



Resumen de beneficios para 2026

Sentara Community Complete Select (HMO D-SNP)

Desde el 1 de enero de 2026 hasta el 31 de diciembre de 2026

sentaramedicare.com/DSNP

Contenido

Números de teléfono, horario de atención y sitio web de Sentara Medicare1

¿Quién puede inscribirse?.....2

¿Qué cubrimos?2

Prima mensual, deducible, límites y cuánto paga por los servicios cubiertos.....3

Pruebas y procedimientos de diagnóstico ambulatorios, laboratorios, radiología de diagnóstico y radiografías4

Servicios auditivos4

Atención odontológica4

Asignación odontológica: preventiva5

Asignación odontológica: integral5

Atención básica5

Servicios reconstructivos complejos5

Plan oftalmológico6

Servicios de salud mental6

Beneficios extra9

Recursos e información de contacto 14

Resumen de beneficios

Desde el 1 de enero de 2026 hasta el 31 de diciembre de 2026

Este folleto incluye un resumen de los beneficios que cubrimos y de lo que usted debe pagar con el plan Sentara Medicare. No incluye todos los servicios que cubrimos ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una lista completa de los servicios cubiertos, consulte la "Evidencia de cobertura" en nuestro sitio web **sentaramedicare.com/Documents**.

Números de teléfono, horario de atención y sitio web de Sentara Medicare



Si usted es miembro de este plan, llame a la línea gratuita al 1-800-927-6048 (TTY: 711).

Desde el 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m.
o del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

Si usted no es miembro de este plan, llame a la línea gratuita al 1-888-460-8129 (TTY: 711).

Desde el 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m.
o del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m.

Nuestro sitio web: **sentaramedicare.com/DSNP**



¿Quién puede inscribirse?

Para inscribirse en Sentara Community Complete Select, 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 todas las ciudades/los condados en Virginia.

¿Qué médicos, hospitales y farmacias puedo usar?

Sentara Medicare tiene una red de médicos, hospitales, farmacias y otros proveedores. Si utiliza los proveedores que no están en nuestra red, es posible que el plan no pague por esos servicios.

Puede consultar nuestro Formulario de medicamentos y Directorio de proveedores/farmacias en **sentaramedicare.com/DSNP**.

¿Qué cubrimos?

Al igual que todos los planes de salud de Medicare, cubrimos todo lo que Medicare Original cubre y más. En este folleto, se describen algunos de esos beneficios extra.

Para obtener más información sobre Medicare, puede consultar o solicitar la versión actual de la publicación «Medicare y usted» en **medicare.gov/medicare-and-you**.

Prima mensual, deducible, límites y cuánto paga por los servicios cubiertos

Categoría de beneficio	Sentara Community Complete Select
Prima mensual del plan	\$0
Deducible	Este plan no tiene deducibles médicos.
Responsabilidad de máximo de desembolso directo Este es el monto máximo que paga por copagos, coseguros y otros costos de servicios médicos cubiertos por Medicare en el año. Una vez que alcance este límite, no tendrá que pagar ningún otro costo de desembolso directo por el resto del año. No incluye los medicamentos con receta de la Parte D.	\$9,250
Cobertura hospitalaria para pacientes hospitalizados <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Cobertura hospitalaria para pacientes ambulatorios <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Centro quirúrgico ambulatorio <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Proveedores de atención primaria (PCP)	\$0 de copago
Especialistas <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Atención preventiva <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Atención de emergencia Si lo internan en el hospital dentro de las 24 horas, no tendrá que pagar su parte del costo compartido por la atención de emergencia.	\$0 de copago
Servicios de urgencia Si lo internan en el hospital dentro de las 24 horas, no tendrá que pagar su parte del costo compartido por la atención de urgencia.	\$0 de copago

