

COMMUNITY PREMIER BRONZE PLAN 11

27248TX0010011

**Primas más bajas
Deducibles más altos**

DETALLES

- Visitas virtuales gratuitas ilimitadas las 24 horas del día, los 7 días de la semana a través de *Doctors On Demand*.
- Sin cargo después del deducible para todos los demás proveedores y servicios.
- Este plan no cubre los servicios fuera de la red.
- Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia.

Beneficios	Niveles de costos compartidos
Deducible (individuo/familia)	\$9,100 / \$18,200
Costos máximos de bolsillo (individuo/familia)	\$9,100 / \$18,200
MÉDICO	
Visita al consultorio del PCP	* Nivel 1 (<i>Doctors on Demand</i>): \$0 Nivel 2: Sin cargo después del deducible
Visita al especialista	Sin cargo después del deducible
Centro ambulatorio	
Cirugía ambulatoria	
Servicios de atención urgente	
Servicios de ambulancia	
Servicios de la sala de emergencias	
Cuidado hospitalario para pacientes hospitalizados	
Centro de enfermería especializada para pacientes hospitalizados	
Abuso mental/conductual de sustancias para pacientes ambulatorios	
Abuso mental/conductual de sustancias para pacientes hospitalizados	Sin cargo después del deducible
Rehabilitación ambulatoria	
Imágenes médicas (tomografías computarizadas/PET, resonancias magnéticas)	
Laboratorio de rutina/Rayos X/Diagnóstico por imágenes	
MEDICINAS CON RECETA	
Deducible de medicinas recetadas (individuo/familia) (suministro de pedido por correo para 90 días disponible con un copago de 2.5 veces)	Combinado con el deducible médico
Genérico	Sin cargo después del deducible
Marca preferida	
Marca no preferida	
Medicinas especiales de costo elevado	

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (PCP/Atención de urgencia/Receta genérica). Para planes con deducible: todos los coseguros/copagos se aplican después de alcanzar el deducible anual, a menos que se indique lo contrario.