



Tabla comparativa de coberturas médicas para particulares

Cobertura con profesionales médicos participantes¹

Todas las coberturas médicas de Blue Cross and Blue Shield of Texas (BCBSTX), una división de Health Care Service Corporation, incluyen servicios preventivos y de atención durante la maternidad. Consulte su Resumen de Beneficios y de Cobertura o visite espanol.bcbstx.com para obtener información más específica.

Plata	Blue Advantage Silver HMO SM	Blue Advantage Plus Silver SM	
	205 - Two \$25 PCP Visits (dos consultas con el médico de cabecera a \$25)	202	102 - Three \$0 PCP Visits* (tres consultas con el médico de cabecera a \$0)
Deducible individual²	\$1,700	\$1,450	\$3,250
Coseguro	50% ³	50% ³	30% ³
Gasto máximo de bolsillo (incluye deducible)²	\$7,350	\$7,350	\$7,350
Consultas con el médico de cabecera	\$25 por las primeras 2 consultas; luego, el asegurado paga el 50% ³	copago de \$10	\$0 por las primeras 3 consultas; luego, el asegurado paga el 30% ³
Consultas con especialistas	50% ³	50% ³	30% ³
Consultas para tratamiento de enfermedades mentales y rehabilitación por abuso de sustancias	50% ³	50% ³	\$0
Sala de emergencias	deducible de \$950 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ³	deducible de \$950 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ³	deducible de \$600 por incidente; luego, el asegurado paga el 30% ³
Atención médica inmediata/urgente	copago de \$50	copago de \$15	copago de \$60
Pacientes internados: Servicios hospitalarios	deducible de \$850 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ³	deducible de \$850 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ³	deducible de \$400 por incidente; luego, el asegurado paga el 30% ³
Pacientes externos: Cirugías⁴	deducible de \$600 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ³	deducible de \$600 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ³	deducible de \$300 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ³
Radiografías y Diagnóstico por imágenes⁴	50% ³	50% ³	50% ³
Imágenes (Tomografía computarizada/por emisión de positrones/por resonancia magnética)⁴	50% ³	50% ³	50% ³
Red	Blue Advantage HMO SM	Blue Advantage HMO SM	Blue Advantage HMO SM
Elegible para una Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA)⁵	No	No	No
Medicamentos con receta para pacientes externos: Farmacias participantes⁶	\$5/\$15/30%/35%/45%/50% ⁷	\$5/\$15/30%/35%/45%/50% ⁷	\$0/\$10/\$50/\$100/30% ⁸
Medicamentos con receta para pacientes externos: Farmacias no participantes⁶	\$15/\$25/35%/40%/45%/50% ⁷	\$10/\$25/35%/40%/45%/50% ⁷	\$5/\$15/\$60/\$110/30% ⁸
Programas de administración de beneficios para la utilización de medicamentos con receta⁹	<p>Programa de farmacias especializadas: Para tener derecho al máximo de beneficios, los medicamentos especializados se tienen que obtener a través de la Farmacia especializada participante.</p> <p>El asegurado paga la diferencia: Al elegir un medicamento de marca en lugar de un equivalente genérico disponible, usted pagará su parte de costumbre más la diferencia del costo.</p> <p>Requisitos de autorización previa / terapia escalonada: Antes de recibir cobertura para algunos medicamentos, su médico necesitará recibir autorización de BCBSTX y usted primero tendría que reunir ciertos requisitos o tratar medicamentos más económicos.</p> <p>Programa de pedidos por correo: Dependiendo de su beneficio para medicamentos con receta, usted podría recibir un suministro de medicamentos recetados de 90 días a través del programa de pedidos por correo o en farmacias participantes.</p>		

1 Dependiendo de su cobertura médica, los beneficios se reducen o no estarán disponibles al atenderse con profesionales médicos que no formen parte de la red. Este es solo un resumen de los detalles de los beneficios. Todos los beneficios en la tabla indican responsabilidad del asegurado.

2 Deducible y gasto máximo de bolsillo estándar por persona para esta cobertura médica. Usted podría ser elegible para acceder a uno de tres niveles de deducibles más bajos, dependiendo de sus ingresos y las condiciones de su familia. Tendrá la oportunidad de ver si reúne los requisitos y obtener una cotización de prima, deducible y gastos de bolsillo para la cobertura médica antes de tomar una decisión. Usted tiene la responsabilidad de pagar todos los costos hasta alcanzar el deducible antes de que el seguro comience a pagar por los servicios que usted utilice. Recuerde que los copagos no tienen relación con el deducible.

3 Todos los porcentajes corresponden a los montos permitidos para los servicios con cobertura.

4 Es probable que los asegurados tengan menos gastos de bolsillo si reciben servicios en centros médicos ambulatorios independientes para casos que no sean de emergencia, en comparación con los gastos de bolsillo por recibir servicios dentro de un hospital. Consulte su Resumen de Beneficios y de Cobertura.

5 Recuerde que las Cuentas de ahorros para gastos médicos (HSA) tienen implicaciones legales y fiscales. Blue Cross and Blue Shield of Texas no proporciona asesoría legal ni fiscal, y nada de lo aquí incluido se debe interpretar como asesoría legal o fiscal. Estos materiales y cualquier otra declaración relacionada con impuestos incluida en estos, no pretenden ni se han escrito para usarse y no se pueden usar ni servir como base para evitar multas fiscales. Las declaraciones relacionadas con

impuestos, si las hubiere, pudieron haberse redactado en conexión con las transacciones promocionales o de mercadeo o temas que se tratan en estos materiales. Usted debe procurar los servicios de un asesor fiscal independiente según sus circunstancias específicas en relación con las posibles consecuencias fiscales que los productos o seguros médicos en específico pudieran tener.

6 La cobertura de medicamentos con receta inicia al alcanzar el deducible anual de gastos médicos, sin incluir copagos.

7 Seis niveles de cobertura de medicamentos: Medicamentos genéricos preferidos / Medicamentos genéricos no preferidos / Medicamentos de marca preferidos / Medicamentos de marca no preferidos / Medicamentos especializados / Medicamentos especializados no preferidos.

8 Cinco niveles de cobertura de medicamentos con receta: Medicamentos genéricos preferidos / Medicamentos genéricos no preferidos / Medicamentos de marca preferidos / Medicamentos de marca no preferidos / Medicamentos especializados.

9 Los pedidos por correo no están disponibles para los niveles de Medicamentos especializados preferidos y no preferidos. Los niveles de Medicamentos especializados están limitados a un suministro de 30 días. Podrían aplicarse limitaciones de cobertura para ciertos medicamentos.

* Esta cobertura no está disponible en el Mercado de Seguros Médicos en Texas.