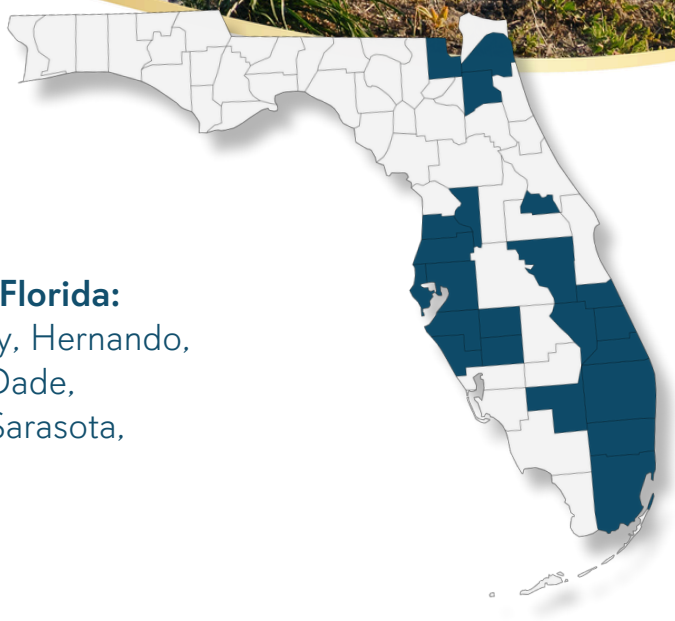
GOLD KIDNEY HEALTH PLAN

Gold Kidney Health Plan
Guía de Inscripción



Planes Medicare Advantage de Necesidades Especiales para Enfermedades Crónicas (C-SNP) 2027



Para los residentes de los siguientes condados de Florida:
Baker, Broward, Clay, DeSoto, Duval, Hardee, Hendry, Hernando, Hillsborough, Indian River, Manatee, Martin, Miami-Dade, Okeechobee, Osceola, Palm Beach, Pasco, Pinellas, Sarasota, Seminole, St. Lucie, Sumter

Y0171_H1526_EG_1026_M

Gracias por considerar Gold Kidney para su cobertura de Medicare Advantage.

Esto es lo que debe saber sobre nosotros.

Somos una organización fundada y dirigida por proveedores de atención médica, quienes también son sus propietarios.

Hace más de 10 años, un grupo de profesionales de la salud detectó la falta de planes de salud asequibles diseñados específicamente para la atención de enfermedades crónicas, y así nació la idea de Gold Kidney. Respaldado por más de 100 nefrólogos, Gold Kidney Health Plan abrió sus puertas en 2021.

Hoy, nuestra misión sigue siendo la misma: servir a nuestra comunidad proporcionando acceso asequible a atención de alta calidad para enfermedades crónicas.

Estamos hechos para servir a la comunidad de atención de enfermedades crónicas.

Nos especializamos únicamente en planes de necesidades especiales para enfermedades crónicas. Nuestros planes Medicare Advantage están cuidadosamente diseñados para mejorar la vida de quienes tienen enfermedades específicas y cumplen los requisitos:

- Enfermedad renal crónica (ERC)
- Enfermedad renal terminal (ERT) en diálisis
- Diabetes
- Enfermedades cardiovasculares
- Insuficiencia cardíaca congestiva

La atención de enfermedades crónicas está en nuestro ADN.

Desde la atención clínica hasta los servicios para los miembros, los integrantes de nuestro equipo son expertos en el cuidado de la salud. Cuando elige un plan Gold Kidney, se une a miles de miembros que nos conocen por nuestro estándar de oro en atención, servicio y experiencia.



Lo que obtiene con Gold

Estamos comprometidos a servir con compasión a nuestra comunidad y mejorar su salud. Por eso, cada plan Gold Kidney está diseñado para hacer la vida más fácil, saludable y asequible.

No importa qué plan elija, cada miembro puede contar con lo siguiente:

- Apoyo de un equipo de atención dedicado, que incluye un médico de cabecera, especialista(s) para su enfermedad crónica, un coordinador de cuidados y un farmacéutico
- $0 por cuidados preventivos, como visitas anuales de bienestar, vacunas y pruebas de detección para ciertas afecciones
- Acceso a una amplia red de proveedores e instalaciones para elegir
- $0 por suministros y monitores para diabéticos
- $0 por exámenes rutinarios de visión y audición
- Un teléfono inteligente* para mantenerse conectado con su atención médica, seres queridos y aplicaciones favoritas

Más opciones para una mejor atención

Acceso a atención médica

La cobertura de nuestro plan está diseñada para mantenerlos a usted y a sus médicos en el centro de su atención. Una de las formas en que lo demostramos es eliminando barreras para ayudarle a acceder más fácilmente a su atención.

