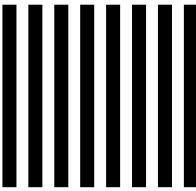


NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES



BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 2861 NEW YORK NY

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

EMBLEMHEALTH MEDICARE SALES
55 WATER STREET
NEW YORK NY 10275-0718



**Lo tenemos
cubierto.**

**¿NECESITA MÁS INFORMACIÓN?
¿ESTÁ PREPARADO PARA DAR EL
SIGUIENTE PASO?**

Comuníquese con su representante de ventas autorizado.

O llame a EmblemHealth al **800-447-5496** (TTY: **711**), del 1 de octubre al 31 de marzo: de 8 am a 8 pm, los siete días de la semana. Del 1 de abril al 30 de septiembre: de 8 am a 8 pm, de lunes a viernes.

Notas

Rep Business Card
Die-Cut

55 Water Street, New York, NY 10041-8190
emblemhealth.com/medicare



Nuestros planes de necesidades especiales EmblemHealth VIP son para personas inscritas en Medicare y en Medicaid. Estos planes le ofrecen todos los beneficios de Original Medicare, más la cobertura de medicamentos con receta de la Parte D.

Si tiene derecho a Medicare Parte A, está inscrito en Medicare Parte B y gana menos de \$16,000 al año, debería aprovechar nuestros planes y comenzar a ahorrar hoy mismo.

**¡Comience a
ahorrar hoy
mismo!**

**Planes de necesidades especiales
(HMO D-SNP) EmblemHealth VIP 2021**



Health Insurance Plan of Greater New York (HIP) es un plan HMO/HMO-POS/HMO D-SNP con un contrato de Medicare y un Acuerdo de Coordinación de beneficios con el Departamento de Salud del Estado de Nueva York. La inscripción en HIP depende de la renovación del contrato. HIP es una empresa de EmblemHealth.

SilverSneakers es una marca comercial registrada de Tivity Health, Inc. © 2020 Tivity Health, Inc. Todos los derechos reservados.

Y0026_201354_M Aceptado 09/05/2020
86-8991-21 9/20



EmblemHealth VIP Dual (HMO D-SNP)

Características principales del plan

- No se requieren referidos
- Usted no paga nada por mes para este plan
- \$0 en visitas al médico de atención primaria
- \$0 en visitas a un médico especialista

Beneficios adicionales

- Sin límite anual para los servicios dentales preventivos e integrales
- \$500 de asignación para accesorios para la vista cada dos años
- \$1,500 de asignación para audífonos cada tres años
- \$0 en acupuntura para hasta 10 visitas más allá del dolor lumbar
- Programa de acondicionamiento físico SilverSneakers®
- Tarjeta de \$125 para productos de venta libre (OTC) todos los meses en los condados de Bronx, Kings, Nueva York y Queens
- Tarjeta de \$100 para productos de venta libre (OTC) todos los meses en los condados de Dutchess, Nassau, Orange, Putnam, Richmond, Rockland, Sullivan, Ulster y Westchester
- Tarjeta de \$50 para productos de venta libre (OTC) todos los meses en el condado de Suffolk

Para inscribirse en EmblemHealth VIP Dual (HMO D-SNP), debe tener cobertura completa de Medicaid y vivir en uno de los siguientes condados en nuestra área de servicio: Bronx, Dutchess, Kings, Nassau, Nueva York, Orange, Putnam, Queens, Richmond, Rockland, Suffolk, Sullivan, Ulster y Westchester.



EmblemHealth VIP Dual Select (HMO D-SNP)

Características principales del plan

- No se requieren referidos
- Usted no paga nada por mes para este plan
- \$0 en visitas al médico de atención primaria
- \$0 en visitas a un médico especialista

Beneficios adicionales

- Sin límite anual para los servicios dentales integrales
- \$100 de asignación para accesorios para la vista por año
- \$750 de asignación para audífonos por año
- Tarjeta de \$65 para productos de venta libre (OTC) todos los meses
- \$0 en acupuntura para hasta 10 visitas más allá del dolor lumbar

Para inscribirse en EmblemHealth VIP Dual Select (HMO D-SNP), debe tener cobertura completa de Medicaid y vivir en uno de los siguientes condados en nuestra área de servicio: Bronx, Dutchess, Kings, Nassau, Nueva York, Orange, Putnam, Queens, Richmond, Rockland, Suffolk, Sullivan, Ulster y Westchester.

EmblemHealth VIP Solutions (HMO D-SNP)

Características principales del plan

- No se requieren referidos
- Por este plan, puede pagar de \$0 a \$42.30 por mes (según su nivel de Ayuda Adicional)
- \$0 en visitas al médico de atención primaria
- \$0 o \$25 en visitas a un médico especialista

Beneficios adicionales

- Servicios dentales preventivos
- \$200 de asignación para accesorios para la vista por año
- \$350 de asignación para audífonos por año
- \$0 en acupuntura para hasta 10 visitas más allá del dolor lumbar

Para inscribirse en EmblemHealth VIP Solutions (HMO D-SNP), debe tener cobertura parcial o completa de Medicaid y vivir en uno de los siguientes condados en nuestra área de servicio: Bronx, Dutchess, Kings, Nassau, Nueva York, Orange, Putnam, Queens, Richmond, Rockland, Suffolk, Sullivan, Ulster y Westchester.



EmblemHealth VIP Dual Reserve (HMO D-SNP)

Características principales del plan

- No se requieren referidos
- Usted no paga nada por mes para este plan
- \$0 en visitas al médico de atención primaria
- \$0 en visitas a un médico especialista

Beneficios adicionales

- Tarjeta de \$155 para productos de venta libre (OTC) todos los meses
- \$0 en visitas con Telehealth a un médico de atención primaria (PCP)
- \$0 en acupuntura para hasta 10 visitas más allá del dolor lumbar

Para inscribirse en EmblemHealth VIP Dual Reserve (HMO D-SNP), debe tener cobertura completa de Medicaid y vivir en uno de los siguientes condados en nuestra área de servicio: Bronx, Kings, Nueva York y Queens.



¿Está preparado para ahorrar?

Nuestro plan puede ayudarle a ahorrar dinero con tan solo una llamada.

800-447-5496 (TTY: 711)

EmblemHealth

Dé el paso siguiente para gestionar mejor su cuidado de la salud.

Simplemente complete esta tarjeta y:

- Entréguele la tarjeta a un representante de EmblemHealth, O
- Dóblela, séllela y colóquela en el correo. (El franqueo está pagado, por lo que no necesita sello).

¡SÍ! Quisiera obtener más información sobre el seguro de salud de EmblemHealth.

Autorizo a que me llamen para darme información sobre seguros:

Nombre: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono celular: _____

Mejor horario para llamar: _____ O correo electrónico: _____

Al completar este formulario, acepto recibir llamadas o correos electrónicos de parte de un representante sobre los productos y servicios de EmblemHealth al número/correo electrónico que he ingresado (incluidos los dispositivos móviles). Estas llamadas/correos electrónicos pueden hacerse con una tecnología automatizada, y mi consentimiento para recibir estas llamadas no es un requisito para poder hacer una compra.

Para uso de la empresa únicamente:

Id. del agente: _____

Ubicación de recepción: _____ Fecha de recepción: _____