

COMMUNITY SELECT GOLD PLAN 022

27248TX0010022

Primas mensuales bajas Bajo costo compartido

DETALLES

- El PCP, atención de urgencia y medicinas genéricas no están sujetos al deducible.
- Servicios de *Telehealth* disponibles.
- No se requieren derivaciones para ver a un especialista.
- El cuidado preventivo está disponible sin costo.
- Este plan no cubre los servicios fuera de la red.
- Se aplican requisitos de autorización previa/terapia escalonada a algunos beneficios médicos y de farmacia.
- **Solo disponible para los residentes del condado de Harris.**
- Los planes Select ofrecen una red más pequeña de proveedores de alta calidad, lo que nos permite pasar los ahorros al consumidor en forma de primas más bajas y costos de bolsillo. **Los Miembros del plan Select reciben toda su atención de proveedores en los sistemas hospitalarios Memorial Hermann, Harris Health y St. Joseph, así como también de sus grupos de médicos afiliados.**

Beneficios	Niveles de costos compartidos
Deducible (individuo/familia)	\$2,200 / \$4,400
Costos máximos de bolsillo (individuo/familia)	\$9,100 / \$18,200
MÉDICO	
Visita al consultorio del PCP	\$15*
Visita al especialista	\$30*
Centro ambulatorio	20%
Cirugía ambulatoria	20%
Servicios de atención urgente	\$30*
Servicios de ambulancia	\$30
Servicios de la sala de emergencias	20%
Cuidado hospitalario para pacientes hospitalizados	20%
Centro de enfermería especializada para pacientes hospitalizados	20%
Abuso mental/conductual de sustancias para pacientes ambulatorios	\$15*
Abuso mental/conductual de sustancias para pacientes hospitalizados	20%
Rehabilitación ambulatoria	\$30
Imágenes médicas (tomografías computarizadas/PET, resonancias magnéticas)	20%
Laboratorio de rutina/Rayos X/Diagnóstico por imágenes	\$15
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 deducible médico
Genérico	\$15*
Marca preferida	\$30
Marca no preferida	\$60
Medicinas especiales de costo elevado	40%

*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.