECURE INDEPENDENCE (HMO)
1° de enero al 31 de diciembre de 2010
TEXAS**

Gracias por su interés en Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO) y Fidelis Secure Independence (HMO). Nuestro plan es ofrecido por FIDELIS SECURECARE DE TEXAS, un Plan para Necesidades Especiales de la Organización para el Mantenimiento de la Salud (HMO, por sus siglas en inglés) Medicare Advantage. Este plan está diseñado para personas que cumplen criterios de inscripción específicos.

Si vive en un centro de enfermería, puede calificar para inscribirse en este plan. Si vive en la comunidad, pero requiere el mismo nivel de atención que alguien que vive en un centro de enfermería, puede calificar para inscribirse en este plan.

Llame a Fidelis SecureCare para saber si califica para inscribirse. Nuestro número aparece al final de esta introducción.

Este Resumen de Beneficios le informa acerca de algunas características de nuestro plan. No incluye todos los servicios que cubrimos ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una lista completa de nuestros beneficios, llame a "Evidencia de Cobertura" de Fidelis SecureCare.

TIENE OPCIONES PARA SU ATENCIÓN MÉDICA

Como beneficiario de Medicare, puede elegir entre diferentes opciones de Medicare. Una opción es el plan Medicare Original (pago por servicio). Otra opción es un plan de salud de Medicare, como Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO) y Fidelis Secure Independence (HMO). Puede tener también otras opciones. Usted decide. Cualquiera sea su decisión, usted aún continúa en el Programa de Medicare.

Si vive en un centro de enfermería, o en la comunidad o en un centro de atención residencial, pero requiere el mismo nivel de atención que alguien que vive en un centro de enfermería, puede inscribirse o darse de baja del plan en cualquier momento.

Para obtener más información, llame a Fidelis SecureCare al número indicado al final de esta introducción o al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY o TDD deberán llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a este número todos los días, las 24 horas.

¿CÓMO PUEDO COMPARAR MIS OPCIONES?

Puede comparar Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO) y el plan Medicare Original utilizando este Resumen de Beneficios. Los cuadros de este folleto enumeran algunos beneficios de salud importantes. Para cada beneficio, usted puede ver qué cubre nuestro plan y qué cubre el plan Medicare Original.

Nuestros miembros reciben todos los beneficios que ofrece el plan Medicare Original. También ofrecemos más beneficios, los cuales pueden cambiar de un año a otro.

**Introducción al Informe de Resumen de Beneficios de
FIDELIS SECURE COMFORT (HMO), FIDELIS SECURE COMFORT PLUS (HMO)
Y FIDELIS SECURE INDEPENDENCE (HMO)
1° de enero al 31 de diciembre de 2010
TEXAS**

¿DÓNDE ESTÁN DISPONIBLES FIDELIS SECURE COMFORT (HMO), FIDELIS SECURE COMFORT PLUS (HMO) Y FIDELIS SECURE INDEPENDENCE (HMO)?

El área de servicio de este plan incluye: condados de Texas: Bexar, Brazoria, Cameron, Dallas, El Paso, Fort Bend, Galveston, Gregg, Harris, Hidalgo, Lubbock, Montgomery, Nueces, Refugio, Smith, Tarrant y Travis. Para inscribirse en el plan, debe vivir en una de estas áreas.

¿QUIÉNES CALIFICAN PARA INSCRIBIRSE EN FIDELIS SECURE COMFORT (HMO), FIDELIS SECURE COMFORT PLUS (HMO) Y FIDELIS SECURE INDEPENDENCE (HMO)?

Puede inscribirse en Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO) si tiene derecho a la Parte A de Medicare, está inscrito en la Parte B de Medicare y vive en el área de servicio. Sin embargo, las personas que tienen Enfermedad Renal en Etapa Terminal no suelen calificar en Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO) ni Fidelis Secure Independence (HMO), a menos que sean miembros de nuestra organización y lo hayan sido desde que comenzaron con el tratamiento de diálisis.

¿PUEDO ELEGIR MIS MÉDICOS?

Fidelis SecureCare ha formado una red de médicos, especialistas y hospitales. Sólo puede atenderse con médicos que pertenezcan a nuestra red. Los proveedores de salud de nuestra red pueden cambiar en cualquier momento.

Puede solicitar un Directorio de Proveedores u obtener una lista actualizada en www.fidelissc.com.

Nuestro número de servicio al cliente aparece al final de esta introducción.

¿QUÉ SUCEDE SI VOY A VER A UN MÉDICO QUE NO PERTENECE A LA RED?

Si opta por ir a ver a un médico no perteneciente a nuestra red, usted deberá pagar por los servicios. Ni Fidelis SecureCare ni el plan Medicare Original pagarán por estos servicios.

¿MI PLAN CUBRE LOS MEDICAMENTOS DE LA PARTE B O DE LA PARTE D DE MEDICARE?

Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO) y Fidelis Secure Independence (HMO) no cubren los medicamentos recetados de la Parte B y la Parte D de Medicare.

**Introducción al Informe de Resumen de Beneficios de
FIDELIS SECURE COMFORT (HMO), FIDELIS SECURE COMFORT PLUS (HMO)
Y FIDELIS SECURE INDEPENDENCE (HMO)
1° de enero al 31 de diciembre de 2010
TEXAS**

¿DÓNDE PUEDO OBTENER MIS RECETAS SI ME INSCRIBO EN ESTE PLAN?

Fidelis SecureCare ha formado una red de farmacias. Para recibir los beneficios del plan debe utilizar una farmacia de la red. Si utiliza una farmacia que no pertenece a la red, es posible que no paguemos sus recetas, salvo en ciertos casos. Las farmacias de nuestra red pueden cambiar en cualquier momento. Puede solicitar un directorio de farmacias o visitarnos en http://www.fidelissc.com/ourplans/nc_partD.asp.

Nuestro número de servicio al cliente aparece al final de esta introducción.

¿QUÉ ES UN FORMULARIO DE MEDICAMENTOS RECETADOS?

Fidelis SecureCare utiliza un formulario. Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos por el plan para satisfacer las necesidades de los pacientes. Cada tanto, podemos agregar, quitar o realizar cambios en las limitaciones de la cobertura de ciertos medicamentos o cambiar cuánto paga usted por ellos. Si hacemos algún cambio en el formulario que limita la capacidad de surtir las recetas de nuestros miembros, notificaremos a los suscriptos afectados antes de realizar el cambio. Le enviaremos un formulario y, además, usted puede ver nuestro formulario completo en nuestro sitio web http://www.fidelissc.com/ourplans/nc_partD.asp.

Si en este momento toma un medicamento que no se encuentra en nuestro formulario o que está sujeto a requisitos adicionales o límites, es posible que pueda obtener un suministro temporal del medicamento. Puede comunicarse con nosotros para solicitar una excepción o cambiar, con la ayuda de su médico, a un medicamento alternativo que se encuentre en nuestro formulario. Llámenos para saber si puede obtener un suministro temporal del medicamento o para obtener más detalles sobre nuestra política de transición de medicamentos.

¿CÓMO PUEDO OBTENER MÁS AYUDA CON LOS COSTOS DE MIS MEDICAMENTOS RECETADOS?

Es posible que pueda recibir más ayuda para pagar las primas y los costos de sus medicamentos recetados. Para saber si califica para recibir más ayuda, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY o TDD deben llamar al 1-877-486-2048, todos los días, las 24 horas; o a la Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213 entre las 7 a.m. y las 7 p.m., de lunes a viernes. Los usuarios de TTY o TDD deben llamar al 1-800-325-0778 o a su oficina estatal de Medicaid.

¿CUÁLES SON MIS PROTECCIONES EN ESTE PLAN?

Todos los planes Medicare Advantage acuerdan permanecer en el programa durante un año completo cada vez. Cada año, los planes deciden si continúan durante un año más. Aun si un plan Medicare Advantage deja el programa, usted no pierde la cobertura de Medicare. Si el plan decide no continuar, debe enviarle una carta con una antelación mínima de 60 días antes de la finalización de la cobertura. En la carta se le explicará cuáles son sus opciones de cobertura de Medicare en su área.