- $0 por visitas de atención primaria
- $0 por visitas a especialistas clave: nefrólogos, endocrinólogos y cardiólogos
- $0 por visitas virtuales con médicos de atención primaria, especialistas y proveedores de atención de salud mental
- No se requieren referencias para consultar a los médicos

Medicamentos y farmacias

Nos asociamos con el mayor gestor independiente de beneficios farmacéuticos del país y elegimos la lista de medicamentos y la red de farmacias más grandes que ofrecen, lo que le brinda más oportunidades de ahorro.

- Acceso a más de 65,000 farmacias minoristas
- $0 por medicamentos de nivel 1 y nivel 6
- Costos compartidos más bajos para un suministro de 100 días de medicamentos a través de nuestro programa de farmacia por correo

Conozca nuestros formularios (listas de medicamentos)

Nivel 1: Genérico preferido
Los medicamentos del nivel 1 están cubiertos al 100%

Nivel 2: Genérico

Nivel 3: Marca preferida

Nivel 4: Marca no preferida

Nivel 5: Nivel de especialidad

Nivel 6: Medicamentos seleccionados para la diabetes
Los medicamentos del nivel 6 están cubiertos al 100%. La insulina está cubierta en los niveles 4 y 6.

Nivel único

Todos los medicamentos cubiertos dentro de esta categoría tienen el mismo copago, excepto cuando se especifique lo contrario

Los beneficios, costos y copagos pueden variar según el plan o área de servicio. Pueden aplicarse limitaciones, exclusiones y restricciones de red. Consulte la Prueba de cobertura para obtener más detalles.

Busque en nuestros formularios de medicamentos del plan

Encuentre un proveedor o una farmacia

Características del plan para que su vida sea más fácil

Gold Card

Le facilitamos el uso de los beneficios de su plan con la &more Gold Card: simplemente deslícela como una tarjeta de débito para pagar las compras diarias cubiertas por las asignaciones del plan.

Compre en más de 60,000 tiendas en todo el país, como CVS, Harvey's, Publix, Save A Lot, Walgreens y Winn-Dixie.



Servicios en línea

Nuestro portal para miembros pone su salud al alcance de su mano. Consulte los beneficios, haga un seguimiento de sus reclamaciones, encuentre documentos del plan y más, todo en línea y en la aplicación móvil.

Gold Rewards

Mantener su salud al día merece una recompensa. Los miembros de Gold Kidney pueden ganar hasta $300 cada año por completar actividades de salud y bienestar a través de nuestro Programa Gold Rewards.

Actividades como recibir atención preventiva, completar su evaluación de riesgos para la salud y visitar a su médico de cabecera para su examen anual le otorgan recompensas en nuestra Gold Card para gastar fácilmente.



Beneficios del plan diseñados para usted

Beneficios suplementarios especiales *

- Hasta $200 por mes para comprar alimentos saludables, frutas y verduras, y comidas preparadas
- Hasta $100 de asignación trimestral para pagar artículos de venta libre y/o facturas de servicios públicos
- Teléfono inteligente con plan de llamadas, mensajes y datos

Odontología, audición y visión

- Cantidad anual para servicios de odontología (preventivos e integrales)
- Examen de la vista de rutina y monto anual para anteojos o lentes de contacto
- Examen de audición de rutina y cobertura de audífonos, incluidos 3 años de servicio para adaptación, ajustes y mantenimiento

Beneficios del paquete de diálisis [1]

- Servicios de diálisis asistida por personal a domicilio*
- Traslados ilimitados hacia y desde los centros de diálisis
- 30 traslados al año a citas médicas
- 60 horas de servicios de apoyo a domicilio para acompañamiento y ayuda con el cuidado en el hogar
- 110 horas de servicios de apoyo a domicilio después de un trasplante de riñón
- Costos compartidos más bajos para servicios de laboratorio, pruebas diagnósticas y otros servicios seleccionados del plan

