



COSTOS DE ATENCIÓN MÉDICA DE LA RED

En esta tabla se detallan los costos que pagas por la atención médica dentro de la red. Esta es una breve descripción de los costos. Si quieres tomar una decisión informada, usa la herramienta de comparación de planes de salud que se encuentra en PartnerConnect para obtener más información sobre los planes, o bien, llama a un asesor de atención médica de Anthem Health Guide, al **800.514.4538**.

	PREMIUM PPO ^{1,2}	CLEAR CHOICE	BASIC PPO ²	CORE CHOICE	CORE VALUE	ESSENTIAL
Cuidado preventivo	\$0					
Deducible anual (Individual/familiar)	\$800/\$1,600 ³	\$0/\$0	\$1,100/\$2,200 ³	\$1,900/\$3,800 ³	\$3,700/\$7,400 ³	\$6,600/\$13,200 ⁴
Coseguro	20 % después del deducible	N/C	20 % después del deducible	20 % después del deducible	\$0 después del deducible	\$0 después del deducible
Consulta (Atención primaria o especialista)	\$25	\$30 proveedor de Diamond/ \$50 otro proveedor	\$40	20 % después del deducible	\$0 después del deducible	\$0 después del deducible
LiveHealth Online	\$10	\$0	\$20	20 % después del deducible; costo a partir de \$55	\$0 después del deducible	\$0 después del deducible
Atención de urgencia	\$35	\$50	\$50	20 % después del deducible	\$0 después del deducible	\$0 después del deducible
Sala de emergencias	\$500	\$500	\$500	20 % después del deducible	\$0 después del deducible	\$0 después del deducible
Monto máximo anual de gastos de bolsillo para atención médica (individual/familiar)	\$2,900/\$5,800 ³	\$4,500/\$9,000 ³	\$4,400/\$8,800 ³	\$3,000/\$6,000 ³	\$3,700/\$7,400 ³	\$6,600/\$13,200 ⁴

¹ La opción de plan médico Premium PPO está disponible solamente para los socios que fueron elegibles para los beneficios antes del 1 de enero de 2012 o que tengan derechos adquiridos en el plan.

² Los copagos no cuentan para el deducible.

³ Si tienes una cobertura que no sea de socio solamente, debes cubrir el monto familiar.

⁴ Para todos los niveles de cobertura del plan Essential, excepto la cobertura de socio solamente, el límite familiar se puede alcanzar mediante cualquier combinación de los miembros de la familia, pero el monto máximo que cualquier persona con cobertura pagará por año del plan para los servicios cubiertos de la red es de \$12,000.