

Marvin Ramos
787-222-5539



Hablemos

¿Estás cumpliendo 65 años o eres nuevo en Medicare?



Llame a un representante de ventas autorizado de Humana para inscribirse

866-559-9781 (TTY: 711)
Todos los días de 8 a.m. - 8 p.m.

Humana
Un toque más humano al cuidar de su salud™

REV. 09/23



2024 HMO

¡Afilado de Medicare!

Un plan de Medicare que se concentra en lo que es más importante para ti

Humana

Planes Medicare Advantage de Humana Gold Plus® (HMO) que ofrecen flexibilidad y tranquilidad



\$140
Mensuales con rollover (Hasta \$1,680 anuales)

Tarjeta de débito Humana Extra¹ para lo que verdaderamente necesitas: Artículos OTC, comestibles, gasolina y otros.

Aplica a Humana Gold Plus® (HMO) H4007-024. Sujeto a cualificación.



\$50
Mensuales (Hasta \$600 anuales)

Reducción de la prima de la Parte B de Medicare²

Aplica a Humana Gold Plus® (HMO) H4007-021

¡Nuevo!



\$10,000 con 0% coaseguro
Cubierta Dental

incluye: implantes, dentaduras, coronas y puentes fijos.
Beneficio máximo anual combinado

Aplica a Humana Gold Plus® (HMO POS) H4007-028.



Beneficio fuera de la red en Estados Unidos³
ciertos servicios ambulatorios



Programa de bienestar⁴ donde ganas recompensas al completar **actividades preventivas de salud.**



SilverSneakers
by Tivity Health

Programa SilverSneakers⁵
Un programa de acondicionamiento físico en gimnasios participantes sin costo adicional.

Planes Medicare Advantage de Humana Gold Plus® (HMO) que ofrecen flexibilidad y tranquilidad

¡Nuevo!

Humana Gold Plus® (HMO)	H4007-012	H4007-020	H4007-021	H4007-024	H4007-025	HMO POS H4007-028	Humana ChoiceValue (LPPO) H2029-001
Prima	–	–	–	–	–	–	\$44
Tarjeta de Débito Humana Extra¹	\$50 Mensual con rollover	\$20 Mensual con rollover	\$75 Mensual con rollover	\$140 Mensual con rollover	–	–	–
Reducción de la prima de la Parte B de Medicare²	\$10 Mensual	–	\$50 Mensual	–	\$115 Mensual	–	–
Dentaduras, coronas, puentes fijos e implantes Beneficio máximo anual combinado	\$2,000 con 0% coaseguro	\$1,500 con 0% coaseguro	\$7,500 con 0% coaseguro	\$7,500 con 0% coaseguro	\$7,500 con 0% coaseguro	\$10,000 con 0% coaseguro	\$1,500 con 0% coaseguro
Espeuelos y lentes de contacto Cualquier cantidad de pares de espeuelos, lentes y monturas o lentes de contacto dentro del beneficio.	\$600 anual	\$400 anual	\$600 anual	\$600 anual	\$600 anual	\$1,000 anual	\$500 anual
Audífonos Beneficio máximo anual	\$750 por oído por año	\$500 por oído por año	\$750 por oído por año	\$750 por oído por año	\$750 por oído por año	\$1,000 por oído por año	\$500 por oído por año
Transportación Médica⁶ Beneficio máximo anual	48 viajes de una sola vía	–	24 viajes de una sola vía	24 viajes de una sola vía	24 viajes de una sola vía	Ilimitadas viajes de una sola vía	24 viajes de una sola vía
Otros beneficios suplementarios obligatorios (MSB)	Monitor de presión arterial ⁷ , silla de baño ⁷ , Well Dine, SilverSneakers, Go365, medicamentos para la disfunción eréctil, Medicamentos OTC para el cuidado de adultos mayores en el hogar (\$200 por mes) ⁷ , pañales para adultos (2 cajas) ⁷	Monitor de presión arterial ⁷ , silla de baño ⁷ , Well Dine, SilverSneakers, Go365, medicamentos para la disfunción eréctil	Monitor de presión arterial ⁷ , silla de baño ⁷ , Well Dine, SilverSneakers, Go365, medicamentos para la disfunción eréctil	Monitor de presión arterial ⁷ , silla de baño ⁷ , Well Dine, SilverSneakers, Go365, medicamentos para la disfunción eréctil	Monitor de presión arterial ⁷ , silla de baño ⁷ , Well Dine, SilverSneakers, Go365, medicamentos para la disfunción eréctil	Monitor de presión arterial ⁷ , silla de baño ⁷ , Well Dine, SilverSneakers, Go365, medicamentos para la disfunción eréctil, OON ³ - 20%	OON (20%), monitor de presión arterial ⁷ , silla de baño ⁷ , Well Dine, SilverSneakers, Go365, medicamentos para la disfunción eréctil, programa de inhaladores para EPOC

Humana Gold Plus (HMO) H4007-012, H4007-020, H4007-021, H4007-024 y H4007-025, (HMO POS) H4007-028 y (PPO) H2029-001 son planes Medicare Advantage con contrato de Medicare. La inscripción en cualquier plan de Humana depende de la renovación del contrato. 1. Sujeto a cualificación. Los fondos que no se utilicen se transferirán al mes siguiente y vencerán al final del año del plan. Pueden aplicarse limitaciones y restricciones. 2. El beneficio de reducción de prima de la Parte B de Medicare paga parte o la totalidad de su prima de la Parte B y la cantidad puede cambiar según la cantidad que usted paga por la prima de la Parte B. 3. Los proveedores fuera de la red/no contratados no tienen la obligación de tratar a los miembros del Plan, excepto en situaciones de emergencia. Llame a nuestro número de Servicio al Cliente o consulte su Evidencia de cubierta para obtener más información, incluido el costo compartido que se aplica a los servicios fuera de la red. Para ciertos servicios ambulatorios. 4. Las recompensas deben ganarse y redimirse en el mismo año del plan. Asegúrate de activar tu recompensa antes del 31 de diciembre. Las recompensas que no se rediman antes del 31 de diciembre se perderán. 5. Consulte a su médico antes de comenzar cualquier nueva dieta o régimen de ejercicio. 6. Transporte que no sea de emergencia a lugares aprobados por el plan. 7. El afiliado debe cumplir con los criterios médicos. Todos los nombres de productos, logotipos, marcas y marcas comerciales son propiedad de sus respectivos dueños y cualquier uso no implica respaldo. Humana Inc. y sus subsidiarias cumplen con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discriminan por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual, género, identidad de género, ascendencia, estado civil o religión. Servicios de asistencia lingüística y formatos alternativos: Inglés: ATENCIÓN: Si no habla inglés, tiene a su disposición servicios de asistencia lingüística gratuitos. Llame al 1-877-320-1235 (TTY: 711). Español (Español): ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-877-320 1235 (TTY: 711). 繁體中文 (Chinese): 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-877-320-1235 (TTY: 711) Dispone de ayudas y servicios auxiliares gratuitos. 1-877-320-1235 (TTY: 711). Para adaptaciones de personas con necesidades especiales en reuniones, llame al 800-457-4708 (TTY: 711).