



Tabla comparativa de pólizas para particulares

Cobertura con prestadores de servicios 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 toda la información en el *Resumen de beneficios y cobertura* o en espanol.bcbstx.com.

Bronce	Blue Advantage Bronze HMO SM			
	204	301	302	707
Deducible individual ³	\$6,000	\$9,450	\$7,500	\$7,500
Coaseguro	50% ⁴	0%	0%	50% ⁴
Gasto máximo de bolsillo (deducible incluido) ³	\$9,450	\$9,450	\$7,500	\$9,400
Consultas presenciales de atención primaria	copago de \$45	0%	0%	copago de \$50
Consultas presenciales con especialistas	50% ⁴	0%	0%	copago de \$100
Consultas para tratamientos de enfermedades mentales y rehabilitación por abuso de sustancias	50% ⁴	0%	0%	copago de \$50
Sala de emergencias	deducible de \$950 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ⁴	0%	0%	50% ⁴
Atención médica inmediata	copago de \$60	0%	0%	copago de \$75
Pacientes internados: Servicios hospitalarios	deducible de \$850 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ⁴	0%	0%	50% ⁴
Pacientes externos: Operaciones quirúrgicas ⁵	deducible de \$600 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ⁴	0%	0%	50% ⁴
Pacientes externos: Radiografías y Diagnóstico por imágenes ⁵	50% ⁴	0%	0%	50% ⁴
Pacientes externos: Imagenología (Tomografía computarizada/por emisión de positrones/por resonancia magnética) ⁵	50% ⁴	0%	0%	50% ⁴
Red	Blue Advantage HMO SM	Blue Advantage HMO SM	Blue Advantage HMO SM	Blue Advantage HMO SM
Elegibilidad para Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA) ⁶	No	No	Sí	No
Medicamentos con receta para pacientes externos: farmacias preferenciales ⁷	\$5 / \$15 / 30% / 35% / 45% / 50% ⁸	0%	0%	\$25 / \$50 / \$100 / \$500 ⁹
Medicamentos con receta para pacientes externos: farmacias no preferenciales ⁷	\$15 / \$25 / 35% / 40% / 45% / 50% ⁸	0%	0%	\$25 / \$50 / \$100 / \$500 ⁹

Programa de medicamentos especializados: Tiene que surtir medicamentos especializados en una Farmacia especializada preferencial para tener derecho al máximo de cobertura.

El asegurado paga la diferencia: Al elegir medicamentos de marca en lugar de su equivalente genérico disponible, usted pagará su responsabilidad habitual más la diferencia en costo.

Requisitos de autorización previa/terapia escalonada: Antes de recibir cobertura para algunos medicamentos, el médico necesitará recibir autorización de BCBSTX, y es posible que usted necesite reunir ciertos requisitos o tratarse primero con medicamentos más económicos.

Suministros de 90 días: Dependiendo de la cobertura para medicamentos recetados, usted podría recibir un suministro de medicamentos recetados de 90 días mediante el servicio de entrega a domicilio o en farmacias participantes.

Programas de gestión de cobertura para la utilización de medicamentos recetados¹⁰

1 Reducción de beneficios al atenderse con prestadores de servicios médicos fuera de la red. Este es solo un resumen de los beneficios y servicios incluidos. Todos los beneficios y servicios en la tabla indican responsabilidad del asegurado.

2 Cobertura no disponible en el Mercado de seguros médicos (Health Insurance Marketplace®) en Texas.

3 Deducible y gasto máximo de bolsillo estándar por persona para esta cobertura médica. Usted tiene la responsabilidad de pagar todos los costos hasta cumplir con el deducible antes de que el seguro comience a pagar por los servicios que usted reciba. Copagos aplicables independientemente del cumplimiento del deducible.

4 Los porcentajes representan cantidades permitidas para los servicios con cobertura.

5 Es probable que los asegurados incurran en menos gastos de bolsillo si reciben servicios en centros médicos independientes para pacientes externos en casos que no sean de emergencia, en comparación con los que resulten si se atiende en un hospital. Consulte los detalles en su *Resumen de beneficios y cobertura*.

6 Recuerde que las Cuentas de ahorros para gastos médicos (HSA) tienen implicaciones legales y fiscales. Blue Cross and Blue Shield of Texas no proporciona asesoramiento legal ni fiscal, y nada de lo aquí expresado se debe interpretar como asesoramiento legal o fiscal. Estos documentos y cualquier otra declaración sobre asuntos fiscales que estos contengan no pretenden servir como base para evadir multas tributarias ni se han

escrito como guía de referencia ni deben usarse para dicho fin. Las declaraciones sobre asuntos fiscales, si las hubiere, pudieron haberse redactado en conexión con las transacciones promocionales o de publicidad u otros temas que se tratan en estos documentos.

