

2027 Resumen de beneficios del plan médico

● Moda Select Alaska Standard Bronze

	Lo que paga usted dentro de la red	Lo que paga usted fuera de la red
Costos por año calendario		
Deducible por persona	\$7,500	\$22,500
Deducible por familia	\$15,000	\$45,000
Desembolso máximo por persona	\$12,000	\$36,000
Desembolso máximo por familia	\$24,000	\$72,000
Atención y servicios		
Visitas preventivas cubiertas por la ACA	0%	60% después del deducible
Visita al consultorio del proveedor de atención primaria (PCP)	\$50/visita	60% después del deducible
Visita al consultorio del especialista	\$100/visita	60% después del deducible
Visita de atención urgente	\$75/visita	60% después del deducible
Visita de atención virtual – CirrusMD	\$50/visita	No aplicable
Otros proveedores	\$50/visita	60% después del deducible
Servicios ambulatorios de radiografías y análisis de laboratorio de diagnóstico	50% después del deducible	60% después del deducible
Visita a la sala de emergencias	50% después del deducible	50% después del deducible
Ambulancia	50% después del deducible	50% después del deducible
Atención hospitalaria/ambulatoria	50% después del deducible	60% después del deducible
Visita al consultorio de salud conductual	\$50/visita	60% después del deducible
Visita de terapia física, ocupacional o del habla	\$50/visita	60% después del deducible
Acupuntura, terapia de masajes, y manipulación vertebral	\$50/visita	60% después del deducible
Servicios dentales para menores de 19 años	Cubierto	Cubierto
Examen de la vista para menores de 19 años	0%	50%
Accesorios de visión para menores de 19 años	0%	50%
Medicamentos recetados		
	Un copago para un suministro de 30 días.	
De valor	\$25	\$25
Seleccionados	\$25	\$25
Preferidos	\$50 después del deducible	\$50 después del deducible
No preferidos	\$100 después del deducible	\$100 después del deducible
De especialidad preferidos	\$500 después del deducible	Sin cobertura
De especialidad no preferidos	\$500 después del deducible	Sin cobertura
Características		
Nivel de metal	Bronce Expandido	
Intercambio	Dentro y fuera del intercambio	
Cobertura acreditable para la Parte D de Medicare	No Acreditable	
Red	Moda Select	
Área de servicio	Anchorage, Fairbanks North Star, Haines, Hoonah Angoon, Juneau, Kenai Peninsula, Ketchikan Gateway, Matanuska Susitna, Petersburg, Prince Of Wales Hyder, Sitka, Skagway, Wrangell	
Beneficios adicionales	Incluye examen de la audición, audífonos y servicios de la visión para adultos	

Se aplican limitaciones y exclusiones. Consulte el Resumen de Beneficios y Cobertura (RBC) y el manual del miembro para conocer los requisitos, limitaciones y exclusiones del Plan. Este documento se proporciona únicamente con fines informativos y está dirigido a los productores autorizados y designados de Moda Health. No es un RBC y no debe considerarse un sustituto del mismo. En caso de discrepancia entre la información de este resumen y el contrato, prevalecerá este último.