**Introducción al Informe de Resumen de Beneficios de
FIDELIS SECURE COMFORT (HMO), FIDELIS SECURE COMFORT PLUS (HMO)
Y FIDELIS SECURE INDEPENDENCE (HMO)
1° de enero al 31 de diciembre de 2010
TEXAS**

Como miembro de Fidelis SecureCare, tiene derecho a solicitar una determinación de organización, la cual incluye el derecho a presentar una apelación si denegamos la cobertura de un elemento o servicio, y tiene derecho a presentar una queja. Tiene derecho a solicitar una determinación de organización si desea que le brindemos o paguemos un elemento o servicio que usted cree que debería cubrirse. Si denegamos la cobertura del elemento o servicio que solicita, tiene derecho a apelar y solicitarnos que revisemos nuestra decisión. Puede solicitarnos una determinación de cobertura acelerada (rápida) o apelar si cree que esperar una decisión podría poner su vida o su salud en grave peligro o afectar su capacidad de recuperar una función en su totalidad. Si su médico realiza o respalda la solicitud acelerada, debemos acelerar nuestra decisión. Por último, tiene derecho a presentarnos una queja si tiene algún tipo de problema con nosotros o con alguno de los proveedores de nuestra red que no involucre la cobertura de un elemento o servicio. Si su problema se refiere a la calidad de la atención, también tiene derecho a presentar una queja en la Organización para el Mejoramiento de la Calidad (QIO, por sus siglas en inglés) de su estado. La QIO de Texas es el TMF Health Quality Institute: (800)725-9216.

Como miembro de Fidelis SecureCare, tiene derecho a solicitar una determinación de organización, lo cual incluye el derecho a solicitar una excepción, a presentar una apelación si denegamos la cobertura de un medicamento recetado y a presentar una queja. Tiene derecho a solicitar una determinación de cobertura si desea que cubramos un medicamento de la Parte D que usted cree que debería cubrirse. Una excepción es un tipo de determinación de cobertura. Puede solicitarnos una excepción si cree que necesita un medicamento que no está en nuestra lista de medicamentos cubiertos o que debería poder adquirir un medicamento no preferido con un gasto de bolsillo menor. También puede solicitar una excepción a las reglas de utilización de los costos, como por ejemplo, un límite en la cantidad de un medicamento. Si cree que necesita una excepción, debe comunicarse con nosotros antes de intentar surtir su receta en una farmacia. Su médico debe proveerle una declaración para respaldar la solicitud de la excepción. Si denegamos la cobertura de los medicamentos recetados, tiene derecho a apelar y solicitarnos que revisemos nuestra decisión. Por último, tiene derecho a presentar una queja si tiene algún tipo de problema con nosotros o con alguna de las farmacias de nuestra red que no involucre la cobertura de un medicamento recetado. Si su problema se refiere a la calidad de la atención, también tiene derecho a presentar una queja en la Organización para el Mejoramiento de la Calidad (QIO, por sus siglas en inglés) de su estado. La QIO de Texas es el TMF Health Quality Institute: (800)725-9216.

¿QUÉ ES UN PROGRAMA DE CONTROL DE TERAPIA CON MEDICAMENTOS (MTM, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS)?

El Programa de Control de Terapia con Medicamentos (MTM) es un servicio que ofrecemos de manera gratuita. Pueden invitarlo a participar en un programa diseñado conforme a sus necesidades de salud y farmacéuticas específicas. Puede decidir si desea participar o no, pero si lo seleccionan, es recomendable que aproveche al máximo este servicio cubierto. Comuníquese con Fidelis SecureCare para obtener información detallada.

**Introducción al Informe de Resumen de Beneficios de
FIDELIS SECURE COMFORT (HMO), FIDELIS SECURE COMFORT PLUS (HMO)
Y FIDELIS SECURE INDEPENDENCE (HMO)
1° de enero al 31 de diciembre de 2010
TEXAS**

¿QUÉ TIPOS DE MEDICAMENTOS PUEDE CUBRIR LA PARTE B DE MEDICARE?

Algunos medicamentos recetados ambulatorios pueden cubrirse por la Parte B de Medicare. Algunos de ellos pueden ser, entre otros, los que se enumeran a continuación. Comuníquese con Fidelis SecureCare para obtener información detallada.

- Algunos antígenos: Si los prepara un médico y los administra una persona debidamente capacitada (que podría ser el paciente mismo) bajo la supervisión del médico.
- Medicamentos para la osteoporosis: Medicamentos inyectables para la osteoporosis para ciertas mujeres que tienen Medicare.
- Eritropoyetina (Epoetin Alfa o Epogen®): Mediante inyección si tiene Enfermedad Renal en Etapa Terminal (insuficiencia renal permanente que requiere diálisis o trasplante) y necesita este medicamento para tratar la anemia.
- Factores de coagulación de la hemofilia: Factores de coagulación que se autoadministra el paciente por inyección si tiene hemofilia.
- Medicamentos inyectables: La mayoría de los medicamentos inyectables administrados junto con el servicio del médico.
- Medicamentos inmunodepresivos: La terapia con medicamentos inmunodepresivos para pacientes trasplantados si el trasplante fue pagado por Medicare, o por un seguro privado que le pagó como pagador principal a la cobertura de la Parte A de Medicare, en un centro certificado por Medicare.
- Algunos medicamentos anticancerosos de vía oral: Si el mismo medicamento está disponible en forma inyectable.
- Medicamentos antieméticos de vía oral: Si usted forma parte de un régimen quimioterapéutico contra el cáncer.
- Medicamentos de inhalación e infusión provistos a través de DME (Equipo Médico Durable).

**Introducción al Informe de Resumen de Beneficios de
FIDELIS SECURE COMFORT (HMO), FIDELIS SECURE COMFORT PLUS (HMO)
Y FIDELIS SECURE INDEPENDENCE (HMO)
1° de enero al 31 de diciembre de 2010
TEXAS**

CALIFICACIONES DEL PLAN

El programa Medicare califica el desempeño de los planes en diferentes categorías (por ejemplo, detección y prevención de enfermedades, calificaciones de los pacientes y servicio al cliente). Si puede acceder a Internet, puede utilizar las herramientas del sitio www.medicare.gov y seleccionar “Comparar Planes de Medicamentos Recetados de Medicare” o “Comparar Planes de Salud y Políticas Medigap en su área” para comparar las calificaciones de los planes de Medicare de su área. También puede llamarnos directamente al 877-372-8085 para obtener una copia de las calificaciones de este plan. Los usuarios de TTY deberán llamar al 888-844-5530.

Llame a Fidelis SecureCare de Texas para obtener más información sobre Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO) y Fidelis Secure Independence (HMO).

Visítenos en www.fidelissc.com o llámenos:

Horario de Servicio al Cliente:

Domingo, lunes, martes, miércoles, jueves, viernes, sábado, de 8 a.m. a 8 p.m.

Los miembros actuales y potenciales deben llamar sin cargo al (877)-372-8085 si tienen preguntas relacionadas con el Programa Medicare Advantage. (TTY/TDD (888)-844-5530).

Los miembros actuales y potenciales deben hacer una llamada local al (877)-372-8085 si tienen preguntas relacionadas con el Programa Medicare Advantage. (TTY/TDD (888)-844-5530).

Los miembros actuales y potenciales deben llamar sin cargo al (877)-372-8085 si tienen preguntas relacionadas con el Programa de Medicamentos Recetados de la Parte D. (TTY/TDD (888)-844-5530)

Los miembros actuales y potenciales deben hacer una llamada local al (877)-372-8085 si tienen preguntas relacionadas con el Programa de Medicamentos Recetados de la Parte D. (TTY/TDD (888)-844-5530)

Para obtener más información sobre Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar todos los días, las 24 horas.

Puede visitar el sitio www.medicare.gov en Internet.
Si tiene necesidades especiales, este documento puede estar disponible en otros formatos.

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
INFORMACIÓN IMPORTANTE				
<p>1 - Prima y otra información importante</p>	<p>En 2010, la prima mensual de la Parte B es de \$110.50 y el monto deducible anual de la Parte B es \$155.</p> <p>Si un médico o proveedor no acepta una asignación, sus costos tenderán a ser mayores, lo cual significa que usted pagará más.</p> <p>La mayoría de las personas paga la prima mensual estándar de la Parte B. Sin embargo, desde el 1 de enero de 2010, algunas personas pagarán una prima mayor debido a sus ingresos anuales (más de \$85,000 los solteros y más de \$170,000 los matrimonios).</p> <p>Para obtener más información sobre las primas de la Parte B basadas en los ingresos, llame al Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-800-325-0778.</p>	<p>General</p> <p>Prima de plan mensual de \$27.50 además de su prima mensual de la Parte B de Medicare.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>En 2010, el monto deducible anual de la Parte B es de \$155. Comuníquese con el plan para saber cuáles son los servicios correspondientes.</p> <p>Límite anual de \$625 para beneficios no cubiertos por Medicare. Comuníquese con el plan para saber cuáles son los servicios correspondientes.</p>	<p>General</p> <p>Prima de plan mensual de \$70.00 además de su prima mensual de la Parte B de Medicare.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Límite de gastos de bolsillo de \$500.</p> <p>Este límite incluye solamente los servicios cubiertos por Medicare.</p> <p>Límite anual de \$625 para beneficios no cubiertos por Medicare. Comuníquese con el plan para saber cuáles son los servicios correspondientes.</p>	<p>General</p> <p>Prima de plan mensual de \$85.00 además de su prima mensual de la Parte B de Medicare.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Límite de gastos de bolsillo de \$500.</p> <p>Este límite incluye solamente los servicios cubiertos por Medicare.</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
2 – Elección de médico y hospital (Para obtener más información, consulte Emergencia: N° 15 y Atención de urgencia: N° 16).	Usted puede atenderse con cualquier médico, especialista u hospital que acepte Medicare.	Dentro de la red Usted debe atenderse con médicos, especialistas y hospitales de la red. Se requiere derivación para atenderse con los especialistas de la red (para ciertos beneficios).	Dentro de la red Usted debe atenderse con médicos, especialistas y hospitales de la red. Se requiere derivación para atenderse con los especialistas de la red (para ciertos beneficios).	Dentro de la red Usted debe atenderse con médicos, especialistas y hospitales de la red. Se requiere derivación para atenderse con los especialistas de la red (para ciertos beneficios).
RESUMEN DE BENEFICIOS				
ATENCIÓN DE PACIENTE INTERNADO				