7 La cobertura para medicamentos con receta inicia al cumplir con el deducible anual de gastos médicos, sin incluir copagos. Las farmacias de la Red de farmacias preferenciales ofrecen a nuestros asegurados medicamentos con receta por un gasto compartido posiblemente más bajo. Los precios de farmacias preferenciales no están disponibles para las coberturas que cubren el 100% de los gastos compartidos.

8 Seis niveles de pago por medicamentos con receta: Medicamentos genéricos preferenciales / Medicamentos genéricos no preferenciales / Medicamentos de marca preferenciales / Medicamentos de marca no preferenciales / Medicamentos especializados preferenciales / Medicamentos especializados no preferenciales

9 Cuatro niveles de cobertura para medicamentos con receta: Medicamentos genéricos / Medicamentos de marca preferenciales / Medicamentos de marca no preferenciales / Medicamentos especializados Los costos corresponden a los medicamentos recetados para pacientes externos en una farmacia preferencial. Podría aplicarse un deducible para ciertos niveles. Consulte los detalles en su *Resumen de beneficios y cobertura*.

10 Servicio de entrega a domicilio no disponible para Medicamentos en niveles especializados. Medicamentos en niveles especializados limitados a un suministro de 30 días. Podrían aplicarse limitaciones de cobertura para ciertos medicamentos.



Tabla comparativa de pólizas para particulares

Cobertura con prestadores de servicios 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 toda la información en el *Resumen de beneficios y cobertura* o en espanol.bcbstx.com.

Bronce	MyBlue Health Bronze ^{SM 2}	
	402	806
Deducible individual ³	\$7,400	\$7,500
Coaseguro	50% ⁴	50% ⁴
Gasto máximo de bolsillo (deducible incluido) ³	\$9,450	\$9,400
Consultas presenciales de atención primaria	\$0 / \$105 ⁵	copago de \$50
Consultas presenciales con especialistas	50% ⁴	copago de \$100
Consultas para tratamientos de enfermedades mentales y rehabilitación por abuso de sustancias	40% ⁴	copago de \$50
Sala de emergencias	deducible de \$950 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ⁴	50% ⁴
Atención médica inmediata	Primeras dos consultas de atención médica inmediata \$0, luego, un copago de \$160 para todas las consultas posteriores	copago de \$75
Pacientes internados: Servicios hospitalarios	deducible de \$850 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ⁴	50% ⁴
Pacientes externos: Operaciones quirúrgicas ⁶	deducible de \$600 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ⁴	50% ⁴
Pacientes externos: Radiografías y Diagnóstico por imágenes ⁶	50% ⁴	50% ⁴
Pacientes externos: Imagenología (Tomografía computarizada/por emisión de positrones/por resonancia magnética) ⁶	50% ⁴	50% ⁴
Red	MyBlue Health SM	MyBlue Health SM
Elegibilidad para Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)	No	No
Medicamentos con receta para pacientes externos: farmacias preferenciales ⁷	\$10 / \$20 / 30% / 35% / 45% / 50% ⁸	\$25 / \$50 / \$100 / \$500 ⁹
Medicamentos con receta para pacientes externos: farmacias no preferenciales ⁷	\$20 / \$30 / 35% / 40% / 45% / 50% ⁸	\$25 / \$50 / \$100 / \$500 ⁹

Programa de medicamentos especializados: Tiene que surtir medicamentos especializados en una Farmacia especializada preferencial para tener derecho al máximo de cobertura.

El asegurado paga la diferencia: Al elegir medicamentos de marca en lugar de su equivalente genérico disponible, usted pagará su responsabilidad habitual más la diferencia en costo.

Requisitos de autorización previa/terapia escalonada: Antes de recibir cobertura para algunos medicamentos, el médico necesitará recibir autorización de BCBSTX, y es posible que usted necesite reunir ciertos requisitos o tratarse primero con medicamentos más económicos.

Suministros de 90 días: Dependiendo de la cobertura para medicamentos recetados, usted podría recibir un suministro de medicamentos recetados de 90 días mediante el servicio de entrega a domicilio o en farmacias participantes.