Apoyo adicional

- Transporte a lugares relacionados con la salud
- Membresía de salud y fitness, incluyendo programas de bienestar y un kit de ejercicios para el hogar
- Dispositivo conectado para prevenir caídas
- Comidas, evaluación de seguridad en el hogar y revisión de medicamentos para prevenir la readmisión hospitalaria

Los beneficios, características y/o dispositivos varían según el plan o la zona. Pueden aplicarse limitaciones, exclusiones y/o restricciones de red.
*Disponible solo para miembros elegibles con enfermedades crónicas que cumplan los requisitos, incluidas las siguientes: diabetes, insuficiencia cardíaca crónica, trastornos cardiovasculares y enfermedad renal crónica (etapa 3b o superior)
[1]Disponible solo para miembros elegibles con enfermedad renal crónica en etapa 5 y enfermedad renal en etapa terminal con diálisis o trasplante de riñón



	Gold Dialysis Premier (H1526-010)		Gold Dialysis Premier (H1526-011)		Gold Dialysis & Kidney (H1526-003)	
Área de servicio	Hillsborough, Manatee, Pasco, Pinellas, Sarasota		Broward, Palm Beach		Todos los condados del área de servicio, excepto Miami-Dade	
Prima	$0		$0		$0	
Deducible	$0		$0		$0	
Máximo de gastos de bolsillo	$2,400		$2,400		$3,400	
Beneficios Principales						
Atención primaria	$0		$0		$0	
Nefrólogo, endocrinólogo y cardiólogo	$0		$0		$0	
Todos los demás especialistas	$35		$35		$35	
Atención de urgencias	$40		$40		$40	
Atención de emergencias	$120		$120		$120	
Hospitalización para pacientes internados	Días 1-7: $150 por día Días 8-90: $0		Días 1-7: $150 por día Días 8-90: $0		Días 1-7: $150 por día Días 8-90: $0	
Hospitalización para pacientes ambulatorios	$150		$150		$150	
Centro quirúrgico ambulatorio	$125		$125		$125	
Radiografías	$0		$0		$0	
Pruebas y servicios de laboratorio	$25		$25		$0 - $25	
Diálisis	$0		$0		$0	
Medicamentos Recetados						
Deducible	$0		$0		$0	
	Minorista	Correo	Minorista	Correo	Minorista	Correo
	30 días	100 días	30 días	100 días	30 días	100 días
Nivel 1: genérico preferido	$0	$0	$0	$0	$0	$0
Nivel 2: genérico	$5	$5	$5	$5	$5	$12
Nivel 3: marca preferida	$45	$112	$45	$112	$45	$112
Nivel 4: marca no preferida	30%	30%	30%	30%	30%	30%
Nivel 5: nivel de especialidad	33%	N/A	33%	N/A	33%	N/A
Nivel 6: medicamentos seleccionados para la diabetes	$0	$0	$0	$0	$0	$0
Extras						
Alimentos saludables*	$200 por mes		$200 por mes		$150 por mes	
Venta libre y servicios públicos*	$100 por trimestre		$100 por trimestre		$100 por trimestre	
Teléfono inteligente*	Incluido		Incluido		Incluido	
Servicios dentales	$3,000 máximo anual[1]		$3,000 máximo anual[1]		$3,000 máximo anual	
Anteojos	$300 para anteojos **o** $115 para lentes de contacto[1]		$300 para anteojos **o** $115 para lentes de contacto[1]		$300 para anteojos **o** $115 para lentes de contacto	
Audífonos	Niveles[1]: $0 / $195 / $495 / $795 / $1,095 / $1,495		Niveles[1]: $0 / $195 / $495 / $795 / $1,095 / $1,495		Niveles: $0 / $195 / $495 / $795 / $1,095 / $1,495	
Transporte	30 traslados de ida al año[1] Traslados ilimitados a diálisis[1]		30 traslados de ida al año[1] Traslados ilimitados a diálisis[1]		24 traslados de ida al año Traslados ilimitados a diálisis[1]	

[1]Para miembros elegibles con ERC en etapa 5 y ERT con diálisis o trasplante de riñón.
**Para miembros elegibles con afecciones crónicas que califican. | Consulte la contraportada para obtener más detalles.*

