



Planes EmblemHealth VIP Medicare 2027

No importa cuáles sean sus necesidades, tenemos un plan adecuado para usted.

Durante más de 85 años, EmblemHealth ha sido un plan de salud confiable con una larga historia de servicio a los neoyorquinos. Con profundas raíces locales y una experiencia de alto apoyo, le facilitamos elegir un plan en el que pueda confiar y sentirse seguro/a de su cobertura.

EmblemHealth se dedica a ofrecer un camino simple y compasivo hacia una mejor salud.

Planes EmblemHealth VIP Medicare*

EmblemHealth ofrece una gama de planes que le brindan todos los beneficios de Original Medicare y mucho más. Puede recibir atención de miles de médicos y otros proveedores de atención médica de confianza dentro de nuestra amplia red. Nuestros planes incluyen beneficios como estos:

- Cobertura de medicamentos con receta.
- Atención preventiva, como mamografías, colonoscopías, exámenes de detección y vacunas.
- **\$0** de copago por Teladoc®.
- Línea directa de servicios de enfermería las 24 horas.

Nuevos planes

EmblemHealth VIP Value (HMO)

Disfrute de un plan con una **prima mensual de \$0** que ofrece una cobertura esencial y prestaciones adicionales. (Debe seguir pagando su prima de Medicare Parte B).

Usted pagará:

- **\$0** por visitas al proveedor de atención primaria (PCP).
- **\$45 o \$50** por visitas a especialistas, según el lugar donde viva.

Además, disfrute de lo siguiente:

- Cobertura de servicios dentales preventivos e integrales sin un límite anual.
- Hasta **\$1,000 cada año** para audífonos.
- Hasta **\$150 cada año** para accesorios para la vista.
- Programa de acondicionamiento físico SilverSneakers®.

EmblemHealth VIP Saver (HMO)

Hay disponible una **prima mensual de \$0** destinada a quienes califican para el **subsidio por bajos ingresos (Low Income Subsidy, LIS)**. De lo contrario, la prima mensual es de **\$40.40** (debe continuar pagando su prima de Medicare Parte B).

Usted pagará:

- **\$0** por visitas al proveedor de atención primaria (PCP).
- **\$40 o \$50** por visitas a especialistas, dependiendo del lugar donde viva.

Además, disfrute de lo siguiente:

- Cobertura de servicios dentales preventivos e integrales sin un límite anual.
- Hasta **\$1,500 cada año** para audífonos.
- Hasta **\$200 cada año** para accesorios para la vista.

EmblemHealth VIP Gold (HMO)

Un plan que combina flexibilidad y extras para ayudarle a mantenerse saludable. Las primas mensuales van de **\$40 a \$166, dependiendo de dónde viva**, además de su prima de Medicare Parte B.

Usted pagará:

- **\$0** por visitas al proveedor de atención primaria (PCP).
- **\$0** por visitas a especialistas de AdvantageCare Physicians. **\$25** para todos los demás especialistas.

Además, disfrute de lo siguiente:

- Cobertura de servicios dentales preventivos e integrales sin un límite anual.
- Hasta **\$1,500 cada año** para audífonos.
- Hasta **\$300 cada año** para accesorios para la vista.
- Programa de acondicionamiento físico SilverSneakers.

EmblemHealth VIP Gold Plus (HMO)

Obtenga beneficios mejorados con cobertura diseñada para atención frecuente y copagos bajos o sin copagos. La prima mensual es de **\$216**, además de su prima de Medicare Parte B.

Usted pagará:

- **\$0** por visitas al proveedor de atención primaria (PCP).
- **\$0** por visitas a especialistas.

Además, disfrute de lo siguiente:

- Cobertura de servicios dentales preventivos e integrales sin un límite anual.
- Hasta **\$1,500 cada año** para audífonos.
- Hasta **\$300 cada año** para accesorios para la vista.
- Programa de acondicionamiento físico SilverSneakers.

*La disponibilidad del plan varía según el condado.