Categoría de beneficio	Sentara Community Complete Select
Pruebas y procedimientos de diagnóstico ambulatorios, exámenes de laboratorio, radiología de diagnóstico y radiografías	
Servicios de laboratorio <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Radiografías <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Pruebas y procedimientos de diagnóstico <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Servicios de radiología terapéutica <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Servicios auditivos	
Servicios auditivos cubiertos por Medicare <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Examen de audición de rutina (1 cada 12 meses)	\$0 de copago
Adaptación/evaluaciones de audífonos	\$0 de copago
1 juego de audífonos selectos cada 12 meses El beneficio se limita a un máximo de \$2,000 por juego, cada 12 meses.	\$0 de copago
Beneficios odontológicos	
Servicios odontológicos cubiertos por Medicare Los procedimientos o servicios odontológicos de rutina no cubiertos (p. ej., extracción de dientes o exámenes) que realiza un odontólogo y que son médicamente necesarios para tratar un accidente, una lesión o una enfermedad están cubiertos por Medicare. <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago

Categoría de beneficio	Sentara Community Complete Select
Asignación odontológica: preventiva	
Examen oral (2 cada 12 meses)	\$0 de copago
Limpiezas semestrales (2 cada 12 meses)	\$0 de copago
Radiografías de mordida (1 a 4 cada 12 meses)	\$0 de copago
Radiografías de la boca completa (1 cada 36 meses)	\$0 de copago
Tratamiento con fluoruro (2 cada 12 meses)	\$0 de copago
Asignación odontológica: integral	
<i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	
Beneficio máximo anual	\$4,000 por año
Atención básica	
Empastes (amalgama y resina)	\$0 de copago por visita al consultorio
Extracciones	\$0 de copago por visita al consultorio
Reparación de coronas	\$0 de copago por visita al consultorio
Servicios reconstructivos complejos	
Dentaduras removibles completas y parciales	\$0 de copago por visita al consultorio
Reparación de dentadura	\$0 de copago por visita al consultorio
Coronas	\$0 de copago por visita al consultorio
Implantes	\$0 de copago por visita al consultorio

Categoría de beneficio	Sentara Community Complete Select
Beneficio oftalmológico	
Exámenes oculares de diagnóstico cubiertos por Medicare	\$0 de copago
Pruebas de detección de glaucoma cubiertas por Medicare (para personas de riesgo)	\$0 de copago
Anteojos o lentes de contacto cubiertos por Medicare después de la cirugía de cataratas	\$0 de copago
Beneficios oftalmológicos complementarios: Examen ocular de rutina (1 cada 12 meses) Asignación de \$300 cada 12 meses para anteojos o lentes de contacto	\$0 de copago
Servicios de salud mental	
Cobertura de atención psiquiátrica hospitalaria <i>Se requiere autorización previa.</i>	\$0 de copago
Hospitalización parcial <i>Se requiere autorización previa.</i>	\$0 de copago
Terapia grupal o individual ambulatoria con un médico psiquiatra <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Terapia grupal o individual ambulatoria con un psicólogo clínico con licencia o un trabajador social clínico con licencia <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Centro de enfermería especializada Hasta 100 días de cobertura No se requiere estadía hospitalaria previa. <i>Se requiere autorización previa.</i>	\$0 de copago
Fisioterapia <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago

Categoría de beneficio	Sentara Community Complete Select
<p>Ambulancia <i>Se requiere autorización previa para el transporte electivo en ambulancia.</i></p>	\$0 de copago
<p>Transporte médico de rutina Transporte a lugares aprobados por el plan, relacionados con la salud, como citas con el médico <i>Se requiere autorización para traslados de más de 50 millas.</i></p>	\$0 de copago (40 traslados de un solo trayecto cada 12 meses)
<p>Medicamentos de la Parte B de Medicare <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p>	\$0 de copago

Medicamentos con receta de la Parte D

Costo compartido de medicamentos recetados	Costo compartido estándar en minoristas (dentro de la red) (suministro para un máximo de 90 días)	Costo compartido de atención a largo plazo (LTC) (suministro de emergencia para un máximo de 31 días)	Farmacia de envío por correo (suministro para 63 a 90 días)
Costo compartido (medicamentos genéricos)	\$0 \$1.60 \$5.10 o 25 %	\$0 \$1.60 \$5.10 o 25 %	\$0 \$1.60 \$5.10 o 25 %
Costo compartido (medicamentos de marca)	\$0 \$4.90 \$12.65 o 25 %	\$0 \$4.90 \$12.65 o 25 %	\$0 \$4.90 \$12.65 o 25 %

Pueden existir limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de Sentara Community Complete para obtener más información.

