

2027 Resumen de beneficios del plan médico

● Moda Select Idaho Gold 1250 + Vision Exam - AI/AN Zero

	Con un proveedor de atención médica indígena (IHCP), usted paga	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	\$0
Deducible por familia	\$0	\$0	\$0
Desembolso máximo por persona	\$0	\$0	\$0
Desembolso máximo por familia	\$0	\$0	\$0
Atención y servicios			
Visitas preventivas cubiertas por la ACA	0%	0%	0%
Visita al consultorio del proveedor de atención primaria (PCP)	0%	0%	0%
Visita al consultorio del especialista	0%	0%	0%
Visita de atención urgente	0%	0%	0%
Visita de atención virtual – CirrusMD	No aplicable	0%	No aplicable
Otros proveedores	0%	0%	0%
Servicios ambulatorios de radiografías y análisis de laboratorio de diagnóstico	0%	0%	0%
Visita a la sala de emergencias	0%	0%	0%
Ambulancia	0%	0%	0%
Atención hospitalaria/ambulatoria	0%	0%	0%
Visita al consultorio de salud conductual	0%	0%	0%
Visita de terapia física, ocupacional o del habla	0%	0%	0%
Manipulación vertebral	0%	0%	0%
Servicios dentales para menores de 19 años	Sin cobertura	Sin cobertura	Sin cobertura
Examen de la vista para menores de 19 años	0%	0%	0%
Accesorios de visión para menores de 19 años	0%	0%	0%
Medicamentos recetados			
De valor	0%	0%	0%
Seleccionados	0%	0%	0%
Preferidos	0%	0%	0%
No preferidos	0%	0%	0%
De especialidad preferidos	0%	0%	0%
De especialidad no preferidos	0%	0%	0%
Características			
Nivel de metal	Oro		
Intercambio	Dentro del intercambio		
Cobertura acreditable para la Parte D de Medicare	Acreditable		
Red	Moda Select		
Área de servicio	Ada, Adams, Bannock, Bear Lake, Benewah, Bingham, Boise, Bonner, Bonneville, Boundary, Canyon, Caribou, Cassia, Clearwater, Elmore, Franklin, Fremont, Gem, Idaho, Jefferson, Kootenai, Latah, Lewis, Madison, Minidoka, Nez Perce, Oneida, Owyhee, Payette, Power, Shoshone, Teton, Washington		
Beneficios adicionales	Examen de la vista 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.