Programas de gestión de cobertura para la utilización de medicamentos recetados¹⁰

- Reducción de beneficios al atenderse con prestadores de servicios médicos fuera de la red. Este es solo un resumen de los beneficios y servicios incluidos. Todos los beneficios y servicios en la tabla indican responsabilidad del asegurado.
- Las coberturas MyBlue HealthSM solo están disponibles en los condados de Bexar, Cameron, Collin, Comal, Dallas, Denton, El Paso, Harris, Hidalgo, McLennan, Rockwall, Tarrant, Travis y Williamson. Consulte los detalles en el *Certificado de beneficios y servicios médicos*.
- Deducible y gasto máximo de bolsillo estándar por persona para esta cobertura médica. Usted tiene la responsabilidad de pagar todos los costos hasta cumplir con el deducible antes de que el seguro comience a pagar por los servicios que usted reciba. Copagos aplicables independientemente del cumplimiento del deducible.
- Los porcentajes representan cantidades permitidas para los servicios con cobertura.
- El copago de \$0 solo se aplica a las consultas si acude a un médico de atención primaria selecto. Consulte los detalles en el *Certificado de beneficios y servicios médicos*.
- Es probable que los asegurados incurran en menos gastos de bolsillo si reciben servicios en centros médicos independientes para pacientes externos en casos que no sean de emergencia, en comparación con los que resulten si se atiende en un hospital. Consulte los detalles en su *Resumen de beneficios y cobertura*.
- La cobertura para medicamentos con receta inicia al cumplir con el deducible anual de gastos médicos, sin incluir copagos. Las farmacias de la Red de farmacias preferenciales ofrecen a nuestros asegurados medicamentos con receta por un gasto compartido posiblemente más bajo. Los precios de farmacias preferenciales no están disponibles para las coberturas que cubren el 100% de los gastos compartidos.
- Seis niveles de pago por medicamentos con receta: Medicamentos genéricos preferenciales / Medicamentos genéricos no preferenciales / Medicamentos de marca preferenciales / Medicamentos de marca no preferenciales / Medicamentos especializados preferenciales / Medicamentos especializados no preferenciales
- Cuatro niveles de cobertura para medicamentos con receta: Medicamentos genéricos / Medicamentos de marca preferenciales / Medicamentos de marca no preferenciales / Medicamentos especializados. Los costos corresponden a los medicamentos recetados para pacientes externos en una farmacia preferencial. Podría aplicarse un deducible para ciertos niveles. Consulte los detalles en su *Resumen de beneficios y cobertura*.
- Servicio de entrega a domicilio no disponible para Medicamentos en niveles especializados. Medicamentos en niveles especializados limitados a un suministro de 30 días. Podrían aplicarse limitaciones de cobertura para ciertos medicamentos.



Tabla comparativa de pólizas para particulares

Cobertura con prestadores de servicios 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 toda la información en el *Resumen de beneficios y cobertura* o en espanol.bcbstx.com.

Bronce	Blue Advantage Plus Bronze SM			
	201 ²	303	305	707
Deducible individual ³	\$4,500	\$5,500	\$6,100	\$7,500
Coaseguro	40% ⁴	50% ⁴	50% ⁴	50% ⁴
Gasto máximo de bolsillo (deducible incluido) ³	\$7,500	\$9,450	\$9,450	\$9,400
Consultas presenciales de atención primaria	40% ⁴	copago de \$80	40% ⁴	copago de \$50
Consultas presenciales con especialistas	40% ⁴	50% ⁴	50% ⁴	copago de \$100
Consultas para tratamientos de enfermedades mentales y rehabilitación por abuso de sustancias	40% ⁴	50% ⁴	40% ⁴	copago de \$50
Sala de emergencias	deducible de \$950 por incidente; luego, el asegurado paga el 40% ⁴	deducible de \$950 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ⁴	deducible de \$950 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ⁴	50% ⁴
Atención médica inmediata	40% ⁴	copago de \$120	50% ⁴	copago de \$75
Pacientes internados: Servicios hospitalarios	deducible de \$850 por incidente; luego, el asegurado paga el 40% ⁴	deducible de \$850 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ⁴	deducible de \$850 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ⁴	50% ⁴
Pacientes externos: Operaciones quirúrgicas ⁵	deducible de \$600 por incidente; luego, el asegurado paga el 40% ⁴	deducible de \$600 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ⁴	deducible de \$600 por incidente; luego, el asegurado paga el 50% ⁴	50% ⁴
Pacientes externos: Radiografías y Diagnóstico por imágenes ⁵	40% ⁴	50% ⁴	50% ⁴	50% ⁴
Pacientes externos: Imagenología (Tomografía computarizada/por emisión de positrones/por resonancia magnética) ⁵	40% ⁴	50% ⁴	50% ⁴	50% ⁴
Red	Blue Advantage HMO SM	Blue Advantage HMO SM	Blue Advantage HMO SM	Blue Advantage HMO SM
Elegibilidad para Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA) ⁶	Sí	No	No	No
Medicamentos con receta para pacientes externos: farmacias preferenciales ⁷	20% / 25% / 30% / 35% / 45% / 50% ⁸	\$5 / \$15 / \$130 / 35% / 45% / 50% ⁸	20% / 25% / 30% / 35% / 45% / 50% ⁸	\$25 / \$50 / \$100 / \$500 ⁹
Medicamentos con receta para pacientes externos: farmacias no preferenciales ⁷	25% / 30% / 35% / 40% / 45% / 50% ⁸	\$20 / \$30 / \$150 / 40% / 45% / 50% ⁸	25% / 30% / 35% / 40% / 45% / 50% ⁸	\$25 / \$50 / \$100 / \$500 ⁹
<p>Programa de medicamentos especializados: Tiene que surtir medicamentos especializados en una Farmacia especializada preferencial para tener derecho al máximo de cobertura.</p> <p>El asegurado paga la diferencia: Al elegir medicamentos de marca en lugar de su equivalente genérico disponible, usted pagará su responsabilidad habitual más la diferencia en costo.</p> <p>Requisitos de autorización previa/terapia escalonada: Antes de recibir cobertura para algunos medicamentos, el médico necesitará recibir autorización de BCBSTX, y es posible que usted necesite reunir ciertos requisitos o tratarse primero con medicamentos más económicos.</p> <p>Suministros de 90 días: Dependiendo de la cobertura para medicamentos recetados, usted podría recibir un suministro de medicamentos recetados de 90 días mediante el servicio de entrega a domicilio o en farmacias participantes.</p>				

