

Guía de HealthSpringSM de 2026 para solicitar cobertura de medicamentos recetados (PDP) de Medicare

Del 1 de enero de 2026 al 31 de diciembre de 2026



Juntos, somos mucho más.



Bienvenido

Gracias por considerar una cobertura de medicamentos recetados de Medicare de HealthSpring. Es una decisión importante y hay mucha información que asimilar.

Esta guía proporciona un resumen de nuestras coberturas de medicamentos recetados de Medicare en su área de servicio. Nuestras coberturas le dan prioridad a través de opciones flexibles y beneficios que importan.

Cuando se trata de decidir la mejor cobertura de Medicare para su salud y bienestar, HealthSpring está aquí. Desde entender las coberturas hasta encontrar la que mejor se adapta a sus objetivos de salud, estamos aquí para ayudarlo.

Con HealthSpring, hay más a su alcance. Tenemos un objetivo importante: crear una comunidad de atención que le permita alcanzar sus objetivos de bienestar y vivir una vida vibrante y saludable. Económica, accesible y construida pensando en usted, las soluciones conectan a nuestros miembros con atención de calidad y opciones flexibles.

Juntos, somos mucho más.

En nombre de todo nuestro equipo de HealthSpring Medicare, le deseamos la mejor salud.

¿Necesita ayuda para revisar sus opciones o dar los próximos pasos?

Estamos aquí para ayudarlo: antes, durante y mucho después de solicitar cobertura.

- Llámenos al **1-877-534-0199 (TTY 711)**, los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. Nuestro sistema telefónico automatizado puede responder su llamada durante los fines de semana, del 1 de abril al 30 de septiembre.
- Consulta **[HealthSpring.com/Part-D](https://www.healthspring.com/Part-D)**

Índice

Resumen de beneficios y servicios médicos 2026

- 2** Cómo comenzar su experiencia de salud

 - 3** Coberturas que se adaptan a sus necesidades

 - 4** Facilitar la obtención de sus medicamentos

 - 5** Opciones de cobertura simplificadas

 - 6** HealthSpring Assurance Rx (PDP)

 - 8** HealthSpring Extra Rx (PDP)

 - 10** ¿Está listo para solicitar cobertura?
-

Cómo comenzar su experiencia de salud.

¿Cuál es nuestro objetivo en HealthSpring? Empoderar su camino hacia una vida saludable y llena de vitalidad.

Como verdadero socio de salud, estamos aquí para guiarlo hacia una cobertura de medicamentos recetados de Medicare que hace que obtener sus medicamentos importantes sea fácil y económico. **Juntos, somos mucho más.**

Un consejo: Es posible que pague menos por los medicamentos cubiertos de la Parte D si usa una farmacia preferencial.

Conexión con los recursos adecuados.

Esta guía es un resumen de lo que cubrimos y lo que usted paga desde **el 1 de enero de 2026 hasta el 31 de diciembre de 2026**. No incluye todos los servicios ni todas las limitaciones o exclusiones.

Aquí le explicamos cómo encontrar más detalles.



Compre y compare coberturas o inscribese en HealthSpring.com/Part-D.



Obtenga más información sobre la elegibilidad y Medicare en HealthSpringMedicare.com.



Revise los beneficios de la cobertura y descargue la **Evidencia de cobertura (EOC, en inglés)** en HealthSpring.com/Resources, luego seleccione **Buscar documentos de la cobertura**. También puede llamarnos para solicitar la EOC por correo.



Escanee cada código con una cámara de teléfono inteligente para un fácil acceso.



La verdadera alianza para la salud es parte de la cobertura.

¿Tiene alguna pregunta?

Nuestros agentes de seguros autorizados están aquí para ayudarlo.

Llame al **1-877-534-0199 (TTY 711)**, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local.

De octubre a marzo:

los 7 días de la semana

De abril a septiembre:

De lunes a viernes.

El servicio de mensajería se usa los fines de semana, fuera del horario de atención y los días feriados.

Coberturas que se adaptan a sus necesidades.

Es importante elegir una cobertura de medicamentos recetados de Medicare que satisfaga sus necesidades. Y entendemos que la asequibilidad, la flexibilidad y la conveniencia importan.

En 2026, puede elegir entre dos opciones de coberturas.

