



DO YOU HAVE MEDICARE AND MEDICAID?

**You may qualify for a Select Health
Medicare Dual Special Needs Plan.**

BENEFITS INCLUDE:

-  \$0 monthly premium.
-  \$0 primary and specialist care visit copays.
-  \$1,680 in over-the-counter and grocery benefits. You must have a qualifying condition to buy groceries.
-  Hearing aids covered at no cost, \$3,000 in dental and \$300 in eyewear coverage.
-  Up to \$160 in Healthy Living gift cards.
-  Free transportation to doctor's appointments and pharmacies.
-  Companionship services to help with everyday tasks.
-  Free meals after hospital stays.
-  Personalized Care Management.

For free help figuring out your options
and enrolling, call: **855-442-9940 (TTY: 711)**
or visit **selecthealth.org/medicare/dual**.

Select Health is an HMO, HMO-DSNP plan sponsor with a Medicare contract. Enrollment in Select Health Medicare depends on contract renewal. Some benefits mentioned are a part of a special supplemental program for the chronically ill. Not all members qualify. Select Health obeys federal civil rights laws. We do not treat you differently because of your race, color, ethnic background or where you come from, age, disability, sex, religion, creed, language, social class, sexual orientation, gender identity or expression, and/or veteran status. This information is available for free in other languages and alternate formats upon request. ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame a Select Health Medicare: **1-855-442-9900 (TTY: 711)** / Select Health: **1-800-538-5038**.
注意:如果您使用繁體中文,您可以免費獲得語言援助服務。請致電 Select Health Medicare: **1-855-442-9900 (TTY: 711)** / Select Health: **1-800-538-5038**.

© Select Health 2024. All rights reserved. 03/24 Y0165_3073096_M



¿TIENE MEDICARE Y MEDICAID?

Usted puede calificar por un plan dual para necesidades especiales de Select Health Medicare.

BENEFICIOS INCLUIDOS:

-  \$0 de Prima Mensual.
-  \$0 de copagos por visitas de atención primaria y especializada.
-  \$1,680 en beneficios de venta libre y comestibles. Debe tener una condición de calificación para comprar alimentos..
-  Ayuda auditiva cubierta sin costo, \$3,000 en cobertura dental y \$300 en cobertura de anteojos.
-  Hasta \$160 en tarjetas de regalo de Healthy Living.
-  Transporte gratuito a citas médicas y farmacias.
-  Servicios de acompañamiento para ayudar con las tareas diarias.
-  Comidas gratuitas después de la estancia en el hospital.
-  Gestión de atención personalizada.

Para obtener ayuda gratuita para descubrir sus opciones e inscribirse, llame al: **855-442-9940 (TTY: 711)** o visite **selecthealth.org/medicare/dual**.

Select Health es patrocinador de los planes HMO, PPO, SNP con un contrato con Medicare. La inscripción en Select Health Medicare depende de la renovación del contrato. Select Health respeta las leyes federales de derechos civiles. No le tratamos de forma diferente por su raza, color, origen étnico o procedencia, edad, discapacidad, sexo, religión, credo, idioma, clase social, orientación sexual, identidad o expresión de género, y/o condición de veterano. Esta información está disponible sin costo en otros idiomas y en formatos alternativos. Select Health Medicare **1-855-442-9900 (TTY: 711)** /

Select Health: **1-800-538-8038**. ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística.

注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 Select Health Medicare: **1-855-442-9900 (TTY: 711)** / Select Health: **1-800-538-5038**.

© Select Health 2024. Todos los derechos reservados. 03/24 Y0165_3073096_M