Un Nuevo Tipo de Plan Medicare Advantage

VERDA HEALTH PLAN OF TEXAS
BENEFICIOS DESTACADOS
2026

VERDA
HEALTH PLAN OF TEXAS

Verda Noble Care Plan (HMO) H5163-001

Verda Noble Chronic Care Plan (HMO C-SNP) H5163-002

Condados de Fort Bend, Harris y Montgomery

Verda Health Plan of Texas es una HMO con contrato de Medicare. Inscripción en Verda Health Plan of Texas depende de la renovación de contrato.

Verda Health Plan of Texas

1-877-933-6767 TTY: 711
Servicio al Agente 1-833-319-3801
Horario de atención: 9:00AM a 6:00PM Lunes -Viernes

2026 Plan de Beneficios		
Prestaciones	**Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris & Montgomery**	**Verda Noble Care Cronica (HMO CSNP) Fort Bend, Harris & Montgomery**
Prima Mensual de Plan	$0	$0
Máximo de Gastos de su Bolsillo	$1,599	$999
Visitas al Doctor de Cabecera	$0 Copago	$0 Copago
Visitas al Medico Especialista	$0 Copago	$0 Copago
Atención Hospitalaria	$0 (Ilimitado)	$0 (Ilimitado)
Servicios Ambulatorios / Cirugía	$0 - $90 por visita	$0 - $90 por visita
Visita a Sala de Emergencias	$90 (Si es ingresado en un plazo de 48 horas, no se aplica)	$90(Si es ingresado en un plazo de 48 horas, no se aplica)
Visita de Cuidado Urgente	$0 Copago	$0 Copago
Acupuntura,Quiropráctico, Masaje Terapéutico	$0 Copago 24 Visitas Combinadas	$0 Copago 24 Visitas Combinadas
Servicio de Ambulancia • **Por Tierra** • **Por Aire**	 $119 Copago 20%	 $99 Copago 20%
Centro de Enfermería Especializada	$0/día por los días 1-20 $218/día por los días 21-100	$0/día por los días 1-20 $218/día por los días 21-100
Equipo Médico Duradero	0% de coseguro por artículos inferiores o iguales a $175 20% de coseguro por artículos con costo más de $175	0% de coseguro por artículos inferiores o iguales a $175 20% de coseguro por artículos con costo más de $175
Servicios de Laboratorio	$0 Copago	$0 Copago
Radiografía de Rutina	$0 Copago	$0 Copago
Servicios de Radiología de Diagnóstico (TC,MRI)	$0-$50 Copago	$0-$25 Copago
Covertura de Medicamentos con Receta		
Niveles de Medicamento	**Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris & Montgomery**	**Verda Noble Care Cronica (HMO CSNP) Fort Bend, Harris & Montgomery**
Deducible	**$300 (No se aplica a los niveles 1,2 y 6)**	
Nivel 1: Medicamentos Genéricos Preferidos	$0 Copago por suministro de 30 días ($0 Copago pedido por correo 90 días)	$0 Copago por suministro de 30 días ($0 Copago por suministro de 90 días)
Nivel 2: Medicamentos Genéricos	$0 Copago por suministro de 30 días ($0 Copago pedido por correo 90 días)	$0 Copago por suministro de 30 días ($0 Copago pedido por correo de 90 días)
Nivel 3: Medicamentos de Marcas Preferidos	$35 Copago por suministro de 30 días ($70 Copago pedido por correo 90 días)	$30 Copago por suministro de 30 días ($60 Copago pedido por correo de 90 días)
Nivel 4: Medicamentos de Marcas No Preferidos	30% co-seguro de medicamento del plan (no aplica a pedido por correo 90 días)	28% co-seguro de medicamento del plan (no aplica a pedido por correo 90 días)
Nivel 5: Medicamentos de Especialidad	29% co-seguro de medicamento del plan (no aplica a pedido por correo 90 días)	30% co-seguro de medicamento del plan (no aplica a pedido por correo 90 días)
Nivel 6: Atención Selectiva	$0 Copago por suministro de 30 días ($0 Copago por suministro de 90 días)	$0 Copago por suministro de 30 días ($0 Copago por suministro de 90 días)