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
<p>3 - Atención de paciente internado en hospital</p> <p>(incluye Farmacodependencia y Servicios de Rehabilitación)</p>	<p>En 2010, los montos de cada período de beneficio son: Días 1 a 60: deducible de \$1100 Días 61 a 90: \$275 por día Días 91 a 150: \$550 por cada día de reserva de por vida</p> <p>Para obtener información sobre los días de reserva de por vida, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).</p> <p>Los días de reserva de por vida pueden utilizarse solo una vez.</p> <p>Un "período de beneficios" comienza el día que usted ingresa a un hospital o centro de enfermería especializada. Finaliza cuando pasan 60 días corridos sin que reciba atención de hospital o centro de enfermería especializada. Si ingresa al hospital después de que ha finalizado un período de beneficios, comienza un nuevo período de beneficios. Debe pagar el deducible de paciente internado de cada período de beneficios. No hay límite para la cantidad de períodos de beneficios que puede tener.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>En 2010, los montos de cada período de beneficio son: Días 1 a 60: deducible de \$1100 Días 61 a 90: \$275 por día Días 91 a 150: \$550 por cada día de reserva de por vida</p> <p>No se le cobrará ninguna parte de los costos adicionales por servicios profesionales.</p> <p>El plan cubre 90 días en cada período de beneficio.</p> <p>Excepto en una emergencia, su médico debe informar al plan que usted será hospitalizado.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Para las internaciones en hospital cubiertas por Medicare: Días 1 a 20: copago de \$25 por día Días 21 a 90: copago de \$0 por día</p> <p>Copago de \$0 para los días de internación en hospital adicionales</p> <p>No hay límite para la cantidad de días cubiertos por el plan en cada período de beneficios.</p> <p>Excepto en una emergencia, su médico debe informar al plan que usted será hospitalizado.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Para las internaciones en hospital cubiertas por Medicare: Días 1 a 20: copago de \$25 por día Días 21 a 90: copago de \$0 por día</p> <p>Copago de \$0 para los días de internación en hospital adicionales</p> <p>No hay límite para la cantidad de días cubiertos por el plan en cada período de beneficios.</p> <p>Excepto en una emergencia, su médico debe informar al plan que usted será hospitalizado.</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
4 - Atención de salud mental para paciente internado	<p>El mismo deducible y copago que para la atención de paciente internado en hospital (consulte "Atención de Paciente Internado en Hospital" arriba).</p> <p>Límite de 190 días de por vida en hospital psiquiátrico.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>El mismo deducible y copago que para la atención de paciente internado en hospital (consulte "Atención de Paciente Internado en Hospital").</p> <p>Tiene hasta 190 días de por vida en hospital psiquiátrico.</p> <p>Excepto en una emergencia, su médico debe informar al plan que usted será hospitalizado.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Para las internaciones en hospital cubiertas por Medicare:</p> <p>Días 1 a 20: copago de \$25 por día</p> <p>Días 21 a 90: copago de \$0 por día</p> <p>El plan cubre 60 días de reserva de por vida. Costo por cada día de reserva de por vida:</p> <p>Días 1 a 60: copago de \$0 por día</p> <p>Tiene hasta 190 días de por vida en hospital psiquiátrico.</p> <p>Excepto en una emergencia, su médico debe informar al plan que usted será hospitalizado.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Para las internaciones en hospital cubiertas por Medicare:</p> <p>Días 1 a 20: copago de \$25 por día</p> <p>Días 21 a 90: copago de \$0 por día</p> <p>El plan cubre 60 días de reserva de por vida. Costo por cada día de reserva de por vida:</p> <p>Días 1 a 60: copago de \$0 por día</p> <p>Tiene hasta 190 días de por vida en hospital psiquiátrico.</p> <p>Excepto en una emergencia, su médico debe informar al plan que usted será hospitalizado.</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
<p>5 - Centro de Enfermería Especializada (SNF, por sus siglas en inglés)</p> <p>(en centro de enfermería especializada certificado por Medicare)</p>	<p>En 2010, los montos de cada período de beneficios después de al menos una internación en hospital de 3 días son los siguientes: Días 1 a 20: \$0 por día Días 21 a 100: \$137.50 por día</p> <p>100 días por cada período de beneficio.</p> <p>Un "período de beneficios" comienza el día que usted ingresa a un hospital o centro de enfermería especializada. Finaliza cuando pasan 60 días corridos sin que reciba atención de hospital o centro de enfermería especializada. Si ingresa al hospital después de que ha finalizado un período de beneficios, comienza un nuevo período de beneficios. Debe pagar el deducible de paciente internado de cada período de beneficios. No hay límite para la cantidad de períodos de beneficios que puede tener.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por los servicios de los Centros de Enfermería Especializada</p> <p>El plan cubre hasta 100 días en cada período de beneficio.</p> <p>No se requiere internación hospitalaria previa.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por los servicios de los Centros de Enfermería Especializada</p> <p>El plan cubre hasta 100 días en cada período de beneficio.</p> <p>No se requiere internación hospitalaria previa.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por los servicios de los Centros de Enfermería Especializada</p> <p>El plan cubre hasta 100 días en cada período de beneficio.</p> <p>No se requiere internación hospitalaria previa.</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
<p>6 - Asistencia médica domiciliaria</p> <p>(Incluye asistencia de enfermería especializada intermitente que sea necesaria desde el punto de vista médico, servicios de asistentes de salud domiciliaria y servicios de rehabilitación, etc.).</p>	Copago de \$0	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para visitas de salud domiciliaria cubiertas por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para visitas de salud domiciliaria cubiertas por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para visitas de salud domiciliaria cubiertas por Medicare.</p>
<p>7 - Cuidado de hospicio</p>	<p>Usted paga parte del costo de los medicamentos ambulatorios y del cuidado de relevo para pacientes internados.</p> <p>Debe recibir cuidado de un programa de hospicio certificado por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Debe recibir cuidado de un programa de hospicio certificado por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Debe recibir cuidado de un programa de hospicio certificado por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Debe recibir cuidado de un programa de hospicio certificado por Medicare.</p>
ATENCIÓN DE PACIENTE AMBULATORIO				