Gold Dialysis & Kidney Complete (H1526-004)		**Gold Heart & Diabetes Plus** (H1526-012)		**Gold Heart & Diabetes Complete** (H1526-002)		
Todos los condados del área de servicio		Todos los condados del área de servicio, excepto Miami-Dade		Todos los condados del área de servicio		Área de servicio
$7.30		$0		$7.30		Prima
$283		$0		$283		Deducible
$9,250		$4,100		$9,750		Máximo de gastos de bolsillo
Beneficios Principales						
20%		$0		20%		Atención primaria
20%		$0		20%		Nefrólogo, endocrinólogo y cardiólogo
20%		$55		20%		Todos los demás especialistas
20% hasta un máximo de $40		$40		20% hasta un máximo de $40		Atención de urgencias
20% hasta un máximo de $115		$120		20% hasta un máximo de $115		Atención de emergencias
Por cada período de beneficios Días 1-60: $0 Días 61-90: $434 por día		Días 1-5: $220 por día Días 6-90: $0		Por cada período de beneficios Días 1-60: $0 Días 61-90: $434 por día		Hospitalización para pacientes internados
20%		$220		20%		Hospitalización para pacientes ambulatorios
20%		$125		20%		Centro quirúrgico ambulatorio
20%		$0		20%		Radiografías
20%		$0 - $30		0% - 20%		Pruebas y servicios de laboratorio
20%		20%		20%		Diálisis
Medicamentos Recetados						
$700		$0		$700		Deducible
Minorista	Correo	Minorista	Correo	Minorista	Correo	
30 días	100 días	30 días	100 días	30 días	100 días	
25%	25%	$0 $5 $45 30% 33% $0	$0 $12 $112 30% N/A $0	25%	25%	Nivel 1: genérico preferido Nivel 2: genérico Nivel 3: marca preferida Nivel 4: marca no preferida Nivel 5: nivel de especialidad Nivel 6: medicamentos seleccionados para la diabetes
Extras						
$150 por mes		$125 por mes		$100 por mes		Alimentos saludables*
$100 por trimestre		$100 por trimestre		$100 por trimestre		Venta libre y servicios públicos*
Incluido		Incluido		Incluido		Teléfono inteligente*
$2,000 máximo anual[1]		$3,000 máximo anual		$4,000 máximo anual		Servicios dentales
$300 para anteojos **o** $115 para lentes de contacto[1]		$200 para anteojos **o** $115 para lentes de contacto		$300 para anteojos **o** $115 para lentes de contacto		Anteojos
$1,500 por año		Niveles: $195 / $595 / $995 / $1,395		$1,500 por año		Audífonos
24 traslados de ida al año Traslados ilimitados a diálisis[1]		24 traslados de ida al año		22 traslados de ida al año		Transporte

Sus costos médicos compartidos pueden ser menores si recibe todos los beneficios de Medicaid.

Planes de Miami-Dade

	Gold Dialysis & Kidney (H1526-009)		Gold Dialysis & Kidney Complete (H1526-004)	
Área de servicio	Miami-Dade		Todos los condados del área de servicio	
Prima	$0		$7.30	
Deducible	$0		$283	
Máximo de gastos de bolsillo	$2.000		$9.250	
Beneficios Principales				
Atención primaria	$0		20%	
Nefrólogo, endocrinólogo y cardiólogo	$0		20%	
Todos los demás especialistas	$35		20%	
Atención de urgencias	$0		20% hasta un máximo de $40	
Atención de emergencias	$120		20% hasta un máximo de $115	
Hospitalización para pacientes internados	Días 1-7: $50 por día Días 8-90: $0		**Por cada período de beneficios** Días 1-60: $0 Días 61-90: $434 por día	
Hospitalización para pacientes ambulatorios	$50		20%	
Centro quirúrgico ambulatorio	$50		20%	
Radiografías	$0		20%	
Pruebas y servicios de laboratorio	$0 - $10		20%	
Diálisis	$0		20%	
Medicamentos Recetados				
Deducible	$0		$700	
	Minorista	Correo	Minorista	Correo
	30 días	100 días	30 días	100 días
Nivel 1: genérico preferido Nivel 2: genérico Nivel 3: marca preferida Nivel 4: marca no preferida Nivel 5: nivel de especialidad Nivel 6: medicamentos seleccionados para la diabetes	$0 $5 $45 30% 33% $0	$0 $12 $112 30% N/A $0	25%	25%
Extras				
Alimentos saludables*	$150 por mes		$150 por mes	
Venta libre y servicios públicos*	$100 por trimestre		$100 por trimestre	
Teléfono inteligente*	Incluido		Incluido	
Servicios dentales	$3,000 máximo anual		$2,000 máximo anual	
Anteojos	$300 para anteojos **o** $115 para lentes de contacto		$300 para anteojos **o** $115 para lentes de contacto	
Audífonos	Niveles: $0 / $195 / $495 / $795 / $1,095 / $1,495		$1,500 por año	
Transporte	24 traslados de ida al año Traslados ilimitados a diálisis[1]		24 traslados de ida al año Traslados ilimitados a diálisis[1]	