Aspectos destacados de la cobertura HealthSpring Assurance Rx

La asequibilidad se combina con la conveniencia, con beneficios como:

- **Cobertura básica de medicamentos de uso frecuente.**
- **\$0 o gastos compartidos bajos para muchos medicamentos genéricos.**
- **Deducible estándar.**

Consejo: Si cumple con los requisitos para recibir el Beneficio Adicional (Extra Help, en inglés), la cobertura de Assurance le ayuda a reducir su prima mensual, su deducible y sus costos de medicamentos recetados.

Aspectos destacados de la cobertura de HealthSpring Extra Rx

Más cobertura y opciones, con beneficios como los siguientes:

- **Beneficios flexibles con productos cubiertos adicionales.**
- **Copago de \$0 para muchos medicamentos genéricos.**
- **Deducible de \$0 para los medicamentos del nivel 1 y 2.**
- **Beneficios complementarios, incluidas vitaminas seleccionadas, sildenafilo y Renova®.**

Independientemente de la cobertura que elija, disfrutará de los beneficios de una verdadera alianza para la salud.

- Un equipo de apoyo dedicado.
- Más de **60,000** farmacias de la red compuestas por cadenas grandes y regionales y farmacias independientes.
- Cómodas opciones de farmacias con entrega a domicilio.
- Herramientas y recursos para aprovechar al máximo su cobertura.

Facilitar la obtención de sus medicamentos.

En HealthSpring, sabemos lo importante que es para usted obtener sus medicamentos y tomarlos según las indicaciones. Es por eso que ofrecemos beneficios significativos que priorizan sus necesidades.



Conveniencia

HealthSpring tiene más de **60,000** farmacias de la red. Las opciones de farmacias preferidas incluyen las tiendas Walmart y Walgreens en todo el país, además de muchas cadenas regionales y farmacias independientes.



Entrega a domicilio de la receta médica

Reciba sus medicamentos con envío gratuito. Disfrute de beneficios adicionales, por ejemplo:

- Un suministro de 90 días con gastos compartidos preferenciales.
- Opciones para volver a surtir de manera automática.
- Opciones de pago convenientes durante 90 días.
- Acceso a farmacéuticos las 24 horas.
- Manipulación especial, como refrigeración, si es necesario.



Cobertura integral

Cubrimos más de **3,000** medicamentos comúnmente utilizados entre los asegurados de Medicare, incluidos medicamentos para la presión arterial, la salud cardíaca, la diabetes, el colesterol, el dolor, la artritis y más.



Cuenta de ahorros

Conserve más de su dinero con **de \$0 a gastos compartidos bajos** para medicamentos del nivel 1. Nuestros agentes de seguros autorizados pueden ayudarlo a encontrar ahorros adicionales.

Lo que hacemos es ayudarlo a ahorrar.

Para obtener más información sobre nuestra red de farmacias o averiguar si sus medicamentos están cubiertos, consulte [HealthSpring.com/Part-D](https://www.healthspring.com/part-d) o llame al **1-877-534-0199**.

Opciones de cobertura simplificadas.

Consulte las tablas de **primas y costos compartidos** en la **página 6** para encontrar los costos específicos por estado.

La tabla tiene rangos para los costos que varían según la región.

	Assurance			Extra		
Prima mensual de la cobertura	\$0–\$153			\$50–\$92		
Deducible anual	\$615 (para todos los niveles)			\$0 (para los niveles 1 a 2), \$615 (para los niveles 3 a 5)		
Cobertura inicial	Farmacias preferenciales	Farmacias estándares	Entrega a domicilio preferencial	Farmacias preferenciales	Farmacias estándares	Entrega a domicilio preferencial
	\$0 o 5%	\$4 o 10%	\$0 o 5%	\$0	\$6	\$0
Nivel 1: Medicamentos genéricos preferenciales	\$2 o 10%	\$11–\$12 o 14%–15%	\$2 o 10%	\$5	\$11–\$13	\$3
Nivel 2: Medicamentos genéricos	20%–25%	21%–25%	20%–25%	16%–17%	17%–22%	16%–17%
Nivel 3: Medicamentos de marca preferenciales	27%–34%	29%–40%	27%–34%	29%–33%	30%–35%	29%–33%
Nivel 4: Medicamentos no preferidos	25%	25%	N/A	25%	25%	N/A
Nivel 5: Nivel especializado	25%	25%	N/A	25%	25%	N/A
Cobertura para enfermedades catastróficas	Pagará \$0 por los medicamentos incluido en la Parte D una vez que sus gastos de bolsillo totales alcancen \$2,100.					

