CHAMPION HEALTH PLAN



Resumen de *Beneficios*

Champion Ally
(HMO) H6474-007

Para los condados de Carson City, Churchill, Clark y Washoe

Resumen de *Beneficios* 2026

Champion Health Plan

1 de enero de 2026 - 31 de diciembre de 2026

Champion Health Plan es un plan de seguro médico HMO de Medicare Advantage con contrato de Medicare. La inscripción en Champion Health Plan depende de la renovación del contrato.

La información que se brinda sobre los beneficios es un resumen de lo que cubrimos y lo que usted podría pagar. No enumera todos los servicios que cubrimos ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una lista completa de los servicios que cubrimos, consulte el folleto "Evidencia de cobertura" en championhmo.com.

Para unirse a **Champion Ally (HMO)**, debe tener derecho a la Parte A de Medicare, estar inscrito en la Parte B de Medicare y vivir en nuestra área de servicio. Nuestra área de servicio incluye los siguientes condados en Nevada: Carson City, Churchill, Clark y Washoe.

Excepto en situaciones de emergencia, si utiliza proveedores que no forman parte de nuestra red, es posible que no paguemos estos servicios.

Para conocer la cobertura y los costos de Medicare Original, consulte su manual "Medicare y usted" actual. Puede consultarlo en línea en medicare.gov o recibir una copia si llama al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana, incluidos algunos feriados federales. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Este documento está disponible en otros formatos, como Braille, letra grande o audio.

Para obtener más información, llámenos gratis al 1-800-885-8000 del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m., hora estándar del Pacífico (PST), y del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m., hora estándar del Pacífico (PST). También puede visitarnos en championhmo.com.

Detalles del plan	Champion Ally
Prima mensual	$0
Deducible del plan anual	Sin deducible
Desembolso máximo anual (MOOP)	$199
Internación hospitalaria	$0 por hospitalización Los servicios pueden requerir autorización y derivación.

Detalles del plan	Champion Ally
Atención ambulatoria en hospitales y centros de cirugía ambulatoria (ASC)	Copago de $100 por servicios hospitalarios ambulatorios Copago de $0 por cirugía en un centro de cirugía ambulatoria Copago de $0 por observación hospitalaria ambulatoria Los servicios pueden requerir autorización y derivación.
Proveedores de atención primaria	Copago de $0
Especialistas	Copago de $0 Puede requerirse autorización para todos los servicios excepto para nefrología.
Servicios preventivos (exámenes cubiertos por Medicare)	Copago de $0
Atención de emergencia (departamento de emergencias del hospital) **Atención de emergencia en todo el mundo**	Copago de $70 No se cobra copago si el paciente es internado en el hospital dentro de las 24 horas por un problema de salud relacionado. Copago de $0 con un límite máximo de $100,000 para el beneficio de atención en todo el mundo, que el plan reembolsa si no supera el 60% de las tarifas locales de Medicare. Combinado con atención urgente necesaria en todo el mundo
Servicios de atención de urgencia (centro de atención de urgencias no hospitalario) **Atención de urgencia necesaria en todo el mundo**	Copago de $0 Copago de $0 con un límite máximo de $100,000 para el beneficio de atención en todo el mundo, que el plan reembolsa si no supera el 60% de las tarifas locales de Medicare. Combinado con atención de emergencia en todo el mundo.
Servicios de diagnóstico/laboratorios/ imágenes • Pruebas y procedimientos de diagnóstico • Radiografías • Servicios de laboratorio • Servicios de radiología de diagnóstico (como resonancias magnéticas y tomografías computarizadas) • Servicios de radiología terapéutica (como radioterapia para el cáncer)	Copago de $0 Las pruebas y los procedimientos de diagnóstico, y los servicios de laboratorio pueden requerir autorización y derivación.

Detalles del plan	Champion Ally
Servicios de audición • Servicios cubiertos por Medicare • Examen de audición de rutina y adaptación/evaluación de audífonos • Audífono	Copago de $0 por servicios cubiertos por Medicare cada año Copago de $0 por un examen de rutina y una adaptación/evaluación de audífonos cada año Copago de $149 por audífono (todos los modelos); hasta (2) audífonos cada (3) años
Servicios dentales	Copago de $0 por servicios dentales preventivos y servicios dentales cubiertos por Medicare Del 20% al 40% del costo para servicios dentales integrales. Pueden aplicarse limitaciones. Límite de cobertura de beneficios anuales de $3,000 para servicios dentales preventivos e integrales combinados Los servicios dentales integrales pueden requerir autorización y derivación.
Servicios de la vista • Examen de la vista cubierto por Medicare Marcos y lentes o lentes de contacto cubiertos por Medicare • Examen de la vista de rutina • Anteojos (lentes y marcos) y actualizaciones	Copago de $0 para un examen cubierto por Medicare para diagnosticar y tratar enfermedades y afecciones de los ojos (incluida la prueba anual de detección de glaucoma) Copago de $0 por (1) par de anteojos cubiertos por Medicare (anteojos o lentes de contacto) después de una cirugía de cataratas Copago de $0 por (1) examen de la vista de rutina; examen de refracción hasta (1) por año Asignación de $335 para anteojos (lentes y marcos) y actualizaciones cada año
Salud mental para pacientes hospitalizados	Copago de $100 para los días 1 a 10 Copago de $0 para los días 11 a 90 Los servicios pueden requerir autorización y derivación.
Servicios ambulatorios de salud mental (sesiones individuales y grupales cubiertas por Medicare)	Copago de $0 Los servicios pueden requerir autorización y derivación.
Centro de enfermería especializada	Copago de $0 para los días 1 a 20 $218 por día para los días 21 a 100 Los servicios pueden requerir autorización y derivación.

