



Hoja de fe de erratas

***Importante: conserve este documento con su Evidencia de cobertura 2010.**

La Evidencia de cobertura de la HMO de Health Choice Generations se ha actualizado para reflejar los montos de costos compartidos de 2010.

Los montos de costos compartidos de los beneficios de atención en hospital a pacientes internados y atención en centro de enfermería especializada (SNF, por sus siglas en inglés), que se incluyen en las páginas 40, 42 y 43 de la Evidencia de cobertura, deben decir lo siguiente:

Beneficio	Cuánto debe pagar cuando reciba estos servicios
Atención hospitalaria Página 40	En 2010, los montos de cada período de beneficios fueron de \$0 o: Días 1 a 60: deducible de \$1,100 Días 61 a 90: \$275 por día Días 91 a 150: \$550 por día de reserva vitalicia.*
Atención en un centro de enfermería especializada (SNF) Páginas 42 - 43	En 2010, los montos por cada período de beneficios después de una hospitalización cubierta de al menos 3 días son de \$0 ó: Días 1 a 20: \$0 por día Días 21 a 100: \$137.50 por día.*

Consulte esta carta en lugar de la información proporcionada en las páginas 40, 42 y 43 de su Evidencia de cobertura 2010.

Si tiene alguna pregunta póngase en contacto con Servicios a Miembros sin costo al 1-800-656-8991, de lunes a domingos, de 8 a.m. a 8 p.m. Los usuarios de TTY/TTD deben llamar al 1-800-842-4681.

Gracias.