Planes EmblemHealth VIP Medicare

	EmblemHealth VIP Value (HMO)	EmblemHealth VIP Saver (HMO)
Prima mensual: el monto que usted paga por su seguro todos los meses.	(Las primas pueden reducirse con Ayuda Adicional).	
Kings	\$0	\$40.40
Bronx/Queens	\$0	\$40.40
Nassau	\$0	\$40.40
Suffolk	\$0	\$40.40
Nueva York	No corresponde	No corresponde
Nuestro plan cubre		
	Red VIP Bold	Red VIP Bold
Visita al proveedor de atención primaria (PCP)	\$0	\$0
Visita al especialista	\$45	\$40
Atención preventiva (servicios que le mantienen saludable)	\$0	\$0
Atención médica urgente	\$40	\$40
Atención de emergencia dentro de los EE. UU./fuera de los EE. UU.*	\$115/\$0	\$115/\$0
Cobertura de atención hospitalaria de paciente hospitalizado	\$408 por día para los días del 1 al 6 \$0 por cada día adicional	\$385 por día para los días del 1 al 7 \$0 por cada día adicional
Servicios de laboratorio**	\$0 o \$15	\$0 o \$15
Atención de podología	\$40	\$35
Radiografías**	\$25 o 20 %	\$25 o 20 %
Servicios dentales (sin límite de dólares al año)	Servicios integrales y preventivos	Servicios integrales y preventivos
Audífonos	Hasta \$1,000 cada año	Hasta \$1,500 cada año
Accesorios de rutina para la vista	Hasta \$150 cada año	Hasta \$200 cada año
Medicamentos con receta	Sí	Sí
Beneficios adicionales		
Línea directa de servicios de enfermería las 24 horas	Sí	Sí
SilverSneakers®	Sí	No corresponde
Acupuntura***	Sí. Más 12 visitas adicionales al año	Sí. Más 15 visitas adicionales al año
Teladoc®	\$0	\$0
Telesalud†	Sí	Sí
Límite de gastos máximos de bolsillo (protección financiera para usted)	\$9,850	\$9,850

*Sujeto a un límite anual fuera de los EE. UU.

**Costo menor cuando se proporcionan en el consultorio de un médico o en un centro independiente.

***Usted recibe 20 visitas por año para tratar el dolor lumbar crónico y visitas adicionales para otras afecciones.

	EmblemHealth VIP Gold (HMO)	EmblemHealth VIP Gold Plus (HMO)
Prima mensual: el monto que usted paga por su seguro todos los meses.	(Las primas pueden reducirse con Ayuda Adicional).	
Kings	\$40	\$216
Bronx/Queens	No corresponde	
Nassau	\$105	
Suffolk	\$166	
Nueva York	No corresponde	
Nuestro plan cubre		
	Red VIP Bold	Red VIP Bold
Visita al proveedor de atención primaria (PCP)	\$0	\$0
Visita al especialista	\$0 para especialistas de ACPNY** \$25 para todos los demás especialistas	\$0
Atención preventiva (servicios que le mantienen saludable)	\$0	\$0
Atención médica urgente	\$35	\$0
Atención de emergencia dentro de los EE. UU./fuera de los EE. UU.*	\$75/\$0	\$75/\$0
Cobertura de atención hospitalaria de paciente hospitalizado	\$195 por día durante los días 1 a 10 \$0 por cada día adicional	\$195 por día durante los días 1 a 10 \$0 por cada día adicional
Servicios de laboratorio**	\$0 o \$15	\$0 o \$15
Cuidado de los pies (incluye 4 visitas de rutina por año)	\$0 para podólogos de ACPNY** \$25 para todos los demás podólogos	\$0
Radiografías**	\$0 o 20 %	\$0 o 20 %
Servicios dentales (sin límite de dólares al año)	Servicios integrales y preventivos	Servicios integrales y preventivos
Audífonos	Hasta \$1,500 cada año	Hasta \$1,500 cada año
Accesorios de rutina para la vista	Hasta \$300 cada año	Hasta \$300 cada año
Medicamentos con receta	Sí	Sí
Beneficios adicionales		
Línea directa de servicios de enfermería las 24 horas	Sí	Sí
SilverSneakers	Sí	Sí
Acupuntura***	Sí. Más 15 visitas adicionales al año	Sí. Más 15 visitas adicionales al año
Teladoc	\$0	\$0
Telesalud+	Sí	Sí
Límite de gastos máximos de bolsillo (protección financiera para usted)	\$9,850	\$9,850

*El beneficio de telesalud es el mismo copago que las visitas al médico de atención primaria y al especialista.