Una vez que usted u otras personas en su nombre paguen \$2,100, habrá alcanzado el tramo de cobertura catastrófica y paga \$0 por todos sus medicamentos de Medicare. Para obtener más información sobre este tramo, consulte la Evidencia de cobertura.

Los copagos por los medicamentos con receta pueden variar según el nivel de Ayuda Adicional que reciba. Comuníquese con el plan para obtener más detalles.

Mensaje importante sobre lo que paga por la insulina:

No pagará más de \$35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar en qué nivel de costo compartido esté, incluso si no ha pagado el deducible (si su plan tiene un deducible).

Categoría de beneficio	Sentara Community Complete Select
Beneficios extra	
Examen físico anual	\$0 de copago
Dispositivos de seguridad para el baño Los miembros pueden obtener hasta dos dispositivos de seguridad para el baño en un año calendario a través de NationsBenefits®.	\$0 de copago
Quiropráctico (cubierto por Medicare) <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago
Atención quiropráctica de rutina <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago (12 visitas cada 12 meses)
Insumos para diabetes <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago (proveedor preferido)
Equipo médico durable <i>Se requiere autorización previa para artículos de más de \$500.</i>	\$0 de copago
Asignación para beneficios esenciales <i>Este beneficio ofrece una asignación combinada cada mes en tarjetas Flex prepagadas para comestibles, productos de venta libre (OTC) y servicios públicos que cumplen ciertos requisitos.</i> <i>Para comestibles y OTC, puede usar el beneficio de la siguiente manera:</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Comprando en la tienda de minoristas que participan del programa ▪ Comprando en línea en el sitio web del proveedor aprobado ▪ Llamando para hacer un pedido <i>Para los servicios públicos, puede usar el beneficio de la siguiente manera:</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ A través del proveedor del servicio público <i>El monto que no sea utilizado vencerá al final de cada mes.</i>	\$135 de asignación mensual
Atención de los pies (cubierto por Medicare) <i>Es posible que se requiera autorización previa.</i>	\$0 de copago

Categoría de beneficio	Sentara Community Complete Select
Beneficios extra	
<p>Servicios de apoyo domiciliarios</p> <p>Este beneficio no médico domiciliario conecta a los miembros con una red de ayudantes amables para ayudar con las actividades diarias básicas, incluidas las compras de comestibles, los encargos, la jardinería, la preparación de comidas, las tareas domésticas livianas y el soporte técnico. Los ayudantes están disponibles para los miembros por un máximo de 40 horas por año.</p> <p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p>	\$0 de copago
<p>Comidas después del alta</p> <p>Este beneficio está disponible para los miembros elegibles después de una estadía en el hospital o en un centro de enfermería especializada como paciente hospitalizado.</p> <p>Los miembros elegibles reciben hasta 56 comidas listas para calentar por alta; 2 comidas por día durante 28 días, incluido el desayuno y el almuerzo o la cena.</p> <p><i>Este beneficio requiere la autorización previa del coordinador de atención.</i></p>	\$0 de copago
<p>Transporte no médico¹</p> <p>Los miembros con afecciones crónicas que cumplen ciertos requisitos reciben transporte a ubicaciones no médicas aprobadas por el plan, como lugares de culto, tiendas de comestibles, eventos comunitarios, centros para adultos mayores, etc.</p> <p><i>Se requiere autorización para traslados de más de 50 millas.</i></p>	\$0 de copago (20 traslados de ida cada 12 meses)