1 Reducción de beneficios al atenderse con prestadores de servicios médicos fuera de la red. Este es solo un resumen de los beneficios y servicios incluidos.

2 Cobertura no disponible en el Mercado de seguros médicos (Health Insurance Marketplace®) en Texas.

3 Deducible y gasto máximo de bolsillo estándar por persona para esta cobertura médica. Usted tiene la responsabilidad de pagar todos los costos hasta cumplir con el deducible antes de que el seguro comience a pagar por los servicios que usted reciba. Copagos aplicables independientemente del cumplimiento del deducible.

4 Los porcentajes representan cantidades permitidas para los servicios con cobertura.

5 Es probable que los asegurados incurran en menos gastos de bolsillo si reciben servicios en centros médicos independientes para pacientes externos en casos que no sean de emergencia, en comparación con los que resulten si se atiende en un hospital. Consulte los detalles en su *Resumen de beneficios y cobertura*.

6 Recuerde que las Cuentas de ahorros para gastos médicos (HSA) tienen implicaciones legales y fiscales. Blue Cross and Blue Shield of Texas no proporciona asesoramiento legal ni fiscal, y nada de lo aquí expresado se debe interpretar como asesoramiento legal o fiscal. Estos documentos y cualquier otra declaración sobre asuntos fiscales que estos contengan no pretenden servir como base para evadir multas tributarias ni se han escrito como guía de referencia ni deben usarse para dicho fin. Las declaraciones sobre asuntos fiscales, si las hubiere, pudieron haberse redactado en conexión con las transacciones promocionales o de publicidad u otros temas que se tratan en estos documentos.

7 La cobertura para medicamentos con receta inicia al cumplir con el deducible anual de gastos médicos, sin incluir copagos. Las farmacias de la Red de farmacias preferenciales ofrecen a nuestros asegurados medicamentos con receta por un gasto compartido posiblemente más bajo. Los precios de farmacias preferenciales no están disponibles para las coberturas que cubren el 100% de los gastos compartidos.

8 Seis niveles de pago por medicamentos con receta: Medicamentos genéricos preferenciales / Medicamentos genéricos no preferenciales / Medicamentos de marca preferenciales / Medicamentos de marca no preferenciales / Medicamentos especializados preferenciales / Medicamentos especializados no preferenciales

9 Cuatro niveles de cobertura para medicamentos con receta: Medicamentos genéricos / Medicamentos de marca preferenciales / Medicamentos de marca no preferenciales / Medicamentos especializados. Los costos corresponden a los medicamentos recetados para pacientes externos en una farmacia preferencial. Podría aplicarse un deducible para ciertos niveles. Consulte los detalles en su *Resumen de beneficios y cobertura*.

10 Servicio de entrega a domicilio no disponible para Medicamentos, preferenciales y no preferenciales, en niveles especializados. Medicamentos en estos niveles limitados a un suministro de 30 días. Podrían aplicarse limitaciones de cobertura para ciertos medicamentos.