**AdvantageCare Physicians (ACPNY) es una empresa de EmblemHealth.

Planes EmblemHealth VIP Medicare

	EmblemHealth VIP Value (HMO)	EmblemHealth VIP Saver (HMO)
Prima mensual: el monto que usted paga por su seguro todos los meses.	(Las primas pueden reducirse con Ayuda Adicional).	
Westchester	\$0	\$40.40
Lo que cubre nuestro plan		
	Red VIP Bold	Red VIP Bold
Visita al proveedor de atención primaria (PCP)	\$0	\$0
Visita al especialista	\$50	\$50
Atención preventiva (servicios que le mantienen saludable)	\$0	\$0
Atención médica urgente	\$40	\$40
Atención de emergencia dentro de los EE. UU./fuera de los EE. UU.*	\$115/\$0	\$115/\$0
Cobertura de atención hospitalaria de paciente hospitalizado	\$408 por día para los días 1 a 6 \$0 por cada día adicional	\$385 por día para los días 1 a 7 \$0 por cada día adicional
Servicios de laboratorio**	\$0 o \$15	\$0 o \$15
Radiografías**	\$25 o 20 %	\$25 o 20 %
Atención de podología	\$45	\$45
Servicios dentales (sin límite de dólares al año)	Servicios integrales y preventivos	Servicios integrales y preventivos
Audífonos	Hasta \$1,000 cada año	\$1,500 cada año
Accesorios de rutina para la vista	Hasta \$150 cada año	Hasta \$200 cada año
Medicamentos con receta	Sí	Sí
Beneficios adicionales		
Línea directa de servicios de enfermería las 24 horas	Sí	Sí
SilverSneakers	Sí	No corresponde
Acupuntura***	Sí. Más 12 visitas adicionales al año	Sí. Más 15 visitas adicionales al año
Teladoc	\$0	\$0
Telesalud†	Sí	Sí
Límite de gastos máximos de bolsillo (protección financiera para usted)	\$9,850	\$9,850

*Sujeto a un límite anual fuera de los EE. UU.

**Costo menor cuando se proporcionan en el consultorio de un médico o en un centro independiente.

***Usted recibe 20 visitas por año para tratar el dolor lumbar crónico y visitas adicionales para otras afecciones.

†El beneficio de telesalud es el mismo copago que las visitas al médico de atención primaria y al especialista.

††AdvantageCare Physicians (ACPNY) es una empresa de EmblemHealth.

	EmblemHealth VIP Gold (HMO)	EmblemHealth VIP Gold Plus (HMO)
Prima mensual: el monto que usted paga por su seguro todos los meses.	(Las primas pueden reducirse con Ayuda Adicional).	
Westchester	\$166	\$216
Lo que cubre nuestro plan		
	Red VIP Bold	Red VIP Bold
Visita al proveedor de atención primaria (PCP)	\$0	\$0
Visita al especialista	\$0 para especialistas de ACPNY** \$25 para todos los demás especialistas	\$0
Atención preventiva (servicios que le mantienen saludable)	\$0	\$0
Atención médica urgente	\$35	\$0
Atención de emergencia dentro de los EE. UU./fuera de los EE. UU.*	\$75/\$0	\$75/\$0
Cobertura de atención hospitalaria de paciente hospitalizado	\$195 por día para los días 1 a 10 \$0 por cada día adicional	\$195 por día para los días 1 a 10 \$0 por cada día adicional
Servicios de laboratorio**	\$0 o \$15	\$0 o \$15
Radiografías**	\$0 o 20 %	\$0 o 20 %
Cuidado de los pies (incluye 4 visitas de rutina por año)	\$0 para podólogos de ACPNY** \$25 para todos los demás podólogos	\$0
Servicios dentales (sin límite de dólares al año)	Servicios integrales y preventivos	Servicios integrales y preventivos
Audífonos	Hasta \$1,500 cada año	Hasta \$1,500 cada año
Accesorios de rutina para la vista	Hasta \$300 cada año	Hasta \$300 cada año
Medicamentos con receta	Sí	Sí
Beneficios adicionales		
Línea directa de servicios de enfermería las 24 horas	Sí	Sí
SilverSneakers	Sí	Sí
Acupuntura***	Sí. Más 15 visitas adicionales al año	Sí. Más 15 visitas adicionales al año
Teladoc	\$0	\$0
Telesalud ⁺	Sí	Sí
Límite de gastos máximos de bolsillo (protección financiera para usted)	\$9,850	\$9,850



Cobertura de medicamentos con receta de EmblemHealth

Categorías de medicamentos con receta (niveles)

Muchos planes EmblemHealth HMO con cobertura de medicamentos con receta tienen una farmacopea (lista de medicamentos) con seis niveles:

Nivel 1: Medicamentos genéricos preferidos

Nivel 2: Medicamentos genéricos

Nivel 3: Medicamentos de marca preferidos

Nivel 4: Medicamentos no preferidos

Nivel 5: Especialidad

Nivel 6: Medicamentos de atención selecta

Dónde comprar sus medicamentos con receta

Hay más de 60,000 farmacias en la red de EmblemHealth, incluidas muchas cadenas de farmacias nacionales como CVS, Duane Reade, Walgreens, Walmart y más.