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
8 – Visitas en consultorio	Coseguro del 20%	<p>General</p> <p>Para obtener más información, consulte “Exámenes físicos”.</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada visita al médico de cabecera para recibir beneficios cubiertos por Medicare.</p> <p>20% del costo de cada visita al médico especialista para recibir beneficios cubiertos por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Para obtener más información, consulte “Exámenes físicos”.</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada visita al médico de cabecera para recibir beneficios cubiertos por Medicare.</p> <p>Copago de \$0 por cada visita al médico especialista para recibir beneficios cubiertos por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Para obtener más información, consulte “Exámenes físicos”.</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada visita al médico de cabecera para recibir beneficios cubiertos por Medicare.</p> <p>Copago de \$0 por cada visita al médico especialista para recibir beneficios cubiertos por Medicare.</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
9 - Servicios Quiroprácticos	<p>No se cubre la atención de rutina.</p> <p>Coseguro del 20% de la manipulación manual de la columna para corregir subluxaciones (desplazamientos o desalineaciones de una articulación o parte del cuerpo) si el proveedor es un quiropráctico u otro proveedor calificado.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo de cada visita cubierta por Medicare.</p> <p>Las visitas de quiropráctica cubiertas por Medicare son para la manipulación manual de la columna para corregir subluxaciones (desplazamientos o desalineaciones de una articulación o parte del cuerpo) si el proveedor es un quiropráctico u otro proveedor calificado.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada visita cubierta por Medicare.</p> <p>Las visitas de quiropráctica cubiertas por Medicare son para la manipulación manual de la columna para corregir subluxaciones (desplazamientos o desalineaciones de una articulación o parte del cuerpo) si el proveedor es un quiropráctico u otro proveedor calificado.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada visita cubierta por Medicare.</p> <p>Las visitas de quiropráctica cubiertas por Medicare son para la manipulación manual de la columna para corregir subluxaciones (desplazamientos o desalineaciones de una articulación o parte del cuerpo) si el proveedor es un quiropráctico u otro proveedor calificado.</p>
10 - Servicios de Podiatría	<p>No se cubre la atención de rutina.</p> <p>Coseguro del 20% en atención podiátrica necesaria por razones médicas, incluidos problemas de salud que afectan a las extremidades inferiores</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo de cada visita cubierta por Medicare.</p> <p>Los beneficios de podiatría cubiertos por Medicare son para la atención podiátrica necesaria por razones médicas.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada visita cubierta por Medicare.</p> <p>Los beneficios de podiatría cubiertos por Medicare son para la atención podiátrica necesaria por razones médicas.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada visita podiátrica cubierta por Medicare</p> <p>Hasta 10 visitas podiátricas de rutina cubiertas por año</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
				Los beneficios de podiatría cubiertos por Medicare son para la atención podiátrica necesaria por razones médicas.
11 - Atención de salud mental para paciente ambulatorio	Coseguro del 45% en la mayoría de los servicios de salud mental para pacientes ambulatorios	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo de cada sesión de terapia individual o grupal cubierta por Medicare</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para visitas de salud mental cubiertas por Medicare</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para visitas de salud mental cubiertas por Medicare</p>
12 - Servicios ambulatorios para farmacodependencia	Coseguro del 20%	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo de cada sesión individual o grupal cubierta por Medicare</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada visita cubierta por Medicare</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada visita cubierta por Medicare</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
13 – Servicios y cirugía para pacientes ambulatorios	Coseguro del 20% para el médico 20% de lo que cobra el centro para pacientes ambulatorios	General Pueden aplicarse reglas de autorización. Dentro de la red 20% del costo de cada visita al centro de cirugía ambulatoria cubierta por Medicare 20% del costo de cada visita al centro hospitalario ambulatorio cubierta por Medicare	General Pueden aplicarse reglas de autorización. Dentro de la red Copago de \$0 por cada visita al centro de cirugía ambulatoria cubierta por Medicare Copago de \$0 por cada visita al centro hospitalario ambulatorio cubierta por Medicare	General Pueden aplicarse reglas de autorización. Dentro de la red Copago de \$0 por cada visita al centro de cirugía ambulatoria cubierta por Medicare Copago de \$0 por cada visita al centro hospitalario ambulatorio cubierta por Medicare
14 - Servicios de ambulancia (Servicios de ambulancia necesarios por razones médicas)	Coseguro del 20%	General Pueden aplicarse reglas de autorización. Dentro de la red 20% del costo de los beneficios de ambulancia cubiertos por Medicare Si es hospitalizado, usted no paga nada por los beneficios de ambulancia cubiertos por Medicare.	General Pueden aplicarse reglas de autorización. Dentro de la red Copago de \$50 por beneficios de ambulancia cubiertos por Medicare Si es hospitalizado, usted no paga nada por los beneficios de ambulancia cubiertos por Medicare.	General Pueden aplicarse reglas de autorización. Dentro de la red Copago de \$50 por beneficios de ambulancia cubiertos por Medicare Si es hospitalizado, usted no paga nada por los beneficios de ambulancia cubiertos por Medicare.

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
<p>15 - Atención de emergencia</p> <p>(Puede ir a una sala de emergencias si cree razonablemente que necesita atención de emergencia).</p>	<p>Coseguro del 20% para el médico</p> <p>20% de lo que cobra el centro, o bien un copago definido para cada visita a la sala de emergencias</p> <p>Si es hospitalizado dentro de los 3 días de efectuada la visita a la sala de emergencias por el mismo problema de salud, usted no paga nada por dicha visita.</p> <p>NO está cubierta fuera de los Estados Unidos, excepto en casos limitados.</p>	<p>General</p> <p>20% del costo (hasta \$50) por cada visita a la sala de emergencias cubierta por Medicare</p> <p>No está cubierta fuera de los Estados Unidos, excepto en casos limitados. Comuníquese con el plan para obtener más detalles.</p> <p>Si es hospitalizado dentro de las 24 horas por el mismo problema de salud, usted paga \$0 por la visita a la sala de emergencia.</p>	<p>General</p> <p>Copago de \$50 para visitas a la sala de emergencias cubiertas por Medicare</p> <p>No está cubierta fuera de los Estados Unidos, excepto en casos limitados. Comuníquese con el plan para obtener más detalles.</p> <p>Si es hospitalizado dentro de las 24 horas por el mismo problema de salud, usted paga \$0 por la visita a la sala de emergencia.</p>	<p>General</p> <p>Copago de \$50 para visitas a la sala de emergencias cubiertas por Medicare</p> <p>No está cubierta fuera de los Estados Unidos, excepto en casos limitados. Comuníquese con el plan para obtener más detalles.</p> <p>Si es hospitalizado dentro de las 24 horas por el mismo problema de salud, usted paga \$0 por la visita a la sala de emergencia.</p>
<p>16 - Atención de urgencia</p> <p>(Esta NO es atención de emergencia y, en la mayoría de los casos, está fuera del área de servicio).</p>	<p>Coseguro del 20%, o bien un copago definido</p> <p>NO está cubierta fuera de los Estados Unidos, excepto en casos limitados.</p>	<p>General</p> <p>20% del costo de las visitas de atención de urgencia cubiertas por Medicare</p> <p>Si es hospitalizado dentro de las 24 horas por el mismo problema de salud, usted paga \$0 por la visita de atención de urgencia.</p>	<p>General</p> <p>Copago de \$20 para las visitas de atención de urgencia cubiertas por Medicare</p> <p>Si es hospitalizado dentro de las 24 horas por el mismo problema de salud, usted paga \$0 por la visita de atención de urgencia.</p>	<p>General</p> <p>Copago de \$20 para las visitas de atención de urgencia cubiertas por Medicare</p> <p>Si es hospitalizado dentro de las 24 horas por el mismo problema de salud, usted paga \$0 por la visita de atención de urgencia.</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
<p>17 - Servicio de rehabilitación para pacientes ambulatorios</p> <p>Terapia ocupacional, terapia física, terapia del habla y el lenguaje</p>	Coseguro del 20%	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo de las visitas de terapia ocupacional cubiertas por Medicare.</p> <p>20% del costo de las visitas de terapia física y/o del habla y el lenguaje cubiertas por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 en las visitas de terapia ocupacional cubiertas por Medicare.</p> <p>Copago de \$0 para las visitas de terapia física y/o del habla y el lenguaje cubiertas por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 en las visitas de terapia ocupacional cubiertas por Medicare.</p> <p>Copago de \$0 para las visitas de terapia física y/o del habla y el lenguaje cubiertas por Medicare.</p>
SERVICIOS E INSUMOS MÉDICOS PARA PACIENTES AMBULATORIOS				
<p>18 – Equipos médicos durables</p> <p>(Se incluyen sillas de ruedas, oxígeno, etc.).</p>	Coseguro del 20%	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo de los elementos cubiertos por Medicare</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada elemento cubierto por Medicare</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada elemento cubierto por Medicare</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
<p>19 - Prótesis</p> <p>(Se incluyen frenos dentales, extremidades y ojos artificiales, etc.).</p>	Coseguro del 20%	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo de los elementos cubiertos por Medicare</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada elemento cubierto por Medicare</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada elemento cubierto por Medicare</p>
<p>20 - Autocontrol, entrenamiento, terapia de nutrición e insumos para la diabetes</p> <p>(Se incluyen la cobertura de los monitores de glucosa, tiras de prueba, lancetas, pruebas de detección).</p>	<p>Coseguro del 20%</p> <p>La terapia de nutrición es para las personas con diabetes o insuficiencia renal (pero que no hacen diálisis o no tuvieron un trasplante de riñón) y cuando las deriva su médico. Estos servicios puede proveerlos un dietólogo registrado, o bien incluir una evaluación nutricional y asesoramiento para ayudarle a controlar la diabetes o la insuficiencia renal.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo del entrenamiento de autocontrol de la diabetes</p> <p>20% del costo de la terapia de nutrición para la diabetes</p> <p>20% del costo de los insumos para la diabetes</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 del entrenamiento de autocontrol de la diabetes</p> <p>Copago de \$0 de la terapia de nutrición para la diabetes</p> <p>Copago de \$0 de los insumos para la diabetes</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 del entrenamiento de autocontrol de la diabetes</p> <p>Copago de \$0 de la terapia de nutrición para la diabetes</p> <p>Copago de \$0 de los insumos para la diabetes.</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
21 – Exámenes de diagnóstico, radiografías, servicios de laboratorio y servicios radiológicos	<p>Coseguro del 20% para exámenes de diagnóstico y radiografías</p> <p>Copago de \$0 en los servicios de laboratorio cubiertos por Medicare.</p> <p>Servicios de laboratorio: Medicare cubre los servicios de laboratorio con fines diagnósticos necesarios por razones médicas que prescriba el médico tratante cuando los provea un laboratorio certificado conforme a las Enmiendas para el Mejoramiento de los Laboratorios Clínicos (CLIA, por sus siglas en inglés) que participe en Medicare. Los servicios de laboratorio con fines diagnósticos permiten que el médico pueda diagnosticar o descartar una posible enfermedad o problema de salud. Medicare no cubre la mayoría de las pruebas de detección de rutina, como por ejemplo, los controles de colesterol.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo de los servicios de laboratorio cubiertos por Medicare.</p> <p>20% del costo de los procedimientos y exámenes de diagnóstico cubiertos por Medicare</p> <p>20% del costo de las radiografías cubiertas por Medicare</p> <p>20% del costo de los servicios radiológicos con fines diagnósticos cubiertos por Medicare.</p> <p>20% del costo de los servicios de radiología terapéutica cubiertos por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para los siguientes servicios cubiertos por Medicare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - servicios de laboratorio - procedimientos y exámenes con fines diagnósticos - radiografías - servicios radiológicos con fines diagnósticos - servicios radiológicos con terapéuticos 	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para los siguientes servicios cubiertos por Medicare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - servicios de laboratorio - procedimientos y exámenes con fines diagnósticos - radiografías - servicios radiológicos con fines diagnósticos - servicios radiológicos con terapéuticos