Para las insulinas que están cubiertas por nuestras coberturas, no pagará más de **\$35** por cada suministro de un mes. Además, pagará **\$0 por** cada vacuna para adultos cubierta.

¿Recibe Beneficio Adicional? Es posible que cumpla con los requisitos para una prima reducida o de \$0, copagos bajos y un deducible más bajo.

Para obtener información actualizada sobre las farmacias de nuestra red, como la existencia de farmacias preferidas de menor costo en su área, llame al **1-800-222-6700 (TTY 711)** o consulte el directorio de farmacias en línea en **HealthSpring.com/Resources**.

HealthSpring Assurance Rx (PDP) 2026

Primas y gasto compartido

Aviso: Si recibe Beneficio Adicional con el subsidio por bajos ingresos (LIS, en inglés), algunos de sus beneficios pueden ser diferentes, como una prima mensual reducida o de \$0, un deducible anual más bajo y copagos bajos de medicamentos.

Deducible anual
\$615
(todos los niveles)

Estados regionales	Prima	Farmacias preferenciales, suministro para 30 días (venta al por menor)**					Farmacias estándares, suministro para 30 días (venta al por menor)**					Suministro preferencial para 90 días (pedido por correo)***			
		T1	T2	T3	T4	T5	T1	T2	T3	T4	T5	T1	T2	T3	T4
Alabama, Tennessee	\$87.20	\$0	\$2	22%	32%	25%	\$4	\$11	23%	34%	25%	\$0	\$2	22%	32%
Atlántico medio (DE, DC, MD)	\$32.60	\$0	\$2	22%	30%	25%	\$4	\$12	23%	32%	25%	\$0	\$2	22%	30%
Central NE (CT, MA, RI, VT)	\$139.30	\$0	\$2	21%	31%	25%	\$4	\$12	23%	33%	25%	\$0	\$2	21%	31%
Idaho, Utah	\$128.60	\$0	\$2	21%	30%	25%	\$4	\$11	22%	31%	25%	\$0	\$2	21%	30%
Indiana, Kentucky	\$117.80	\$0	\$2	20%	30%	25%	\$4	\$12	22%	33%	25%	\$0	\$2	20%	30%
Medio Oeste Superior y Grandes Llanuras del Norte*	\$125.90	\$0	\$2	21%	30%	25%	\$4	\$12	23%	32%	25%	\$0	\$2	21%	30%
Norte de NE (NH, ME)	\$0.00	5%	10%	25%	30%	25%	10%	15%	25%	30%	25%	5%	10%	25%	30%
Oregón, Washington	\$0.00	5%	10%	24%	30%	25%	10%	15%	25%	31%	25%	5%	10%	24%	30%
Pensilvania, Virginia Occidental	\$74.00	\$0	\$2	21%	31%	25%	\$4	\$11	23%	32%	25%	\$0	\$2	21%	31%
Alaska	\$0.00	5%	10%	25%	29%	25%	10%	15%	25%	29%	25%	5%	10%	25%	29%
Arizona	\$0.00	5%	10%	25%	29%	25%	10%	15%	25%	30%	25%	5%	10%	25%	29%
Arkansas	\$0.00	5%	10%	25%	29%	25%	10%	15%	25%	29%	25%	5%	10%	25%	29%
California	\$0.00	5%	10%	25%	29%	25%	10%	15%	25%	29%	25%	5%	10%	25%	29%
Carolina del Norte	\$110.40	\$0	\$2	22%	32%	25%	\$4	\$11	23%	33%	25%	\$0	\$2	22%	32%
Carolina del Sur	\$152.50	\$0	\$2	21%	31%	25%	\$4	\$12	23%	31%	25%	\$0	\$2	21%	31%
Colorado	\$61.70	\$0	\$2	20%	30%	25%	\$4	\$12	21%	31%	25%	\$0	\$2	20%	30%
Georgia	\$149.30	\$0	\$2	21%	31%	25%	\$4	\$12	23%	31%	25%	\$0	\$2	21%	31%
Illinois	\$104.20	\$0	\$2	21%	32%	25%	\$4	\$12	23%	33%	25%	\$0	\$2	21%	32%
Kansas	\$6.70	5%	10%	25%	31%	25%	10%	15%	25%	31%	25%	5%	10%	25%	31%
Luisiana	\$48.40	\$0	\$2	20%	30%	25%	\$4	\$11	21%	31%	25%	\$0	\$2	20%	30%
Michigan	\$0.00	5%	10%	25%	30%	25%	10%	15%	25%	31%	25%	5%	10%	25%	30%
Mississippi	\$59.70	\$0	\$2	21%	30%	25%	\$4	\$11	22%	31%	25%	\$0	\$2	21%	30%
Misuri	\$74.30	\$0	\$2	20%	30%	25%	\$4	\$12	21%	32%	25%	\$0	\$2	20%	30%
Nevada	\$95.60	\$0	\$2	20%	30%	25%	\$4	\$12	22%	30%	25%	\$0	\$2	20%	30%
Nueva Jersey	\$109.30	\$0	\$2	20%	27%	25%	\$4	\$12	21%	30%	25%	\$0	\$2	20%	27%
Nueva York	\$35.70	5%	10%	25%	29%	25%	10%	15%	25%	29%	25%	5%	10%	25%	29%
Nuevo México	\$0.00	5%	10%	25%	29%	25%	10%	15%	25%	30%	25%	5%	10%	25%	29%
Ohio	\$109.50	\$0	\$2	21%	33%	25%	\$4	\$12	23%	34%	25%	\$0	\$2	21%	33%
Oklahoma	\$126.50	\$0	\$2	20%	29%	25%	\$4	\$12	22%	30%	25%	\$0	\$2	20%	29%
Puerto Rico	\$65.70	\$0	\$2	22%	34%	25%	\$4	\$12	23%	40%	25%	\$0	\$2	22%	34%
Texas	\$111.40	\$0	\$2	21%	31%	25%	\$4	\$11	22%	32%	25%	\$0	\$2	21%	31%
Virginia	\$133.80	\$0	\$2	22%	31%	25%	\$4	\$12	23%	33%	25%	\$0	\$2	22%	31%
Wisconsin	\$0.00	5%	10%	25%	30%	25%	10%	14%	25%	31%	25%	5%	10%	25%	30%