Detalles del plan	Champion Ally
Rehabilitación ambulatoria • Fisioterapia • Terapia del habla • Terapia ocupacional	Copago de $0 Los servicios pueden requerir autorización y derivación.
Servicios de ambulancia	20% del costo para los servicios de ambulancia aérea cubiertos por Medicare $0 o $125 del costo de los servicios de ambulancia terrestre cubiertos por Medicare El costo compartido mínimo se aplica al transporte en ambulancia aérea y terrestre que no sea de emergencia Puede requerirse autorización para los servicios que no sean de emergencia.
Transporte	Copago de $0 24 viajes de ida a centros relacionados con la atención médica aprobados por el plan
Medicamentos de la Parte B de Medicare	Del 0% al 20% del costo Copago de $0 a $24 por un suministro de insulina para 30 días de la Parte B. Puede requerirse autorización previa.
Diálisis	20% del costo
Equipo médico duradero (DME)	Equipo médico duradero, prótesis y suministros médicos: $0 para artículos de $100 o menos 20% del costo para artículos que superen los $100 Los servicios pueden requerir autorización.
Alimentos saludables / Artículos de venta libre / Beneficio para servicios públicos	Asignación de $330 cada (3) meses Copago de $0 por asignación trimestral para usar en alimentos y productos saludables, artículos de venta libre, productos de bienestar y/o asistencia con los servicios públicos. Los beneficios mencionados son parte de un programa complementario especial para personas con enfermedades crónicas. No todos los miembros califican. Las afecciones que califican incluyen diabetes, trastornos cardiovasculares, accidentes cerebrovasculares, sobrepeso/obesidad/síndrome metabólico y cáncer. Esta no es una lista completa de afecciones elegibles. Consulte el Cuadro de beneficios médicos para beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas de la sección 2, capítulo 4 de su Evidencia de cobertura si desea ver una lista completa de las afecciones que califican.

Detalles del plan	Champion Ally
Acupuntura • Servicio de acupuntura cubierto por Medicare • Acupuntura de rutina	 Copago de $0 Copago de $0 por hasta 30 consultas al año
Quiropráctica • Atención quiropráctica cubierta por Medicare • Atención quiropráctica de rutina	 Copago de $0 Copago de $0 por hasta 20 consultas al año
Beneficio de acondicinamiento físico Silver&Fit	Copago de $0 por recibir hasta $35 de reembolso todos los meses para membresías de gimnasio o clases de acondicionamiento físico
Servicios de podología (solo servicios cubiertos por Medicare)	Copago de $0 Los servicios pueden requerir autorización y derivación.
Hospicio	Cubierto por Medicare Original
Dispositivos y modificaciones de seguridad en el hogar y el baño	Copago de $0 por la provisión de una silla de ducha
Sistema de Respuesta a Emergencias Personales (PERS)	Copago de $0
Examen físico anual	Copago de $0 por un (1) examen anual
Educación para la salud	Copago de $0 para sesiones educativas interactivas presenciales o virtuales con profesionales de la salud

Cobertura de medicamentos recetados		
Detalles del plan	**Champion Ally**	
Deducible de la Parte D	Sin deducible	Sin deducible
	Farmacia minorista participante	**Pedido por correo**
Cobertura inicial	Suministro para un máximo de 30 días	Suministro para 100 días
Nivel 1: Genérico preferido	Copago de $0	Copago de $0
Nivel 2: Genérico	Copago de $3	Copago de $6
Nivel 3: Marca preferida	Copago de $47	Copago de $94
Nivel 4: Marca no preferida	Copago de $100	Copago de $200
Nivel 5: Nivel de especialidad	33% del costo	No hay un suministro para 100 días disponible en el nivel 5
Nivel 6: Medicamentos de cuidado especializado	Copago de $0	Copago de $0
Cobertura catastrófica (después de que usted u otras personas en su nombre paguen $2,100)	Durante esta etapa, el plan paga el costo total de sus medicamentos cubiertos por la Parte D.	
Mensaje importante sobre lo que usted paga por la insulina	En las farmacias minoristas, no pagará más de $20 por un suministro para un mes o $60 por un suministro para tres meses de cada producto de insulina que cubre nuestro plan en los niveles 1, 2, 3, 4 y 6. No pagará más de $35 por un suministro de insulina para un mes en el nivel 5. Para pedidos por correo, no pagará más de $40 por un suministro para tres meses de cada producto de insulina que cubre nuestro plan en los niveles 1, 2, 3, 4 y 6. Los suministros a largo plazo de insulinas del nivel 5 no están disponibles mediante pedidos por correo.	
Mensaje importante sobre lo que usted paga por las vacunas	Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo para usted. Para obtener más información, llame a Servicios para Miembros.	
***Ayuda Adicional de Medicare**	Medicare y el Seguro Social tienen un programa llamado Ayuda Adicional (Extra Help) que puede ayudar a pagar los costos de los medicamentos de las personas con ingresos y recursos limitados. Si usted reúne los requisitos, recibirá ayuda para pagar la prima mensual de su plan de medicamentos de Medicare, el deducible anual y los copagos. La Ayuda Adicional también cuenta para los gastos de su propio bolsillo.	