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
SERVICIOS PREVENTIVOS				
22 - Densitometría ósea (Para personas en riesgo que tienen Medicare)	Coseguro del 20% Se cubre una vez cada 24 meses (con más frecuencia si es necesario por razones médicas) si se cumplen determinadas condiciones médicas.	Dentro de la red 20% del costo de la densitometría ósea cubierta por Medicare	Dentro de la red Copago de \$0 de la densitometría ósea cubierta por Medicare.	Dentro de la red Copago de \$0 de la densitometría ósea cubierta por Medicare.
23 - Exámenes para la detección de cáncer colorrectal (Para personas mayores de 50 años que tienen Medicare)	Coseguro del 20% cubierto para pacientes de alto riesgo o mayores de 50 años	Dentro de la red 20% del costo de los exámenes para la detección de cáncer colorrectal cubiertos por Medicare	Dentro de la red Copago de \$0 de los exámenes para la detección de cáncer colorrectal cubiertos por Medicare.	Dentro de la red Copago de \$0 de los exámenes para la detección de cáncer colorrectal cubiertos por Medicare.
24 - Inmunizaciones (Vacuna contra la gripe, vacuna contra la Hepatitis B –para personas en riesgo que tienen Medicare-, vacuna contra la neumonía)	Copago de \$0 por las vacunas contra la gripe y la neumonía Coseguro del 20% por la vacuna contra la Hepatitis B Puede necesitar la vacuna contra la neumonía solamente una vez en su vida. Si necesita más información, llame a su médico.	Dentro de la red Copago de \$0 por las vacunas contra la gripe y la neumonía. No se necesita derivación para las vacunas contra la gripe y la neumonía. 20% del costo de la vacuna contra la Hepatitis B.	Dentro de la red Copago de \$0 por las vacunas contra la gripe y la neumonía. No se necesita derivación para las vacunas contra la gripe y la neumonía. Copago de \$0 por la vacuna contra la Hepatitis B.	Dentro de la red Copago de \$0 por las vacunas contra la gripe y la neumonía. No se necesita derivación para las vacunas contra la gripe y la neumonía. Copago de \$0 por la vacuna contra la Hepatitis B.