*IA, MN, MT, ND, NE, SD y WY están asociados con los estados regionales del Medio Oeste Superior y Grandes Llanuras del Norte.

**Los copagos de 60 y 90 días valen dos y tres veces lo que los copagos de 30 días.

***Los medicamentos del nivel 5 estarán limitados a un suministro de 30 días. Consulte el costo compartido de venta minorista para 30 días.

Las farmacias de atención a largo plazo (LTC, en inglés) y de infusión en el hogar utilizan el costo compartido estándar de la farmacia. Para LTC, puede obtener un suministro de hasta 31 días. En una farmacia fuera de la red, pagará el copago o porcentaje del costo de la farmacia dentro de la red más el monto que la farmacia fuera de la red farmacia facturada; los cargos son más altos que nuestros cargos típicos facturados por una farmacia estándar minorista.

HealthSpring Extra Rx (PDP) 2026

Primas y gasto compartido

Aviso: Si recibe Beneficio Adicional con el subsidio por bajos ingresos (LIS), algunos de sus beneficios pueden ser diferentes, como una prima mensual reducida, un deducible anual más bajo y copagos bajos de medicamentos.

Deducible anual

\$0 (para los niveles 1 a 2)
\$615 (para los niveles 3 a 5)

Estados regionales	Prima	Farmacias preferenciales, suministro para 30 días (venta al por menor)**					Farmacias estándares, suministro para 30 días (venta al por menor)**					Suministro preferencial para 90 días (pedido por correo)***			
		T1	T2	T3	T4	T5	T1	T2	T3	T4	T5	T1	T2	T3	T4
Alabama, Tennessee	\$77.50	\$0	\$5	17%	31%	25%	\$6	\$12	19%	33%	25%	\$0	\$3	17%	31%
Atlántico medio (DE, DC, MD)	\$66.60	\$0	\$5	17%	32%	25%	\$6	\$12	20%	34%	25%	\$0	\$3	17%	32%
Idaho, Utah	\$56.30	\$0	\$5	17%	31%	25%	\$6	\$11	20%	32%	25%	\$0	\$3	17%	31%
Indiana, Kentucky	\$78.20	\$0	\$5	17%	30%	25%	\$6	\$11	20%	30%	25%	\$0	\$3	17%	30%
Medio Oeste Superior y Grandes Llanuras del Norte*	\$66.50	\$0	\$5	17%	31%	25%	\$6	\$12	20%	32%	25%	\$0	\$3	17%	31%