También puede comprar medicamentos cubiertos en nuestras farmacias de pedidos por correo, incluidas farmacias por correo preferidas como Amazon Pharmacy o Express Scripts. Si usa una farmacia de pedidos por correo preferida, ahorrará tiempo y dinero. En la mayoría de los planes, pagará \$0 por los medicamentos genéricos de los niveles 1, 2 y 6 cuando utilice la farmacia de pedidos por correo preferida. Y también puede ahorrar en otros niveles de medicamentos.

El ciclo de medicamentos con receta

Lo que usted paga por sus medicamentos con receta cubiertos depende de la etapa del ciclo de beneficio de medicamentos en el que se encuentre. El gobierno federal creó estas etapas y cada año establece un límite en dólares dentro de cada etapa. El monto que usted paga por sus medicamentos con receta cubiertos puede ser diferente según la etapa en la que se encuentre y un nuevo ciclo comienza el 1.º de enero de cada año.

Etapas 1: Deducible

Este es el monto que deberá pagar antes de que pague el plan. No hay deducible para insulinas ni la mayoría de las vacunas de la Parte D.

Etapas 2: Etapa de cobertura inicial

En esta etapa, usted y el plan comparten los costos de algunos de los medicamentos cubiertos hasta que los costos de bolsillo en lo que va del año alcancen **\$2,400**. Los costos de bolsillo incluyen lo que usted paga cuando obtiene medicamentos con receta Parte D cubiertos, cualquier pago por sus medicamentos realizado por familiares o amigos, y pagos realizados por sus medicamentos por Ayuda Adicional de Medicare, un plan de salud de un empleador o sindicato, Servicio de Salud para Indígenas, programas de asistencia para medicamentos contra el SIDA, organizaciones benéficas y la mayoría de los Programas Estatales de Asistencia Farmacéutica (SPAP).

Usted paga \$0 para la mayoría de las vacunas de la Parte D para adultos, incluidas las vacunas contra el herpes zóster y algunas de las vacunas de viaje.

Etapas 3: Cobertura contra catástrofes

Después de que sus costos de bolsillo en lo que va del año alcancen **\$2,400** en 2027, usted pagará **\$0** por todos los medicamentos cubiertos.



Cobertura de medicamentos con receta de EmblemHealth

Incluida en planes VIP Medicare

	EmblemHealth VIP Value (HMO) y EmblemHealth VIP Saver (HMO)	EmblemHealth VIP Gold (HMO) EmblemHealth VIP Gold Plus (HMO)
	Farmacia minorista (suministro para un mes)	
Deducible anual	\$650 (se aplica únicamente a medicamentos de niveles 3, 4 y 5)*	\$200 (se aplica únicamente a medicamentos de niveles 3, 4 y 5)**
Etapas de cobertura inicial	\$2,400	\$2,400
Pedidos por correo preferido	\$0 de copago para medicamentos de niveles 1, 2 y 6	\$0 de copago para medicamentos de niveles 1, 2 y 6
Nivel 1: Medicamentos genéricos preferidos	\$0	\$0
Nivel 2: Medicamentos genéricos	\$2	\$10
Nivel 3: Medicamentos de marca preferidos	20 %	24 %
Nivel 4: Medicamentos no preferidos	25 %	27 %
Nivel 5: Especialidad	25 %	29 %
Nivel 6: Medicamentos de atención selecta	\$0	\$0
Cobertura contra catástrofes (Después de que sus costos de bolsillo en lo que va del año alcancen los \$2,400)	\$0	\$0

*Usted no paga deducible y paga el menor valor entre \$35 o el 20 % (nivel 3) o el 25 % (nivel 4) del costo de la insulina por un suministro de un mes. Es posible que pague menos si utiliza el servicio de pedidos por correo de farmacia preferida. Usted paga \$0 para la mayoría de las vacunas de la Parte D para adultos, incluidas las vacunas contra el herpes zóster y algunas de las vacunas de viaje.