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
<p>25 - Mamografías</p> <p>(Examen de detección anual) (Para mujeres mayores de 40 años que tienen Medicare)</p>	<p>Coseguro del 20%</p> <p>No se necesita derivación.</p> <p>Se cubre una vez por año para todas las mujeres mayores de 40 años que tienen Medicare. Se cubre una mamografía de detección temprana para las mujeres de 35 a 39 años que tienen Medicare.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo de las mamografías de detección cubiertas por Medicare.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 de las mamografías de detección cubiertas por Medicare.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 de las mamografías de detección cubiertas por Medicare.</p>
<p>26 – Exámenes de Papanicolaou y exámenes pélvicos</p> <p>(Para mujeres que tienen Medicare)</p>	<p>Copago de \$0 por los exámenes de Papanicolaou</p> <p>Se cubre una vez cada 2 años. Se cubre una vez por año para las mujeres en riesgo que tienen Medicare.</p> <p>Coseguro del 20% para el examen pélvico</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo de los exámenes de Papanicolaou y exámenes pélvicos cubiertos por Medicare</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para los exámenes de Papanicolaou y exámenes pélvicos cubiertos por Medicare</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para los exámenes de Papanicolaou y exámenes pélvicos cubiertos por Medicare.</p>
<p>27 – Evaluaciones de detección del cáncer de próstata</p> <p>(Para hombres mayores de 50 años que tienen Medicare)</p>	<p>Coseguro del 20% para la evaluación dígito-rectal</p> <p>\$0 para la prueba de antígeno específico de la próstata (PSA, por sus siglas en inglés) coseguro del 20% para otros servicios relacionados.</p> <p>Se cubre una vez por año para todos los hombres mayores de 50 años que tienen Medicare.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo de las evaluaciones para la detección de cáncer de próstata cubiertos por Medicare</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para las evaluaciones de detección del cáncer de próstata cubiertos por Medicare.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para las evaluaciones de detección del cáncer de próstata cubiertos por Medicare.</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
28 - Enfermedad Renal en Etapa Terminal	<p>Coseguro del 20% para la diálisis renal</p> <p>Coseguro del 20% para la terapia de nutrición de los pacientes con Enfermedad Renal en Etapa Terminal.</p> <p>La terapia de nutrición es para las personas con diabetes o insuficiencia renal (pero que no hacen diálisis o no tuvieron un trasplante de riñón) y cuando las deriva su médico. Estos servicios puede proveerlos un dietólogo registrado, o bien incluir una evaluación nutricional y asesoramiento para ayudarle a controlar la diabetes o la insuficiencia renal.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>20% del costo de la diálisis renal</p> <p>20% del costo de la terapia de nutrición de pacientes con Enfermedad Renal en Etapa Terminal</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para la diálisis renal</p> <p>Copago de \$0 para la terapia de nutrición de pacientes con Enfermedad Renal en Etapa Terminal</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para la diálisis renal</p> <p>Copago de \$0 para la terapia de nutrición de pacientes con Enfermedad Renal en Etapa Terminal.</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
29 - Medicamentos recetados	<p>La mayoría de los medicamentos no están cubiertos por Medicare Original. Puede agregar a Medicare Original una cobertura de medicamentos recetados inscribiéndose en un plan de medicamentos recetados de Medicare, o bien puede obtener toda la cobertura de Medicare, incluida la cobertura de medicamentos recetados, inscribiéndose en un plan Medicare Advantage o en un Plan de Costos de Medicare que ofrezca la cobertura de medicamentos recetados.</p>	<p>Medicamentos cubiertos por la Parte B de Medicare</p> <p>General</p> <p>20% del costo de los medicamentos de quimioterapia cubiertos por la Parte B y otros medicamentos cubiertos por la Parte B</p> <p>Medicamentos Cubiertos por la Parte D de Medicare</p> <p>General</p> <p>Este plan utiliza un formulario. El plan le enviará el formulario. También puede ver el formulario en el sitio web http://www.fidelissc.com/ourplans/m_partD.asp.</p> <p>Se pueden aplicar gastos de bolsillo diferentes para las personas que tienen ingresos limitados, viven en centros de atención de largo plazo o tienen acceso a Indian/Tribal/Urban (Servicio de Salud para Aborígenes).</p> <p>Su cobertura de recetas en la red puede estar limitada al área de</p>	<p>Medicamentos cubiertos por la Parte B de Medicare</p> <p>General</p> <p>Copago de \$0 por los medicamentos cubiertos por la Parte B</p> <p>Medicamentos cubiertos por la Parte D de Medicare</p> <p>General</p> <p>Este plan utiliza un formulario. El plan le enviará el formulario. También puede ver el formulario en el sitio web http://www.fidelissc.com/ourplans/m_partD.asp.</p> <p>Se pueden aplicar gastos de bolsillo diferentes para las personas que tienen ingresos limitados, viven en centros de atención de largo plazo o tienen acceso a Indian/Tribal/Urban (Servicio de Salud para Aborígenes).</p> <p>Su cobertura de recetas en la red puede estar limitada al área de</p>	<p>Medicamentos cubiertos por la Parte B de Medicare</p> <p>General</p> <p>Copago de \$0 por los medicamentos cubiertos por la Parte B</p> <p>Medicamentos cubiertos por la Parte D de Medicare</p> <p>General</p> <p>Este plan utiliza un formulario. El plan le enviará el formulario. También puede ver el formulario en el sitio web http://www.fidelissc.com/ourplans/m_partD.asp.</p> <p>Se pueden aplicar gastos de bolsillo diferentes para las personas que tienen ingresos limitados, viven en centros de atención de largo plazo o tienen acceso a Indian/Tribal/Urban (servicio de salud para aborígenes).</p> <p>Su cobertura de recetas en la red puede estar limitada al área de</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
		<p>servicio del plan. Esto significa que si viaja fuera del área de servicio, es posible que tenga que pagar el costo total de su receta. En ciertas emergencias, se cubrirán los medicamentos que adquiera en una farmacia no perteneciente a la red, pero es posible que deba pagar costos adicionales. Comuníquese con el plan para obtener los detalles.</p> <p>Los costos anuales totales de los medicamentos son los costos totales de los medicamentos pagados tanto por usted como por el plan.</p> <p>Es posible que el plan le solicite que pruebe un medicamento para tratar su problema de salud antes de cubrir otro para ese problema.</p> <p>Algunos medicamentos tienen límites de cantidad.</p> <p>En el caso de determinados medicamentos, su proveedor debe obtener la autorización previa de Fidelis Secure Comfort (HMO).</p> <p>En el caso de una cantidad muy limitada de medicamentos, debe</p>	<p>servicio del plan. Esto significa que si viaja fuera del área de servicio, es posible que tenga que pagar el costo total de su receta. En ciertas emergencias, se cubrirán los medicamentos que adquiera en una farmacia no perteneciente a la red, pero es posible que deba pagar costos adicionales. Comuníquese con el plan para obtener los detalles.</p> <p>Los costos anuales totales de los medicamentos son los costos totales de los medicamentos pagados tanto por usted como por el plan.</p> <p>Es posible que el plan le solicite que pruebe un medicamento para tratar su problema de salud antes de cubrir otro para ese problema.</p> <p>Algunos medicamentos tienen límites de cantidad.</p> <p>En el caso de determinados medicamentos, su proveedor debe obtener la autorización previa de Fidelis Secure Comfort Plus (HMO).</p> <p>En el caso de una cantidad muy limitada de medicamentos, debe</p>	<p>servicio del plan. Esto significa que si viaja fuera del área de servicio, es posible que tenga que pagar el costo total de su receta. En ciertas emergencias, se cubrirán los medicamentos que adquiera en una farmacia no perteneciente a la red, pero es posible que deba pagar costos adicionales. Comuníquese con el plan para obtener los detalles.</p> <p>Los costos anuales totales de los medicamentos son los costos totales de los medicamentos pagados tanto por usted como por el plan.</p> <p>Es posible que el plan le solicite que pruebe un medicamento para tratar su problema de salud antes de cubrir otro para ese problema.</p> <p>Algunos medicamentos tienen límites de cantidad.</p> <p>En el caso de determinados medicamentos, su proveedor debe obtener la autorización previa de Fidelis Secure Independence (HMO).</p> <p>En el caso de una cantidad muy limitada de medicamentos, debe</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
		<p>ir a ciertas farmacias, debido a que tales medicamentos tienen requisitos especiales de manipulación, coordinación de proveedores o educación del paciente que no pueden cumplirse en la mayoría de las farmacias de su red. Estos medicamentos están en la lista del sitio web, el formulario y los materiales impresos del plan, así como también en el buscador de planes de medicamentos recetados de Medicare.</p> <p>Si el costo real de un medicamento es inferior al monto que debería pagar por él según el esquema de participación en los costos, pagará el costo real y no el monto más alto.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Deducible anual de \$310</p> <p>Cobertura inicial</p> <p>Después de pagar su deducible anual, paga el 25% hasta que el total anual de los costos de medicamentos llegue a \$2830.</p>	<p>ir a ciertas farmacias, debido a que tales medicamentos tienen requisitos especiales de manipulación, coordinación de proveedores o educación del paciente que no pueden cumplirse en la mayoría de las farmacias de su red. Estos medicamentos están en la lista del sitio web, el formulario y los materiales impresos del plan, así como también en el buscador de Planes de Medicamentos Recetados de Medicare.</p> <p>Si el costo real de un medicamento es inferior al monto que debería pagar por él según el esquema de participación en los costos, pagará el costo real y no el monto más alto.</p> <p>Si solicita una excepción de nivel en este plan, pagará su parte del costo de especialidad.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Deducible anual de \$0</p> <p>Cobertura inicial</p> <p>Usted paga lo siguiente hasta</p>	<p>ir a ciertas farmacias, debido a que tales medicamentos tienen requisitos especiales de manipulación, coordinación de proveedores o educación del paciente que no pueden cumplirse en la mayoría de las farmacias de su red. Estos medicamentos están en la lista del sitio web, el formulario y los materiales impresos del plan, así como también en el buscador de planes de medicamentos recetados de Medicare.</p> <p>Si el costo real de un medicamento es inferior al monto que debería pagar por él según el esquema de participación en los costos, pagará el costo real y no el monto más alto.</p> <p>Si solicita una excepción de nivel en este plan, pagará su parte del costo de especialidad.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Deducible anual de \$0</p> <p>Cobertura inicial</p> <p>Usted paga lo siguiente hasta</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
		<p>Farmacia minorista</p> <p>Puede obtener los medicamentos de las maneras siguientes: - suministro de un mes (31 días) - suministro de tres meses (90 días)</p> <p>Farmacia de centro de atención de largo plazo</p> <p>Puede obtener los medicamentos de las maneras siguientes: - suministro de un mes (31 días)</p> <p>Pedido por correo</p> <p>Puede obtener los medicamentos de las maneras siguientes: - suministro de tres meses (90 días)</p> <p>Brecha en la cobertura</p> <p>Una vez que el total anual de costos de medicamentos llega a \$2830, usted paga el 100% hasta que sus gastos de bolsillo anuales lleguen a \$4550.</p> <p>Cobertura de catástrofe</p> <p>Una vez que sus gastos de bolsillo para medicamentos</p>	<p>que el costo de medicamentos anuales llegue a \$2830:</p> <p>Genéricos</p> <p>- Copago de \$5 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>- Copago de \$10 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Marca Preferida</p> <p>- Copago de \$30 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>- Copago de \$60 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Marca No Preferida</p> <p>- Copago de \$65 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>- Copago de \$130 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Especialidad</p>	<p>que el costo de medicamentos anuales llegue a \$2830:</p> <p>Genéricos</p> <p>- Copago de \$5 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>- Copago de \$10 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Marca Preferencial</p> <p>- Copago de \$30 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>- Copago de \$60 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Marca No Preferida</p> <p>- Copago de \$65 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>- Copago de \$130 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Especialidad</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
		<p>llegan a \$4550, usted paga el valor más alto de las opciones siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un copago de \$2,50 por un medicamento genérico (incluidos los medicamentos de marca tratados como genéricos) y un copago de \$6,30 para cualquier otro medicamento. o - Coseguro del 5%. <p>Fuera de la red</p> <p>Los medicamentos del plan pueden cubrirse en circunstancias especiales, por ejemplo, una enfermedad durante un viaje fuera del área de servicio del plan, donde no hay farmacias de la red. Si adquiere los medicamentos en farmacias no pertenecientes a la red, es posible que tenga que pagar más que el monto normal de participación en los costos. Asimismo, es probable que tenga que pagar el total que le cobre la farmacia por el medicamento y entregar documentación para recibir el reembolso de Fidelis Secure Comfort (HMO).</p> <p>Puede obtener los medicamentos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Coseguro del 33% por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel - Coseguro del 33% por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel <p>Farmacia de centro de atención de largo plazo</p> <p>Genéricos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copago de \$5 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel - Copago de \$10 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel <p>Marca Preferida</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copago de \$30 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel - Copago de \$60 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel <p>Marca No Preferida</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Coseguro del 33% por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel - Coseguro del 33% por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel <p>Farmacia de centro de atención de largo plazo</p> <p>Genéricos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copago de \$5 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel - Copago de \$10 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel <p>Marca Preferencial</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copago de \$30 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel - Copago de \$60 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel <p>Marca No Preferida</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