Oregón, Washington	\$50.00	\$0	\$5	16%	30%	25%	\$6	\$11	20%	31%	25%	\$0	\$3	16%	30%
Pensilvania, Virginia Occidental	\$62.60	\$0	\$5	17%	31%	25%	\$6	\$11	20%	32%	25%	\$0	\$3	17%	31%
Arizona	\$66.40	\$0	\$5	17%	31%	25%	\$6	\$12	20%	32%	25%	\$0	\$3	17%	31%
Arkansas	\$54.50	\$0	\$5	17%	31%	25%	\$6	\$12	21%	35%	25%	\$0	\$3	17%	31%
California	\$70.60	\$0	\$5	17%	30%	25%	\$6	\$11	19%	30%	25%	\$0	\$3	17%	30%
Carolina del Norte	\$78.00	\$0	\$5	17%	31%	25%	\$6	\$12	20%	32%	25%	\$0	\$3	17%	31%
Carolina del Sur	\$71.20	\$0	\$5	17%	30%	25%	\$6	\$12	19%	30%	25%	\$0	\$3	17%	30%
Colorado	\$70.70	\$0	\$5	17%	31%	25%	\$6	\$12	20%	32%	25%	\$0	\$3	17%	31%
Georgia	\$71.20	\$0	\$5	17%	30%	25%	\$6	\$11	20%	32%	25%	\$0	\$3	17%	30%
Illinois	\$66.60	\$0	\$5	17%	30%	25%	\$6	\$12	22%	32%	25%	\$0	\$3	17%	30%
Luisiana	\$60.60	\$0	\$5	17%	30%	25%	\$6	\$12	20%	31%	25%	\$0	\$3	17%	30%
Michigan	\$50.40	\$0	\$5	17%	32%	25%	\$6	\$12	20%	33%	25%	\$0	\$3	17%	32%
Mississippi	\$77.10	\$0	\$5	17%	30%	25%	\$6	\$11	19%	30%	25%	\$0	\$3	17%	30%
Misuri	\$70.70	\$0	\$5	17%	30%	25%	\$6	\$12	20%	32%	25%	\$0	\$3	17%	30%
Nevada	\$52.60	\$0	\$5	17%	30%	25%	\$6	\$12	20%	33%	25%	\$0	\$3	17%	30%
Nueva Jersey	\$59.90	\$0	\$5	16%	30%	25%	\$6	\$11	17%	30%	25%	\$0	\$3	16%	30%
Nueva York	\$91.60	\$0	\$5	17%	29%	25%	\$6	\$11	17%	30%	25%	\$0	\$3	17%	29%
Ohio	\$65.70	\$0	\$5	17%	30%	25%	\$6	\$12	19%	32%	25%	\$0	\$3	17%	30%
Oklahoma	\$65.40	\$0	\$5	17%	30%	25%	\$6	\$12	20%	33%	25%	\$0	\$3	17%	30%
Puerto Rico	\$50.00	\$0	\$5	17%	31%	25%	\$6	\$12	21%	33%	25%	\$0	\$3	17%	31%
Texas	\$70.00	\$0	\$5	17%	30%	25%	\$6	\$12	20%	32%	25%	\$0	\$3	17%	30%
Wisconsin	\$56.30	\$0	\$5	17%	33%	25%	\$6	\$13	20%	34%	25%	\$0	\$3	17%	33%

*IA, MN, MT, ND, NE, SD y WY están asociados con los estados regionales del Medio Oeste Superior y Grandes Llanuras del Norte.

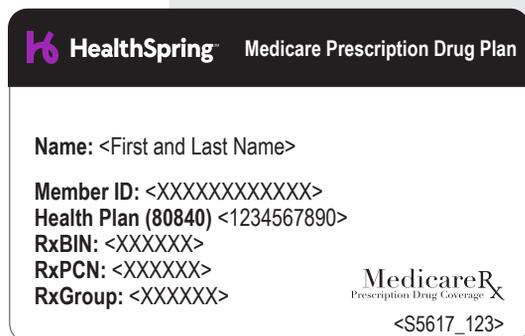
**Los copagos de 60 y 90 días valen dos y tres veces lo que los copagos de 30 días.