Categoría de beneficio	Sentara Community Complete Select
Beneficios extra	
<p>Sistema de respuesta de emergencia personal (PERS)</p> <p>El PERS permite a los miembros elegibles pedir ayuda en caso de emergencia con solo pulsar un botón. El servicio está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p> <p><i>Este beneficio requiere la autorización previa del coordinador de atención.</i></p>	\$0 de copago
<p>Prótesis e insumos médicos</p> <p><i>Se requiere autorización previa para artículos de más de \$500.</i></p>	\$0 de copago
<p>SilverSneakers®</p> <p>Los miembros de Sentara Medicare están cubiertos por un beneficio de fitness a través de SilverSneakers en línea y en las ubicaciones participantes². A través de este beneficio, los miembros tienen acceso a lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Una red de gimnasios y sedes comunitarias con clases grupales de fitness en ubicaciones seleccionadas de todo el país. Inscríbase en todas las que desee. • Talleres y clases en línea y en vivo de SilverSneakers, dirigidos por instructores especialmente capacitados, que se ofrecen los 7 días de la semana, por la mañana, la tarde y la noche • Más de 200 videos de ejercicios en línea de SilverSneakers a pedido, disponibles las 24 horas, los 7 días de la semana. • Aplicación móvil SilverSneakers GO con planes de entrenamiento ajustables y más 	\$0 de copago

Categoría de beneficio	Sentara Community Complete Select
Beneficios extra	
<p>Visitas virtuales</p> <p>Las citas por teléfono o por video a través de su computadora o teléfono inteligente con un médico local certificado por la Junta en medicina interna, medicina familiar, medicina de emergencia o un consejero o psiquiatra.</p> <p>Estos médicos pueden diagnosticar, tratar y emitir recetas para afecciones médicas de rutina.</p> <p>Las citas están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año con \$0 de copago.</p>	\$0 de copago
<p>Línea de asesoramiento de enfermería las 24 horas del día, los 7 días de la semana</p> <p>Los miembros tienen acceso a una línea de asesoramiento de enfermería las 24 horas del día, los 7 días de la semana, cuando se producen enfermedades y lesiones menores después de que el consultorio del médico haya cerrado. Podemos ayudarlo con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • hinchazón o infección en el ojo • febrícula • sarpullido • vómitos <p>Un enfermero profesional responderá la llamada, evaluará su situación médica, le aconsejará dónde buscar la atención y, si es posible, le sugerirá opciones de autoasistencia hasta que pueda ver a su proveedor de atención primaria (PCP) en persona.</p>	\$0 de copago

¹Los miembros con afecciones crónicas que cumplen con ciertos criterios pueden ser elegibles para recibir este beneficio complementario especial.

²Las ubicaciones participantes ("PL") no son propiedad ni están gestionadas por Tivity Health, Inc. ni sus afiliados. El uso de los centros y servicios de PL está limitado a los términos y condiciones de la membresía básica de PL. Las instalaciones y los servicios varían según las PL. La inclusión de ubicaciones participantes específicas no está garantizada y la participación de las PL puede variar según el plan de salud. La membresía incluye clases grupales de fitness dirigidas por un instructor de SilverSneakers. Algunas ubicaciones ofrecen clases adicionales a los miembros. Las clases varían según la ubicación.



Health Plans

1300 Sentara Park
Virginia Beach, VA 23464

sentaramedicare.com/DSNP



Recursos e información de contacto



Para obtener detalles completos de Sentara Medicare, llame a la línea gratuita al **1-888-460-8129 (TTY: 711)**.

Los horarios varían según la época del año:

desde el 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m.
o del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m.

Nuestro sitio web: **sentaramedicare.com/DSNP**

Sentara Medicare es un plan para necesidades especiales con doble elegibilidad HMO (HMO D-SNP) que tiene contratos con Medicare y el programa Medicaid del Departamento de Servicios de Asistencia Médica de Virginia. "Cardinal Care" es la marca de Medicaid de Virginia.