[1]Para miembros elegibles con ERC en etapa 5 y ERT con diálisis o trasplante de riñón.
**Para miembros elegibles con afecciones crónicas que califican. | Consulte la contraportada para obtener más detalles.*

Planes de Miami-Dade

Gold Heart & Diabetes (H1526-013)	Gold Heart & Diabetes Complete (H1526-002)	
Miami-Dade	Todos los condados del área de servicio	Área de servicio
$0	$7.30	Prima
$0	$283	Deducible
$3,300	$9,750	Máximo de gastos de bolsillo
Beneficios Principales		
$0	20%	Atención primaria
$0	20%	Nefrólogo, endocrinólogo y cardiólogo
$55	20%	Todos los demás especialistas
$0	20% hasta un máximo de $40	Atención de urgencias
$120	20% hasta un máximo de $115	Atención de emergencias
Días 1-7: $75 por día Días 8-90: $0	**Por cada período de beneficios** Días 1-60: $0 Días 61-90: $434 por día	Hospitalización para pacientes internados
$50	20%	Hospitalización para pacientes ambulatorios
$50	20%	Centro quirúrgico ambulatorio
$0	20%	Radiografías
$0 - $20	0% - 20%	Pruebas y servicios de laboratorio
20%	20%	Diálisis
Medicamentos Recetados		
$0	$700	Deducible
Minorista / Correo	Minorista / Correo	
30 días / 100 días	30 días / 100 días	
$0 / $0 $5 / $12 $45 / $112 30% / 30% 33% / N/A $0 / $0	25% / 25%	Nivel 1: genérico preferido Nivel 2: genérico Nivel 3: marca preferida Nivel 4: marca no preferida Nivel 5: nivel de especialidad Nivel 6: medicamentos seleccionados para la diabetes
Extras		
$100 por mes	$100 por mes	Alimentos saludables*
$100 por trimestre	$100 por trimestre	Venta libre y servicios públicos*
Incluido	Incluido	Teléfono inteligente*
$2,000 máximo anual	$4,000 máximo anual	Servicios dentales
$200 para anteojos **o** $115 para lentes de contacto	$300 para anteojos **o** $115 para lentes de contacto	Anteojos
Niveles: $195 / $595 / $995 / $1,395	$1,500 por año	Audífonos
24 traslados de ida al año	22 traslados de ida al año	Transporte

Sus costos médicos compartidos pueden ser menores si recibe todos los beneficios de Medicaid.

Cómo inscribirse

Inscríbase en línea

Puede inscribirse a través de nuestro sitio web en **goldkidney.com/how-to-enroll**. Seleccione "Inscribirse ahora" en la opción "Inscribirse en línea".

Visite nuestra página de inscripción y encuentre los formularios de inscripción ➤

Inscríbase por correo o fax

Complete y envíe el formulario de inscripción por correo, o envíe el formulario por fax al **(866) 370-0078.**

Gold Kidney Health Plan
Attn: Sales Operations
P.O. Box 285
Portsmouth, New Hampshire 03802

Inscríbase por teléfono o en persona

Si desea inscribirse por teléfono, uno de nuestros agentes autorizados estará encantado de ayudarle. Si prefiere resolverlo en persona, podemos programar una cita con uno de nuestros agentes autorizados.

Para inscribirse por teléfono o programar una cita, simplemente llámenos al **(844) 294-6535 (TTY 711).** Estamos disponibles del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana (excepto los días feriados), y del 1 de abril al 30 de septiembre, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, de lunes a viernes (excepto los días feriados).



¿Qué ocurre después de la inscripción?

1 Confirmación de recibo

Una vez que se reciba su solicitud de inscripción, Gold Kidney le enviará una carta de acuse de recibo en la que se detallarán los siguientes pasos y cómo contactarnos si tiene preguntas.

