BlueCross BlueShield of Texas

Cobertura Consumer Choice: Cláusula de divulgación

Esta cobertura médica no incluye todos los beneficios y servicios médicos que se exigen en otras coberturas.

La cobertura HMO es una cobertura de elección del consumidor (Consumer Choice). Esta no incluye todas las prestaciones que deben incluir las coberturas médicas de Texas conocidas como "coberturas que exige el estado". Esta cobertura incluye todos los beneficios y servicios médicos que exige la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio.

Para consultar todo lo que incluye esta cobertura, consulte el "Resumen de beneficios y cobertura".

Servicios/cobertura:	Esta cobertura:	Cobertura médica con servicios obligatorios que exige el estado:
Deducible La cantidad que paga por la atención antes de que la aseguradora comience a compartir el costo.	Tiene un deducible.	No tiene deducibles para la atención con prestadores de servicios médicos participantes.
Gastos de bolsillo La cantidad que paga cuando recibe los servicios con cobertura, por hasta un año calendario.	Incluye gastos de bolsillo que cumplen con los requisitos federales, pero algunas veces pueden ser más altos que los de las coberturas con servicios que exige el estado.	Un copago debe ser menos del 50% del costo total del servicio. Los gastos de bolsillo anuales deben tener un límite del 200% de lo que paga anualmente en primas si le avisa a la aseguradora.
Servicios de rehabilitación y habilitación La atención que ayuda a mejorar las habilidades para la vida cotidiana.	Incluye un límite en el número de consultas por año para terapias del habla, terapias ocupacionales, fisioterapias y atención quiropráctica. No se aplican límites al tratamiento para el daño cerebral adquirido ni para el trastorno del espectro autista.	No tiene límites en la cantidad de servicios de atención médica si son médicamente necesarios.
Atención médica a domicilio	Se aplicarán límites a la cobertura para la atención médica a domicilio.	No se aplican límites a la cobertura para la atención médica a domicilio.

Blue Cross and Blue Shield of Texas, a Division of Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company, an Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association

TX-I-H-CCD-NEW-NS-24-S 766863.0424

Si desea obtener una cobertura que incluye todos los servicios que se exigen:

También ofrecemos una cobertura que incluye todos los servicios que exige el estado. Esta cobertura no se encuentra en cuidadodesalud.gov y no le permite recibir ayuda para pagar las primas ni los gastos de bolsillo.

Para obtener más información sobre esta cobertura, llame al 1-877-299-2377, comuníquese con su agente de seguros independiente autorizado o visite https://espanol.bcbstx.com/shop-plans/about-our-plans/overview.

Blue Cross and Blue Shield of Texas tiene la obligación de proporcionarle una copia de esta cláusula si la solicita.