**Usted no paga deducible y paga el menor valor entre \$35 o el 24 % (Nivel 3) o el 25 % (Nivel 4) del costo de la insulina por un suministro de un mes. Es posible que pague menos si utiliza el servicio de pedidos por correo de farmacia preferida. Paga \$0 por la mayoría de las vacunas de la Parte D para adultos, incluidas las vacunas contra el herpes zóster y algunas de las vacunas de viaje.

Reducción de la prima por el subsidio por bajos ingresos

Si recibe Ayuda Adicional de Medicare para pagar los costos de su plan de medicamentos con receta de Medicare, su prima mensual del plan será más baja. Para obtener más información acerca del subsidio por bajos ingresos, llame a la Administración del Seguro Social al **800-772-1213** (TTY: **800-325-0778**), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 7 p.m.

	EmblemHealth VIP Saver (HMO) Todos los condados	EmblemHealth VIP Gold (HMO) Kings	EmblemHealth VIP Gold (HMO) Nassau	EmblemHealth VIP Gold (HMO) Suffolk/ Westchester	EmblemHealth VIP Gold Plus (HMO) Todos los condados
Sin Ayuda Adicional	\$40.40	\$40.00	\$105.00	\$166.00	\$216.00
Con Ayuda Adicional	\$0	\$40.00	\$64.50	\$125.50	\$175.50

Programa de acondicionamiento físico

¡Nunca es demasiado tarde para añadir actividad física a su vida!



SilverSneakers es un programa de acondicionamiento físico para adultos mayores que se incluye gratis con los planes de salud de Medicare que califican, como los ofrecidos por EmblemHealth. SilverSneakers puede ayudarle a vivir una vida más sana y activa.



Obtenga más información en silversneakers.com.

Cobertura dental

**EmblemHealth VIP Value (HMO)/EmblemHealth VIP Saver (HMO)
EmblemHealth VIP Gold (HMO)/EmblemHealth VIP Gold Plus (HMO)**

Usted pagará entre \$0 y \$150 según el procedimiento para los servicios dentales preventivos e integrales. **No hay límite de dólares al año.** Consulte la lista de servicios dentales cubiertos en nuestro sitio web para obtener información adicional.

Servicios dentales preventivos	Costo compartido dentro de la red para miembros
Incluye exámenes bucales, limpiezas, fluoruro, radiografías estándar (aleta de mordida) y radiografías de serie completa (Panorex)	Usted paga \$0
Servicios dentales integrales*	Costo compartido dentro de la red para miembros
Servicios de restauración (empastes)	Usted paga de \$0 a \$125 según el procedimiento
Endodoncia	Usted paga de \$0 a \$20 según el procedimiento
Periodoncia	Usted paga de \$0 a \$150 según el procedimiento
Extracciones	Usted paga de \$0 a \$50 según el procedimiento
Prostodoncia, otra cirugía bucal/maxilofacial, otros servicios	Usted paga de \$0 a \$150 según el procedimiento

*Se puede requerir autorización previa.

Servicios con usted como prioridad

EmblemHealth Medicare Connect Concierge



EmblemHealth Medicare Connect Concierge es el número de teléfono al que llama cuando necesita ayuda con su atención médica.

Cuando llame a EmblemHealth Medicare Connect Concierge, podemos ayudarle a:

- Programar una cita con un médico.
- Coordinar aprobaciones previas.
- Responder preguntas sobre beneficios.
- Inscribirse en Recompensas para Miembros.
- ¡Y más!

Y no le transferiremos. Los representantes de EmblemHealth Medicare Connect Concierge se mantendrán en la línea y coordinarán llamadas tripartitas para ayudarle.

Aplicación móvil myEmblemHealth

Su salud, en sus manos



Administre su plan y obtenga orientación de salud personalizada en la nueva **aplicación myEmblemHealth**. Es más rápida, fácil de navegar y está diseñada para ayudarle a mantener su estado de salud.

¿Necesita un médico? Considere AdvantageCare Physicians

AdvantageCare Physicians (ACPNY), una empresa de EmblemHealth, es una práctica de atención primaria y de especialidad para el cuidado de todo su ser. Esto significa que los médicos y proveedores de ACPNY consideran los factores físicos, mentales y de estilo de vida que afectan su salud. Con más de 30 consultorios ubicados en los cinco distritos y en Long Island, ACPNY ofrece una gama de tipos de citas flexibles y ubicaciones convenientes, junto con servicios relacionados, como pruebas de laboratorio y radiología. Visite **acpny.com** para ver una lista completa de los servicios y las



Neighborhood Care brinda apoyo y bienestar en el vecindario.

