

myBlue Silver Plan 2017

Su plan incluye:

- **Un médico de cabecera dedicado de myBlue.** Su médico o algún otro del mismo grupo, se encargará de sus necesidades de cuidado de la salud, incluidos los referidos a especialistas y hospitales.
- **Atención integral dentro de la red.** Recuerde, a menos que sea una emergencia, podría pagar el costo total de la atención médica si no comienza primero con su médico de myBlue o si recibe atención fuera de la red.
- **\$0 por un chequeo anual de bienestar,** incluyendo \$0 por exámenes preventivos y análisis de laboratorio relacionados, para que usted y su médico puedan monitorear mejor su salud. Solo recuerde usar proveedores dentro de la red.
- **\$0 por visitas virtuales** con médicos de cabecera y especialistas en salud del comportamiento.¹
- **\$0 por vacunas e** inmunizaciones preventivas.
- **\$0 por anticonceptivos genéricos específicos.**
- **La experiencia N.º 1 en servicio al cliente en todo el país.²**

¡Ofrecemos más valor y maneras de ahorrar!

- ✓ **¡Ahora gane hasta \$500 hacia su prima!** Obtenga recompensas al escoger programas y actividades que se ajustan a sus metas de salud con nuestro programa de bienestar Better You Strides.³ ¡También le ayudamos a llegar hasta su médico!
- ✓ **\$0 por un suministro para 90 días** de sus medicinas genéricas para ciertas condiciones crónicas cuando utiliza la entrega a domicilio.
- ✓ **\$0 por visitas médicas y análisis de laboratorio,** y dos visitas de atención de urgencia por \$0 cuando selecciona un proveedor de Value Choice. (disponible en algunos condados)⁴

A medida que use su plan durante el año, los costos a su cargo disminuirán.

Al empezar a usar su Plan

Cada año, deberá cumplir con su deducible, Es decir, la cantidad que paga por ciertos servicios cubiertos antes de que su plan comience a pagar por los servicios dentro de la red.

Comienza el coseguro

Pagará un porcentaje del cargo y nosotros cubriremos el resto.

Cuando alcanza el monto máximo a su cargo

Una vez que haya alcanzado el gasto máximo a su cargo dentro de la red por servicios de salud cubiertos, tendrá cobertura por el resto del año del plan. No todo lo que paga aplica (como su prima o gastos por servicios no cubiertos).

\$7,700 / \$15,400

Su Deducible (Individual/Familiar)

\$8,150 / \$16,300

El monto máximo a su cargo (Individual/Familiar)

Conozca sus costos cuando necesite atención

La cantidad que generalmente paga al momento de recibir un servicio de salud cubierto, puede ser un copago (una cantidad fija) o el coseguro (un porcentaje de los costos por un servicio cubierto). En algunos planes hay servicios que no están sujetos al deducible.

Visitas médicas	\$145 Copago Visita al médico de cabecera	Deducible + \$110 Copago Visita al especialista
	\$0 Copago Visita virtual al médico	Deducible + \$110 Copago Visita virtual al especialista
Atención de inmediato	Deducible + \$150 Copago Centro de atención de urgencias Estos centros son más económicos que la Sala de Emergencias y en muchas ocasiones tienen tiempos de espera más cortos.	Deducible + \$650 Copago Sala de Emergencia En caso de una emergencia, por ejemplo dolor de pecho, llame siempre al 911 o acuda a la sala de emergencia más cercana.
Hospital	Deducible + 50% Coseguro Atención para pacientes hospitalizados	Deducible + 50% Coseguro Atención para pacientes ambulatorios
Otros servicios	\$0 Copago Servicios de laboratorio que no son parte de su chequeo anual de bienestar, incluyendo análisis de sangre en un Laboratorio Clínico Independiente.	Deducible + 50% Coseguro Las imágenes de resonancia magnética (MRI), angiografías por resonancia magnética (MRA), tomografías computarizadas (CT) y las tomografías por emisión de positrones (PET) proporcionadas en un Establecimiento de Imágenes Independiente.
		Deducible + 50% Coseguro Las imágenes de resonancia magnética (MRI), angiografías por resonancia magnética (MRA), tomografías computarizadas (CT) y las tomografías por emisión de positrones (PET) proporcionadas en un Centro Hospitalario para Pacientes Ambulatorios.

