

Resumen de beneficios de Molina Marketplace: California



Cobertura de salud asequible y de calidad para todos. Obtén más información en EligeMolina.com.
¡Llama hoy! (833) 543-1893 (TTY: 711)

¡Incluido en tu plan SIN costo adicional!



Visitas de atención virtual de Teladoc las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año



Visita de control anual: adultos



Exámenes preventivos de rutina: niños y adultos



Exámenes de la vista de rutina y anteojos: niños (de 0 a 18 años de edad)



Medicamentos preventivos recetados



Línea de asesoramiento de enfermería las 24 horas del día

			Silver				
			Cost Sharing Reduction Plans (CSR)				
	Minimum Coverage HMO	Bronze 60 HMO	Silver 94 HMO	Silver 87 HMO	Silver 73 HMO	Gold 80 HMO	Platinum 90 HMO
BENEFICIOS Y ASPECTOS DESTACADOS DE LOS COSTOS COMPARTIDOS							
Deducible (ind./fam.)	\$10,600 / \$21,200	\$5,800 / \$11,600	N/A	\$1,400 / \$2,800	\$5,200/\$10,400	N/A	N/A
Deducible de medicamentos (ind./fam.)	Comb. c/ Med.	\$450/\$900	N/A	\$50 / \$100	\$50/\$100	N/A	N/A
Máximo de desembolso personal (ind./fam.)	\$10,600 / \$21,200	\$9,800 / \$19,600	\$1,400 / \$2,800	\$3,350 / \$6,700	\$8,100/\$16,200	\$9,200/\$18,400	\$5,000/\$10,000
Instalaciones de la sala de emergencias	0 % después del deducible	40 % después del deducible	\$50	\$200	\$400	\$350	\$175
Servicios de atención de urgencia	0 % después del deducible ⁺	\$60	\$5	\$15	\$50	\$40	\$15

§El pedido por correo está disponible para medicamentos no especializados marcados como “MAIL” (Por correo) en el formulario. En el caso de los medicamentos recetados pedidos por correo, se proporciona un suministro para 90 días por un costo equivalente a tres veces (3x) el monto del costo compartido minorista para 30 días. ⁺ Cobertura mínima: Se exime el pago del deducible en las primeras tres visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de atención primaria, atención de urgencia, salud mental o abuso de sustancias. ⁺ Bronze: Se exime el pago del deducible en las primeras tres visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de atención primaria, atención de urgencia o atención especializada.

SERVICIOS SIN DEDUCIBLES

Resumen de beneficios de Molina Marketplace: California



		Silver					
		Cost Sharing Reduction Plans (CSR)					
	Minimum Coverage HMO	Bronze 60 HMO	Silver 94 HMO	Silver 87 HMO	Silver 73 HMO	Gold 80 HMO	Platinum 90 HMO
SERVICIOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS							
Cargo por el uso de las instalaciones para pacientes hospitalizados <i>*Se pueden aplicar honorarios profesionales.</i>	0 % después del deducible	40 % después del deducible	10 %	20 % después del deducible	30 % después del deducible	30 %	10 %
SERVICIOS DE VISITAS AL CONSULTORIO DE PROFESIONALES PARA PACIENTES AMBULATORIOS							
Atención primaria	0 % después del deducible [†]	\$60	\$5	\$15	\$50	\$40	\$15
Atención especializada	0 % después del deducible	\$95 después del deducible [†]	\$8	\$25	\$90	\$70	\$30
Servicios de rehabilitación y estimulación de habilidades	0 % después del deducible	\$60	\$5	\$15	\$50	\$40	\$15
Servicios de salud mental o conductual o servicios para el tratamiento de trastornos por consumo de sustancias	0 % después del deducible [†]	\$60	\$5	\$15	\$50	\$40	\$15

§El pedido por correo está disponible para medicamentos no especializados marcados como “MAIL” (Por correo) en el formulario. En el caso de los medicamentos recetados pedidos por correo, se proporciona un suministro para 90 días por un costo equivalente a tres veces (3x) el monto del costo compartido minorista para 30 días. [†] Cobertura mínima: Se exime el pago del deducible en las primeras tres visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de atención primaria, atención de urgencia, salud mental o abuso de sustancias. [†] Bronze: Se exime el pago del deducible en las primeras tres visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de atención primaria, atención de urgencia o atención especializada.

