

2027 Resumen de beneficios del plan médico

● Moda Select Alaska Standard Silver - 94% CSR

	Lo que paga usted dentro de la red	Lo que paga usted fuera de la red
Costos por año calendario		
Deducible por persona	\$0	\$0
Deducible por familia	\$0	\$0
Desembolso máximo por persona	\$3,500	\$10,500
Desembolso máximo por familia	\$7,000	\$21,000
Atención y servicios		
Visitas preventivas cubiertas por la ACA	0%	60%
Visita al consultorio del proveedor de atención primaria (PCP)	\$0/visita	60%
Visita al consultorio del especialista	\$10/visita	60%
Visita de atención urgente	\$5/visita	60%
Visita de atención virtual – CirrusMD	\$0/visita	No aplicable
Otros proveedores	\$0/visita	60%
Servicios ambulatorios de radiografías y análisis de laboratorio de diagnóstico	25%	60%
Visita a la sala de emergencias	25%	25%
Ambulancia	25%	25%
Atención hospitalaria/ambulatoria	25%	60%
Visita al consultorio de salud conductual	\$0/visita	60%
Visita de terapia física, ocupacional o del habla	\$0/visita	60%
Acupuntura, terapia de masajes, y manipulación vertebral	\$0/visita	60%
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	\$0	\$0
Seleccionados	\$0	\$0
Preferidos	\$15	\$15
No preferidos	\$50	\$50
De especialidad preferidos	\$150	Sin cobertura
De especialidad no preferidos	\$150	Sin cobertura
Características		
Nivel de metal	Plata	
Intercambio	Dentro del intercambio	
Cobertura acreditable para la Parte D de Medicare	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.