		<p>de la manera siguiente: - suministro de un mes (31 días)</p> <p>Cobertura inicial fuera de la red</p> <p>Una vez que haya pagado el deducible anual, se le reembolsará hasta el 75% del costo real de los medicamentos comprados fuera de la red hasta que el total anual de costos de medicamentos llegue a \$2830.</p> <p>Brecha en la cobertura fuera de la red</p> <p>Una vez que el total anual de costos de medicamentos llegue a \$2830, usted pagará el 100% del costo que le cobre la farmacia por medicamentos comprados fuera de la red hasta que sus gastos de bolsillo por medicamentos lleguen a \$4550. Fidelis Secure Comfort (HMO) no le reembolsará compras realizadas fuera de la red cuando usted se encuentre en la brecha de cobertura. Sin embargo, usted puede enviar de todos modos la documentación a Fidelis Secure Comfort (HMO) para que podamos agregar los montos que gastó fuera de la red a sus gastos de bolsillo totales del año.</p>	<p>- Copago de \$65 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>- Copago de \$130 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Especialidad</p> <p>- Coseguro del 33% por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>- Coseguro del 33% por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Pedido por correo</p> <p>Genéricos</p> <p>- Copago de \$10 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Marca Preferida</p> <p>- Copago de \$60 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p>	<p>- Copago de \$65 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>- Copago de \$130 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Especialidad</p> <p>- Coseguro del 33% por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>- Coseguro del 33% por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Pedido por correo</p> <p>Genéricos</p> <p>- Copago de \$10 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Marca Preferencial</p> <p>- Copago de \$60 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
		<p>Cobertura de catástrofe fuera de la red</p> <p>Una vez que sus gastos de bolsillo lleguen a \$4550, se le reembolsarán los medicamentos comprados fuera de la red hasta el costo total de los medicamentos, menos lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un copago de \$2,50 por un medicamento genérico (incluidos los medicamentos de marca tratados como genéricos) y un copago de \$6,30 para cualquier otro medicamento. o - Coseguro del 5%. 	<p>Marca No Preferida</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copago de \$130 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel <p>Especialidad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coseguro del 33% por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel <p>Brecha en la cobertura</p> <p>El plan cubre muchos genéricos (del 65% al 99% de medicamentos genéricos del formulario) de la brecha de cobertura.</p> <p>Usted paga lo siguiente:</p> <p>Farmacia minorista</p> <p>Genéricos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copago de \$5 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel - Copago de \$10 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel <p>Farmacia de centro de atención</p>	<p>Marca no preferida</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copago de \$130 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel <p>Especialidad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coseguro del 33% por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel <p>Brecha en la cobertura</p> <p>El plan cubre muchos genéricos (del 65% al 99% de medicamentos genéricos del formulario) de la brecha de cobertura.</p> <p>Usted paga lo siguiente:</p> <p>Farmacia minorista</p> <p>Genéricos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Copago de \$5 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel - Copago de \$10 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel <p>Farmacia de centro de atención</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
			<p>de largo plazo</p> <p>Genéricos</p> <p>- Copago de \$5 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Pedido por correo</p> <p>Genéricos</p> <p>- Copago de \$10 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Para todos los demás medicamentos, una vez que el total anual de costos de medicamentos llega a \$2830, usted paga el 100% hasta que sus gastos de bolsillo anuales lleguen a \$4550.</p> <p>Cobertura de catástrofe</p> <p>Una vez que sus gastos de bolsillo para medicamentos llegan a \$4550, usted paga el valor más alto de las opciones siguientes:</p> <p>- Un copago de \$2,50 por un</p>	<p>de largo plazo</p> <p>Genéricos</p> <p>- Copago de \$5 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Pedido por correo</p> <p>Genéricos</p> <p>- Copago de \$10 por suministro de un mes (90 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Para todos los demás medicamentos, una vez que el total anual de costos de medicamentos llega a \$2830, usted paga el 100% hasta que sus gastos de bolsillo anuales lleguen a \$4550.</p> <p>Cobertura de catástrofe</p> <p>Una vez que sus gastos de bolsillo para medicamentos llegan a \$4550, usted paga el valor más alto de las opciones siguientes:</p> <p>- Un copago de \$2,50 por un</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
			<p>medicamento genérico (incluidos los medicamentos de marca tratados como genéricos) y un copago de \$6,30 para cualquier otro medicamento.</p> <p>o</p> <p>- Coseguro del 5%.</p> <p>Fuera de la red</p> <p>Los medicamentos del plan pueden cubrirse en circunstancias especiales, por ejemplo, una enfermedad durante un viaje fuera del área de servicio del plan, donde no hay farmacias de la red. Si adquiere los medicamentos en farmacias no pertenecientes a la red, es posible que tenga que pagar más que el monto normal de participación en los costos. Asimismo, es probable que tenga que pagar el total que le cobre la farmacia por el medicamento y entregar documentación para recibir el reembolso de Fidelis Secure Comfort Plus (HMO).</p> <p>Cobertura inicial fuera de la red</p> <p>Se le reembolsará hasta el costo</p>	<p>medicamento genérico (incluidos los medicamentos de marca tratados como genéricos) y un copago de \$6,30 para cualquier otro medicamento.</p> <p>o</p> <p>- Coseguro del 5%.</p> <p>Fuera de la red</p> <p>Los medicamentos del plan pueden cubrirse en circunstancias especiales; por ejemplo, una enfermedad durante un viaje fuera del área de servicio del plan, donde no hay farmacias de la red. Si adquiere los medicamentos en farmacias no pertenecientes a la red, es posible que tenga que pagar más que el monto normal de participación en los costos. Asimismo, es probable que tenga que pagar el total que le cobre la farmacia por el medicamento y entregar documentación para recibir el reembolso de Fidelis Secure Independence (HMO).</p> <p>Cobertura inicial fuera de la red</p> <p>Se le reembolsará hasta el costo</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
			<p>total del medicamento menos lo siguiente por medicamentos comprados fuera de la red hasta que su costo total anual por medicamentos llegue a \$2830.</p> <p>Genéricos</p> <p>- Copago de \$5 por suministro de un mes (29 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Marca Preferida</p> <p>- Copago de \$30 por suministro de un mes (29 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Marca No Preferida</p> <p>- Copago de \$65 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Especialidad</p> <p>- Coseguro del 33% por suministro de un mes (29 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Brecha en la cobertura fuera de la red</p>	<p>total del medicamento menos lo siguiente por medicamentos comprados fuera de la red hasta que su costo total anual por medicamentos llegue a \$2830.</p> <p>Genéricos</p> <p>- Copago de \$5 por suministro de un mes (29 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Marca Preferida</p> <p>- Copago de \$30 por suministro de un mes (29 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Marca No Preferida</p> <p>- Copago de \$65 por suministro de un mes (31 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Especialidad</p> <p>- Coseguro del 33% por suministro de un mes (29 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Brecha en la cobertura fuera de la red</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
			<p>Se le reembolsarán esos medicamentos comprados fuera de la red hasta el costo total del medicamento menos lo siguiente:</p> <p>Genéricos</p> <p>- Copago de \$5 por suministro de un mes (29 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Marca Preferida</p> <p>- Copago de \$30 por suministro de un mes (29 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Una vez que el total anual de costos de medicamentos llegue a \$2830, usted pagará el 100% del costo que le cobre la farmacia por medicamentos comprados fuera de la red hasta que sus gastos de bolsillo por medicamentos lleguen a \$4550. Fidelis Secure Comfort Plus (HMO) no le reembolsará compras realizadas fuera de la red cuando usted se encuentre en la brecha de cobertura. Sin embargo, debe enviar de todos modos la documentación a Fidelis Secure Comfort Plus</p>	<p>Se le reembolsarán esos medicamentos comprados fuera de la red hasta el costo total del medicamento menos lo siguiente:</p> <p>Genéricos</p> <p>- Copago de \$5 por suministro de un mes (29 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Marca Preferida</p> <p>- Copago de \$30 por suministro de un mes (29 días) de medicamentos de este nivel</p> <p>Una vez que el total anual de costos de medicamentos llegue a \$2830, usted pagará el 100% del costo que le cobre la farmacia por medicamentos comprados fuera de la red hasta que sus gastos de bolsillo por medicamentos lleguen a \$4550. Fidelis Secure Independence (HMO) no le reembolsará compras realizadas fuera de la red cuando usted se encuentre en la brecha de cobertura. Sin embargo, debe enviar de todos modos la documentación a Fidelis Secure Independence</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
			<p>(HMO) para que podamos agregar los montos que gastó fuera de la red a sus gastos de bolsillo totales del año.</p> <p>Marca No Preferida</p> <p>Una vez que el total anual de costos de medicamentos llegue a \$2830, usted pagará el 100% del costo que le cobre la farmacia por medicamentos comprados fuera de la red hasta que sus gastos de bolsillo por medicamentos lleguen a \$4550. Fidelis Secure Comfort Plus (HMO) no le reembolsará compras realizadas fuera de la red cuando usted se encuentre en la brecha de cobertura. Sin embargo, debe enviar de todos modos la documentación a Fidelis Secure Comfort Plus (HMO) para que podamos agregar los montos que gastó fuera de la red a sus gastos de bolsillo totales del año.</p> <p>Especialidad</p> <p>Una vez que el total anual de costos de medicamentos llegue a \$2830, usted pagará el 100% del costo que le cobre la farmacia por medicamentos comprados</p>	<p>(HMO) para que podamos agregar los montos que gastó fuera de la red a sus gastos de bolsillo totales del año.</p> <p>Marca No Preferida</p> <p>Una vez que el total anual de costos de medicamentos llegue a \$2830, usted pagará el 100% del costo que le cobre la farmacia por medicamentos comprados fuera de la red hasta que sus gastos de bolsillo por medicamentos lleguen a \$4550. Fidelis Secure Independence (HMO) no le reembolsará compras realizadas fuera de la red cuando usted se encuentre en la brecha de cobertura. Sin embargo, debe enviar de todos modos la documentación a Fidelis Secure Independence (HMO) para que podamos agregar los montos que gastó fuera de la red a sus gastos de bolsillo totales del año.</p> <p>Especialidad</p> <p>Una vez que el total anual de costos de medicamentos llegue a \$2830, usted pagará el 100% del costo que le cobre la farmacia por medicamentos comprados</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
			<p>fuera de la red hasta que sus gastos de bolsillo por medicamentos lleguen a \$4550. Fidelis Secure Comfort Plus (HMO) no le reembolsará compras realizadas fuera de la red cuando usted se encuentre en la brecha de cobertura. Sin embargo, debe enviar de todos modos la documentación a Fidelis Secure Comfort Plus (HMO) para que podamos agregar los montos que gastó fuera de la red a sus gastos de bolsillo totales del año.</p> <p>Cobertura de catástrofe fuera de la red</p> <p>Una vez que sus gastos de bolsillo lleguen a \$4550, se le reembolsarán los medicamentos comprados fuera de la red hasta el costo total de los medicamentos, menos lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un copago de \$2,50 por un medicamento genérico (incluidos los medicamentos de marca tratados como genéricos) y un copago de \$6,30 para cualquier otro medicamento. o - Coseguro del 5%. 	<p>fuera de la red hasta que sus gastos de bolsillo por medicamentos lleguen a \$4550. Fidelis Secure Independence (HMO) no le reembolsará compras realizadas fuera de la red cuando usted se encuentre en la brecha de cobertura. Sin embargo, debe enviar de todos modos la documentación a Fidelis Secure Independence (HMO) para que podamos agregar los montos que gastó fuera de la red a sus gastos de bolsillo totales del año.</p> <p>Cobertura de catástrofe fuera de la red</p> <p>Una vez que sus gastos de bolsillo lleguen a \$4550, se le reembolsarán los medicamentos comprados fuera de la red hasta el costo total de los medicamentos, menos lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un copago de \$2,50 por un medicamento genérico (incluidos los medicamentos de marca tratados como genéricos) y un copago de \$6,30 para cualquier otro medicamento. o - Coseguro del 5%.