SERVICIOS SIN DEDUCIBLES

Resumen de beneficios de Molina Marketplace: California



		Silver					
		Cost Sharing Reduction Plans (CSR)					
	Minimum Coverage HMO	Bronze 60 HMO	Silver 94 HMO	Silver 87 HMO	Silver 73 HMO	Gold 80 HMO	Platinum 90 HMO
SERVICIOS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA							
Cargo por uso de las instalaciones para pacientes ambulatorios	0 % después del deducible	40 % después del deducible	10 %	20 %	30 %	30 %	10 %
Honorarios profesionales para pacientes ambulatorios	0 % después del deducible	40 % después del deducible	10 %	20 %	30 %	30 %	10 %
Servicios avanzados de estudios por imágenes y exploración especializada	0 % después del deducible	40 % después del deducible	\$50	\$100	\$325	25 %	10 %
Servicios de diagnóstico y radiografías de rutina	0 % después del deducible	40 % después del deducible	\$10	\$50	\$95	\$75	\$30
Análisis de laboratorio	0 % después del deducible	\$50	\$10	\$30	\$50	\$40	\$15

§El pedido por correo está disponible para medicamentos no especializados marcados como “MAIL” (Por correo) en el formulario. En el caso de los medicamentos recetados pedidos por correo, se proporciona un suministro para 90 días por un costo equivalente a tres veces (3x) el monto del costo compartido minorista para 30 días. + Cobertura mínima: Se exime el pago del deducible en las primeras tres visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de atención primaria, atención de urgencia, salud mental o abuso de sustancias. + Bronze: Se exime el pago del deducible en las primeras tres visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de atención primaria, atención de urgencia o atención especializada.

SERVICIOS SIN DEDUCIBLES

Resumen de beneficios de Molina Marketplace: California



			Silver				
			Cost Sharing Reduction Plans (CSR)				
	Minimum Coverage HMO	Bronze 60 HMO	Silver 94 HMO	Silver 87 HMO	Silver 73 HMO	Gold 80 HMO	Platinum 90 HMO
MEDICAMENTOS RECETADOS [§]							
Medicamentos preventivos	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Nivel 1: medicamentos genéricos preferidos, medicamentos de marca preferidos de bajo costo	0 % después del deducible	\$20	\$3	\$8	\$19	\$18	\$9
Nivel 2: medicamentos genéricos no preferidos, medicamentos de marca preferidos	0 % después del deducible	40 % (máximo \$500/receta) después del deducible de la receta	\$10	\$25 después del deducible de la receta	\$55 después del deducible de la receta	\$60	\$16
Nivel 3: medicamentos de marca no preferidos	0 % después del deducible	40 % (máximo \$500/receta) después del deducible de la receta	\$15	\$45 después del deducible de la receta	\$85 después del deducible de la receta	\$85	\$25
Nivel 4: medicamentos especializados	0 % después del deducible	40 % (máximo \$500/receta) después del deducible de la receta	10 % (máximo \$150/receta)	15 % (máximo \$150/receta) después del deducible de la receta	20 % (máximo \$250/receta) después del deducible de la receta	20 % (máximo \$250/receta)	10 % (máximo \$250/receta)

§El pedido por correo está disponible para medicamentos no especializados marcados como “MAIL” (Por correo) en el formulario. En el caso de los medicamentos recetados pedidos por correo, se proporciona un suministro para 90 días por un costo equivalente a tres veces (3x) el monto del costo compartido minorista para 30 días. + Cobertura mínima: Se exime el pago del deducible en las primeras tres visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de atención primaria, atención de urgencia, salud mental o abuso de sustancias. + Bronze: Se exime el pago del deducible en las primeras tres visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de atención primaria, atención de urgencia o atención especializada.

SERVICIOS SIN DEDUCIBLES