***Los medicamentos del nivel 5 estarán limitados a un suministro de 30 días. Consulte el costo compartido de venta minorista para 30 días.

Las farmacias de atención a largo plazo (LTC, en inglés) y de infusión en el hogar utilizan el costo compartido estándar de la farmacia. Para LTC, puede obtener un suministro de hasta 31 días. En una farmacia fuera de la red, pagará el copago o porcentaje del costo de la farmacia dentro de la red más el monto que la farmacia fuera de la red farmacia facturada; los cargos son más altos que nuestros cargos típicos facturados por una farmacia estándar minorista.

¿Está listo para solicitar cobertura?

Una vez que elija su cobertura y esté inscrito, recibirá los siguientes materiales por correo.



- **Confirmación.** Confirma que Medicare ha aprobado su solicitud de cobertura.
- **Tarjeta del seguro médico de HealthSpring Rx.** Esta es la tarjeta que mostrará en la farmacia cuando comience a usar su cobertura.
- **Kit de bienvenida** Esto incluye información útil recursos para ayudarle a comenzar a usar su cobertura de HealthSpring.

¿Tiene alguna pregunta? Tenemos las respuestas.

Estas son solo algunas de las formas en que puede comunicarse con nosotros u obtener más información sobre nuestras coberturas:



Nuestros agentes de seguros autorizados están aquí para ayudarlo.

- ¿Ya tiene nuestro seguro? Llame al **1-800-222-6700 (TTY: 711)**.
- ¿Todavía no está asegurado? Llame al **1-877-534-0199 (TTY: 711)**.

De 8:00 a.m. a 8:00 p.m. hora local. De octubre a marzo: los 7 días de la semana. De abril a septiembre: De lunes a viernes. El servicio de mensajería se usa los fines de semana, fuera del horario de atención y los días feriados.



Visítenos en línea para obtener más información.

- ¿Tiene preguntas generales? Visite **HealthSpring.com/Part-D**.
- ¿Ya tiene cobertura? Visite **HealthSpring.com/Resources**.

Los productos y servicios de HealthSpring se ofrecen de manera exclusiva, ya sea directamente por las subsidiarias operativas de Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company, o por medio de estas. Las subsidiarias de Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company, incluidas Medco Containment Life Insurance Company y Medco Containment Insurance Company of New York, y sus afiliadas, tienen contratos con Medicare para ofrecer coberturas para medicamentos con receta (PDP, en inglés) de la Parte D en ciertos estados. La posibilidad de solicitar estas coberturas depende de la renovación de los contratos. © 2025 Health Care Service Corporation. Todos los derechos reservados.

Juntos, somos mucho más.

Tiene opciones; podemos ayudarle

Estamos aquí para ayudarle.

Por teléfono 1-877-534-0199 (TTY 711)

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

Nuestro sistema telefónico automatizado puede responder su llamada durante los fines de semana, del 1 de abril al 30 de septiembre.

Pago por correo postal

HealthSpring
PO Box 269055
Weston, FL 33326-9927

Visite [HealthSpringMedicare.com](https://www.healthspringmedicare.com)

Los productos y servicios de HealthSpring se ofrecen de manera exclusiva, ya sea directamente por las subsidiarias operativas de Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company, o por medio de estas. Las subsidiarias de Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company, incluidas Medco Containment Life Insurance Company y Medco Containment Insurance Company of New York, y sus afiliadas, tienen contratos con Medicare para ofrecer coberturas para medicamentos con receta (PDP, en inglés) de la Parte D en ciertos estados. La posibilidad de solicitar estas coberturas depende de la renovación de los contratos.

Para presentar una queja de marketing, comuníquese con HealthSpring o llame al 1-800-MEDICARE (las 24 horas del día, los siete días de la semana). Incluya el nombre del agente de seguros/corredor de seguros si es posible.

Esta información sobre beneficios es un resumen de lo que cubrimos y lo que usted paga. No se mencionan todos los servicios ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una descripción completa de los beneficios, solicite el folleto de *Evidencia de cobertura* o búsquelo en línea en [HealthSpring.com/member-resources](https://www.healthspring.com/member-resources).

© 2025 Health Care Service Corporation. Todos los derechos reservados.