2 Confirmación

Dentro de los 10 días posteriores a la inscripción, recibirá una carta de confirmación de inscripción. Esto también servirá como confirmación de que Medicare ha aprobado su inscripción.

- **Ayuda adicional:** Si es elegible para recibir "Ayuda adicional" del estado para los costos de sus medicamentos recetados, recibirá una carta de subsidio por bajos ingresos (Low-Income Subsidy, LIS) dentro de los 10 días posteriores a la verificación de su inscripción.

3 Aviso de verificación de inscripción

Dentro de los 15 días siguientes a la inscripción, recibirá una notificación por correo o teléfono para confirmar su inscripción. Este aviso también se asegurará de que el plan Medicare Advantage se le haya sido explicado de manera clara y detallada, y verificará que tenga la intención de inscribirse en el plan. Esto se llama requisitos de "Inscripción y verificación".

4 Le damos la bienvenida a su nuevo plan de salud

El Centro de Servicios de Medicare y Medicaid (Center for Medicare and Medicaid Services, CMS) debe primero confirmar su inscripción. Dentro de los 10 días posteriores a la confirmación por parte de CMS, o antes del último día del mes anterior a su fecha de inicio (lo que ocurra más tarde), Gold Kidney le enviará por correo un sobre con documentos importantes del plan. Estos documentos incluirán su tarjeta de identificación de miembro, la guía de bienvenida e información sobre cómo acceder a su Portal de miembros, Evidencia de cobertura, directorios de proveedores y farmacias, y más.

- **Tarjeta de beneficios:** Recibirá su Gold Card dentro de 10 a 15 días después de que CMS acepte su solicitud. Utilice esta tarjeta al programar citas y al utilizar los beneficios del plan y las asignaciones Gold Rewards.
- **Llamada de bienvenida:** Nuestro equipo de servicios para miembros se comunicará telefónicamente con usted dentro de los 14 días posteriores a su fecha de inicio para revisar sus beneficios y el apoyo disponible para usted. Este es el mejor momento para hacer cualquier pregunta que tenga sobre el uso de su nuevo plan de salud.



¿Tiene alguna pregunta?

Si tiene preguntas sobre nuestros planes o desea inscribirse, llame al:

(844) 294-6535 (TTY 711)

Horario de atención

DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE MARZO

de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana (excepto festivos)

DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE SEPTIEMBRE

de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, de lunes a viernes (excepto festivos)

www.goldkidney.com

Gold Kidney Health Plan, P.O. Box 285, Portsmouth, NH 03802

*Los Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedades crónicas (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) están disponibles para los miembros elegibles con afecciones crónicas que califican, como diabetes, insuficiencia cardíaca crónica, trastornos cardiovasculares y enfermedad renal crónica (etapa 3b o superior), y se ofrecen según los criterios de elegibilidad del Gold Kidney Health Plan. Los beneficios SSBCI no están garantizados y pueden cambiar cada año. Para obtener detalles completos, incluidos los requisitos de elegibilidad y los servicios disponibles, comuníquese con Gold Kidney Health Plan o revise la Evidencia de cobertura de su plan.

[1]Estos beneficios están disponibles solo para miembros elegibles que tienen enfermedad renal crónica (ERC) en etapa 5 y enfermedad renal terminal (ERT) con diálisis o trasplante de riñón.

Gold Kidney Health Plan, Inc.® es un plan HMO-POS C-SNP con un contrato con Medicare. La inscripción en el Gold Kidney Health Plan depende de la renovación del contrato.

Gold Kidney Health Plan cumple con las leyes correspondientes de derechos civiles federales y no discrimina por motivos de raza, color de piel, origen nacional, edad, discapacidad o sexo (incluidos el embarazo, la orientación sexual y la identidad de género).

Los proveedores fuera de la red / no contratados no están obligados a atender a los miembros del plan, excepto en situaciones de emergencia. Llame a nuestro número de atención al cliente o consulte su Evidencia de cobertura para obtener más información, incluido el costo compartido que se aplica a los servicios fuera de la red.

La tarjeta &more Benefits Prepaid Mastercard® es emitida por Avidia Bank, de conformidad con una licencia de Mastercard Incorporated. El uso de esta tarjeta está sujeto a los términos y las condiciones del Acuerdo del titular de la tarjeta.