Cuando necesite medicinas recetadas

	De venta al por menor	Entrega a domicilio de suministro para 90 días
Nivel 1 Preventivas	\$0	\$0
	Las medicinas e inmunizaciones de prevención que están cubiertas no tienen un costo adicional cuando son obtenidas en una farmacia participante.	
Nivel 2 Genéricas para atención de condiciones	\$4	\$0
	Medicinas genéricas específicas para tratar una condición de salud recurrente, como diabetes, presión arterial alta, colesterol alto o depresión. Están disponibles usualmente a un costo bajo o sin costo.	
Nivel 3 Genéricas de bajo costo	\$35	\$88
	Las medicinas genéricas de bajo costo para tratar diferentes condiciones de salud o enfermedades, y que están fuera de los niveles 1 y 2.	
Nivel 4 De marca para atención de condiciones	\$40	\$100
	Medicinas de marca específicas utilizadas para tratar condiciones de salud recurrentes tales como diabetes, presión arterial alta, colesterol alto o depresión.	
Nivel 5 De marca preferidas y genéricas de alto costo	\$55	\$138
	Las medicinas de marca preferidas y genéricas de alto costo normalmente recetadas que tienen una alternativa más económica.	
Nivel 6 Medicinas de marca y genéricas especializadas	50% Coseguro	50% Coseguro
	Las medicinas de marca y genéricas especializadas auto-administradas que generalmente tienen el costo más alto y requieren manejo y almacenamiento especial. Se utilizan para tratar condiciones de salud crónicas o poco frecuentes. Este nivel también abarca las medicinas de marca no preferidas de costo más alto, que tienen alternativas cubiertas disponibles.	

Su deducible de salud dentro de la red aplica para las medicinas en los Niveles 3, 5 y 6.

*NC=No Cubierta

Escoja una farmacia Walgreen's⁵ cada vez que necesite surtir una medicina recetada.

Infórmese de antemano antes de surtir su medicina recetada: Puede encontrar la información de las medicinas y las farmacias, las 24 horas, los 7 días de la semana, en su cuenta de floridablue.com y en la aplicación móvil de Florida Blue.

- Busque su Guía de Medicinas para obtener una lista de las medicinas cubiertas, el nivel de las medicinas, si se requiere una aprobación o si debe probar otra medicina primero
- Revise sus beneficios (como copagos para medicinas recetadas o cantidad de coseguros)
- Encuentre las farmacias dentro de su red
- Encuentre los precios más bajos de sus medicinas recetadas

¹ Consulte su póliza si necesita más información sobre costos compartidos específicos aplicables a este servicio.

² Florida Blue recibió el puntaje CX Index™ más alto entre las compañías de seguro de salud en la encuesta CX Index™ del 2020 de propiedad exclusiva de Forrester. La clasificación se basó en las respuestas de 12,763 individuos de EE. UU. que evaluaron 17 marcas. Los resultados de esta encuesta de propiedad exclusiva se basan en las opiniones de los consumidores sobre las experiencias con las marcas de la encuesta. Forrester Research no avala a ninguna compañía incluida en un informe CX Index™ y no recomienda a las personas que seleccionen los productos o servicios de una compañía en particular en función de las clasificaciones incluidas en estos informes. Forrester Research no avala a ninguna compañía incluida en un informe CX Index™ y no recomienda a las personas que seleccionen los productos o servicios de una compañía en particular en función de las clasificaciones incluidas en estos informes.

³ Recompensas disponibles para miembros individuales de ACA de 18 años de edad o mayores. Los montos de las recompensas se aplicarán a las primas y los montos que sobrepasen se pueden canjear de acuerdo con los términos y condiciones del programa de recompensas.

⁴ Las visitas de atención primaria y de urgencia de \$0 no aplican a los planes de Cuentas de Ahorros para la Salud (HSA); el deducible si aplicará. Solo las primeras dos (2) visitas de atención de urgencia para planes que no son HSA cuestan \$0, después de que aplique el costo compartido por atención de urgencia.

⁵ Los miembros de myBlue en el Condado de Seminole también pueden usar Farmacias FHCP.

Estas pólizas tienen limitaciones y exclusiones. La cantidad de beneficios que se proporcionan depende del plan que se escoja y las primas varían de acuerdo con los beneficios seleccionados. Este documento es solo un resumen de los beneficios bajo este plan. Si existe un conflicto entre este resumen y los términos y condiciones del contrato, el contrato prevalecerá.

Florida Blue HMO, una afiliada de Florida Blue, ofrece cobertura HMO. Estas empresas son Licenciatarías Independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. No discriminamos a las personas por su raza, color, nacionalidad, discapacidad, edad, sexo, identidad de género, orientación sexual, o estado de salud en la administración del plan, que incluye la inscripción y la determinación de beneficios.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-352-2583 (TTY: 1-877-955-8773).

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770).

Este documento es una traducción de su original escrito en inglés. Los términos en inglés prevalecerán en caso de alguna disputa con respecto al significado de este documento o sus términos.