

2027 Resumen de beneficios del plan médico

● Moda Pathways Oregon Bronze 9000 - AI/AN Limited

	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	\$9,000	Sin cobertura
Deducible por familia	\$0	\$18,000	Sin cobertura
Desembolso máximo por persona	\$0	\$12,000	Sin cobertura
Desembolso máximo por familia	\$0	\$24,000	Sin cobertura
Atención y servicios			
Visitas preventivas cubiertas por la ACA	0%	0%	Sin cobertura
Visita al consultorio del proveedor de atención primaria (PCP)	0%	\$80/visita	Sin cobertura
Visita al consultorio del especialista	0%	\$135/visita	Sin cobertura
Visita de atención urgente	0%	\$135/visita	Sin cobertura
Visita de atención virtual – CirrusMD	No aplicable	0%	No aplicable
Otros proveedores	0%	\$10/visita	Sin cobertura
Servicios ambulatorios de radiografías y análisis de laboratorio de diagnóstico	0%	20% después del deducible	Sin cobertura
Visita a la sala de emergencias	0%	20% después del deducible	20% después del deducible
Ambulancia	0%	20% después del deducible	20% después del deducible
Atención hospitalaria/ambulatoria	0%	20% después del deducible	Sin cobertura
Visita al consultorio de salud conductual	0%	\$80/visita	Sin cobertura
Visita de terapia física, ocupacional o del habla	0%	\$135/visita	Sin cobertura
Acupuntura y manipulación vertebral	0%	\$80/visita	Sin cobertura
Servicios dentales para menores de 19 años	Sin cobertura	Sin cobertura	Sin cobertura
Examen de la vista para menores de 19 años	0%	0%	Sin cobertura
Accesorios de visión para menores de 19 años	0%	0%	Sin cobertura
Medicamentos recetados			
Un copago por 30 días de suministro. \$35 máximo por suministro para 30 días de insulina.			
De valor	\$0	\$15	\$15
Seleccionados	\$0	\$15	\$15
Preferidos	\$0	40% después del deducible	40% después del deducible
No preferidos	\$0	50% después del deducible	50% después del deducible
De especialidad preferidos	\$0	45% después del deducible	Sin cobertura
De especialidad no preferidos	\$0	50% después del deducible	Sin cobertura
Características			
Nivel de metal	Bronce Expandido		
Intercambio	Dentro del intercambio		
Cobertura acreditable para la Parte D de Medicare	No Acreditable		
Red	Moda Pathways Network		
Área de servicio	Clackamas, Multnomah, Washington		
Beneficios adicionales (no cubierto fuera de la red)	Incluye examen de la audición, audífonos y 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.