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
30 - Servicios de cuidado dental	No se cubren servicios dentales preventivos (por ejemplo, limpieza).	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por beneficios de cuidado dental cubiertos por Medicare</p> <p>Copago de \$0 por los beneficios dentales preventivos siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - exámenes bucales - limpiezas - radiografías dentales <p>El plan ofrece beneficios dentales completos adicionales.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por beneficios de cuidado dental cubiertos por Medicare</p> <p>Copago de \$0 por los beneficios dentales preventivos siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - exámenes bucales - limpiezas - radiografías dentales <p>El plan ofrece beneficios dentales completos adicionales.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por beneficios de cuidado dental cubiertos por Medicare</p> <p>Copago de \$0 por los beneficios dentales preventivos siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - hasta (1) examen bucal por año - hasta (1) limpieza por año - hasta (1) radiografía dental por año <p>El plan ofrece beneficios dentales completos adicionales.</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
31 - Servicios del cuidado del oído	<p>No se cubren los exámenes rutinarios de los oídos ni audífonos</p> <p>Coseguro del 20% para exámenes de diagnóstico de la audición</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por audífonos</p> <p>- 20% del costo de los exámenes de diagnóstico de la audición cubiertos por Medicare</p> <p>- 0% del costo de los exámenes rutinarios de los oídos</p> <p>- 0% del costo de las evaluaciones de adaptación de audífonos</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por exámenes de diagnóstico de la audición cubiertos por Medicare</p> <p>Copago de \$0 por:</p> <p>- exámenes rutinarios de los oídos</p> <p>- evaluaciones de adaptación de audífonos</p> <p>Copago de \$0 por audífonos</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por exámenes de diagnóstico de la audición cubiertos por Medicare</p> <p>Copago de \$0 por:</p> <p>- exámenes rutinarios de los oídos</p> <p>- evaluaciones de adaptación de audífonos</p> <p>Copago de \$0 por audífonos</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
32 - Servicios para la vista	<p>Coseguro del 20% para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y problemas oftalmológicos</p> <p>No se cubren los exámenes rutinarios de los ojos ni anteojos.</p> <p>Medicare paga un par de anteojos o lentes de contacto después de una cirugía de cataratas.</p> <p>Se cubren pruebas de detección de glaucoma anuales para las personas en riesgo.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por:</p> <ul style="list-style-type: none"> - un par de anteojos o lentes de contacto después de una cirugía de cataratas - anteojos - lentes de contacto - lentes - marcos <p>- 20% del costo de los exámenes de diagnóstico y tratamiento de enfermedades y problemas oftalmológicos</p> <p>- 0% del costo de los exámenes rutinarios de los ojos</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por:</p> <ul style="list-style-type: none"> - un par de anteojos o lentes de contacto después de una cirugía de cataratas - anteojos - lentes de contacto - lentes - marcos <p>Copago de \$0 por exámenes de diagnóstico y tratamiento de enfermedades y problemas oftalmológicos.</p> <p>Copago de \$0 por exámenes rutinarios de los ojos.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y problemas oftalmológicos y exámenes rutinarios de los ojos</p> <p>- y hasta 1 examen rutinario de los ojos por año</p> <p>Copago de \$0 por</p> <ul style="list-style-type: none"> - un par de anteojos o lentes de contacto después de una cirugía de cataratas - hasta (1) par de anteojos cada dos años - hasta (1) par de lentes de contacto cada dos años - hasta (1) par de lentes cada dos años - hasta (1) par de marcos cada dos años <p>Límite de \$200 para productos para la vista cada dos años</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
33 - Exámenes físicos	<p>Coseguro del 20% por un examen realizado dentro de los primeros 12 meses de su nueva cobertura de la Parte B de Medicare</p> <p>Cuando obtiene la Parte B de Medicare, puede hacerse un examen físico dentro de los primeros 12 meses de su nueva cobertura de la Parte B. La cobertura no incluye exámenes de laboratorio.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por exámenes rutinarios</p> <p>Límite de 1 examen por año.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por exámenes rutinarios.</p> <p>Límite de 1 examen por año</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por exámenes rutinarios.</p> <p>Límite de 1 examen por año.</p>
34 – Educación para la salud y el bienestar	<p>Programa para dejar de fumar: está cubierto si lo prescribe su médico. Incluye dos intentos con asesoramiento en un período de 12 meses si tiene un diagnóstico de una enfermedad relacionada con el tabaquismo o toma medicamentos a los cuales el tabaco puede afectar. Cada intento con asesoramiento incluye hasta cuatro visitas personales. Usted paga coseguro y se aplica el deducible de la Parte B.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada sesión de asesoramiento para dejar de fumar cubierta por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por cada sesión de asesoramiento para dejar de fumar cubierta por Medicare.</p>	<p>General</p> <p>Visite el sitio web de nuestro plan para ver la lista de elementos de venta libre cubiertos. Los elementos de venta libre se pueden comprar solamente para el beneficiario. Comuníquese con el plan para recibir instrucciones específicas para utilizar este beneficio.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>El plan cubre los siguientes beneficios de educación para la salud y el bienestar:</p> <p>- Otros beneficios para el bienestar</p> <p>Copago de \$0 por cada sesión de</p>

**Informe de Resumen de Beneficios de Medicare para
Fidelis Secure Comfort (HMO), Fidelis Secure Comfort Plus (HMO), Fidelis Secure Independence (HMO)
1 de enero al 31 de diciembre de 2010**

Categoría de beneficios	Medicare Original	Fidelis Secure Comfort (HMO)	Fidelis Secure Comfort Plus (HMO)	Fidelis Secure Independence (HMO)
				asesoramiento para dejar de fumar cubierta por Medicare.
Transporte (rutina)	No se cubre.	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por un máximo de 12 viajes de ida y vuelta por año a ubicaciones aprobadas por el plan.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por un máximo de 12 viajes de ida y vuelta por año a ubicaciones aprobadas por el plan.</p>	<p>General</p> <p>Pueden aplicarse reglas de autorización.</p> <p>Dentro de la red</p> <p>Copago de \$0 por un máximo de 12 viajes de ida y vuelta por año a ubicaciones aprobadas por el plan.</p>
Acupuntura	No se cubre.	<p>Dentro de la red</p> <p>Este plan no cubre Acupuntura.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Este plan no cubre Acupuntura.</p>	<p>Dentro de la red</p> <p>Este plan no cubre Acupuntura.</p>