Beneficios Complementarios		
Beneficios Adicionales	**Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris & Montgomery**	**Verda Noble Care Cronica (HMO CSNP) Fort Bend, Harris & Montgomery**
Anteojos	$0 Copago; hasta $250 de límite de cobertura por año	$0 Copago; hasta $300 de límite de cobertura por año
Servicio Dental • **Servicio de Diagnóstico** ○ **Exámenes Bucales y Radiografías** ○ **Prueba de Diagnóstico** • **Servicios Preventivos** ○ **Limpieza y fluor** • **Asesoramiento nutricional y de higiene** • **Limpieza Profunda** • **Implantes**	 $0 (2 por año calendario) $0 $0 (2 por año calendario) $0 $0 $0 (2 por año calendario)	 $0 (2 por año calendario) $0 $0 (2 por año calendario) $0 $0 $0 (2 por año calendario)
Servicios para Audición • **Examen de audición rutinario, ajuste y evaluación** • **Aparatos Auditivos**	$0 (1 por año calendario) $299 por aparato (tecnologia avanzada) $599 por aparato (tecnologia Superior)	$0 (1 por año calendario) $99 por aparato (tecnologia estandar) $299 por aparato(tecnologia avanzada) $599 por aparato (tecnologia Superior)
Servicio de Trasporte	$0 Copago; (24 viajes de ida)	$0 Copago; (36 viajes de ida)
Cobertura de Emergencia Mundial • **Cuidado de Urgencia** • **Sala de Emergencia**	$50,000 limite por año $0 Copago $90 Copago	$50,000 limite por año $0 Copago $90 Copago
Bienestar **Contador de Pasos**	$0 Copago $0 Copago	$0 Copago $0 Copago
Articulos Sin Receta (OTC)	$50 mensual (No transferible)	$50 mensual (No transferible)
Beneficios de Comestibles **SSBCI Beneficios*	$75 mensual (No transferible)	$75 mensual (No transferible)
Spa de Belleza **SSBCI Beneficios*	$20 mensual (No transferible)	$15 mensual (No transferible)
Cuidado de Nutricion	$50 mensual (renovara trimestralmente como máximo)	$35 mensual (renovara trimestralmente como máximo)
Combustible **SSBCI Beneficios*	$25 mensual (No transferible)	$25 mensual (No transferible)
Servicios Públicos **SSBCI Beneficios*	$50 mensual (No transferible)	$50 mensual (No transferible)
Beneficio de Comidas	$0 Copago (2 comidas al día por 21 días consecutives por cada estancia hospitalaria. Limite 42 comidas al año)	$0 Copago (2 comidas al día por 21 días consecutives por cada estancia hospitalaria. Limite 42 comidas al año)
Sistema personal de respuesta ante emergencias (PERS)	$0 Copago	$0 Copago
Acompañamiento	$0 Copago, 30 horas máximo anual	$0 Copago, 60 horas máximo anual

**SSBCI Beneficios*

***Los miembros deben cumplir criterios específicos de elegibilidad. Los miembros del CSNP ya cumplen con el requisito de elegibilidad.*

Verda Health Plan of Texas es un plan HMO/SNP con un contrato de Medicare. La inscripción en Verda Health Plan of Texas depende de la renovación del contrato. Debe continuar pagandla prima de la Parte B de Medicare. La información proporcionada no es una descripción completa de los beneficios. Llame al 1-877-933-6767 (TTY: 711) para obtener más información. Nuestro horario de atención telefónica es de 8.00 a.m. a 8.00 p.m., los siete días de la semana.

VERDA
HEALTH PLAN OF TEXAS

877-933-6767, TTY 711
verdahptx.com

Horario de atención:
8AM – 8PM, 7 días a la semana
del 1 de Octubre al 31 de Marzo
8AM – 8PM, Lunes – Viernes del
1 de Abril al 30 de Septiembre