Las 15 ubicaciones de EmblemHealth Neighborhood Care brindan atención al cliente en persona, ayuda para encontrar recursos comunitarios y programas de salud y bienestar. Desde aprender un idioma y clases de acondicionamiento físico hasta el control de la diabetes y mucho más, ¡sin costo alguno! Visite **emblemhealth.com/vecino** para conocer los horarios y las ubicaciones.



Programa de recompensas para miembros de EmblemHealth

Vale la pena cuidarse.

Usted merece obtener una recompensa por tomar decisiones inteligentes sobre su salud. Una vez que se inscriba en el programa, podrá ver todos los servicios que le pueden generar recompensas.

Para más información, visite emblemhealth.com/medicare-rewards.

Servicio de salud	Monto de la recompensa
Visita de bienestar anual: Realización de una visita de bienestar anual con el PCP.	\$50
Inscríbase en la aplicación para miembros de EmblemHealth: Inscríbase en la aplicación móvil de EmblemHealth.	\$25
Seguimiento de admisión como paciente interno: Seguimiento con un PCP o especialista dentro de los 30 días de una admisión como paciente interno.	\$50
Seguimiento después de la sala de emergencia: Seguimiento con un PCP o especialista dentro de los 7 días posteriores al alta de la sala de emergencia para miembros con varias afecciones crónicas de alto riesgo.	\$100
Prueba de hemoglobina A1c para diabetes: Complete un examen de sangre HbA1C para saber si su nivel de azúcar en la sangre es más alto de lo normal.	\$25
Examen de la vista para diabetes: Complete un examen de retina o de dilatación ocular con un profesional de la vista para detectar daños en los ojos.	\$50
Examen de detección de cáncer colorrectal – Colonoscopia: Complete su colonoscopia de detección de salud colorrectal para detectar signos tempranos de cáncer de colon. Hable con su médico sobre sus opciones de exámenes de detección.	\$100
Examen de detección de cáncer colorrectal – Todas las demás pruebas: Examen de sangre oculta en heces (FOBT, por sus siglas en inglés), sigmoidoscopia flexible, prueba inmunoquímica fecal (FIT, por sus siglas en inglés), prueba de ADN o colonografía.	\$25
Examen de salud mamaria (mamografía): Hágase una mamografía para detectar signos tempranos de cáncer de mama. Pregúntele a su médico sobre cómo obtener una receta para mamografía.	\$100
Evaluación de la salud renal para diabetes: Complete una prueba de tasa de filtración glomerular estimada y un cociente albúmina-creatinina en orina para evaluar la salud y la función de su riñón.	\$25
Bonificación por cumplimiento en el cuidado de la diabetes: Complete una prueba de A1C para diabetes, un examen ocular para diabetes y una evaluación de la salud renal para diabetes dentro del año calendario.	\$75
Prueba de densidad mineral ósea (BMD, por sus siglas en inglés): Complete una prueba de BMD para detectar osteoporosis en mujeres de 67 a 85 años dentro de los seis meses posteriores a una fractura.	\$200

Las recompensas están disponibles para los/as miembros elegibles y deben completarse en 2027. EmblemHealth se reserva el derecho de modificar las actividades recompensables, minoristas o categorías minoristas en cualquier momento y sin previo aviso.

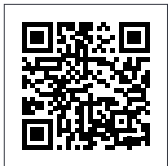
[illegible]



Dé el paso siguiente para controlar mejor su salud.

Simplemente llame al **800-447-5496** (TTY: **711**). Del 1 de octubre al 31 de marzo, puede llamarnos los siete días de la semana de 8 a.m. a 8 p.m. Del 1.º de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m.

Visítenos en línea en emblemhealth.com/medicare.



Health Insurance Plan of Greater New York (HIP) es un plan HMO que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en HIP depende de la renovación del contrato. HIP es una empresa de EmblemHealth. Los servicios gratuitos de asistencia en idiomas están disponibles llamando al **800-447-5496** (TTY: **711**). Puede obtener esta información gratis en otros formatos, como tamaño de letra grande. Llámenos al número gratuito **800-447-5496** (TTY: **711**).

SilverSneakers y el logotipo del zapato de SilverSneakers son marcas comerciales registradas de Tivity Health, Inc. © 2026 Tivity Health, Inc. Todos los derechos reservados. Teladoc y las marcas relacionadas son marcas comerciales de Teladoc Health, Inc. y son utilizadas por EmblemHealth con su autorización.