

Cobertura de salud asequible y de calidad para todos. Obtén más información en EligePassport.com. ¡Llama hoy! (833) 543-1894 (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

Servicios de la vista v dentales

para adultos disponibles con ciertas opciones de planes.	Passport Silver Core 94	Passport Silver Core 87	Passport Silver Core 73	Passport Silver Core 70	Passport Silver Saver 94 with Four Free PCP Visits	Passport Silver Saver 87 with Four Free PCP Visits	Passport Silver Saver 73 with Four Free PCP Visits	Passport Silver Saver 70 with Four Free PCP Visits
BENEFICIOS Y ASPECTOS DESTACADOS DE LOS COSTOS COMPARTIDOS								
Deducible (ind./fam.)	\$0/\$0	\$850/\$1,700	\$3,500/ \$7,000	\$6,000/ \$12,000	\$190/\$380	\$1,425/ \$2,850	\$6,500/ \$13,000	\$7,000/ \$14,000
Deducible de medicamentos (ind./fam.)	\$0/\$0	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.

SERVICIOS SIN DEDUCIBLES

3953MP26 Página 1

^{**} Indica la gratuidad de las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicados. § 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.



	Passport Silver Core 94	Passport Silver Core 87	Passport Silver Core 73	Passport Silver Core 70	Passport Silver Saver 94 with Four Free PCP Visits	Passport Silver Saver 87 with Four Free PCP Visits	Passport Silver Saver 73 with Four Free PCP Visits	Passport Silver Saver 70 with Four Free PCP Visits
Máximo de desembolso personal (ind./fam.)	\$2,125/ \$4,250	\$3,350/ \$6,700	\$8,100/ \$16,200	\$10,150/ \$20,300	\$1,960/ \$3,920	\$3,500/ \$7,000	\$8,450/ \$16,900	\$10,600/ \$21,200
Instalaciones de la sala de emergencias	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Servicios de atención de urgencia	\$2	\$25	\$55	\$60	\$6	\$20	\$55	\$60
SERVICIOS PARA PACIENTES HOSPITALI	ZADOS							
Cargo por el uso de las instalaciones para pacientes hospitalizados *Se pueden aplicar honorarios profesionales.	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
SERVICIOS DE VISITAS AL CONSULTORIO	D DE PROFESI	ONALES PARA	PACIENTES AM	BULATORIOS				
Atención primaria	\$0	\$8	\$30	\$40	\$3**	\$15**	\$35**	\$40**
Atención especializada	\$10	\$30	\$60	\$65	\$6	\$30	\$60	\$80
Servicios de rehabilitación y estimulación de habilidades	\$0	\$8	\$30	\$40	\$3	\$15	\$35	\$40
Servicios de salud mental o conductual o servicios para el tratamiento de trastornos por consumo de sustancias	\$0	\$8	\$30	\$40	\$3**	\$15**	\$35**	\$40**

^{**} Indica la gratuidad de las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicados. § 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.



	Passport Silver Core 94	Passport Silver Core 87	Passport Silver Core 73	Passport Silver Core 70	Passport Silver Saver 94 with Four Free PCP Visits	Passport Silver Saver 87 with Four Free PCP Visits	Passport Silver Saver 73 with Four Free PCP Visits	Passport Silver Saver 70 with Four Free PCP Visits
SERVICIOS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN	I AMBULATOR	RIA .						
Cargo por uso de las instalaciones para pacientes ambulatorios	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Honorarios profesionales para pacientes ambulatorios	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Servicios avanzados de estudios por imágenes y exploración especializada	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Servicios de diagnóstico y radiografías de rutina	\$30	\$80	\$100	\$100	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Análisis de laboratorio	\$10	\$40	\$65	\$90	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible

^{**} Indica la gratuidad de las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicados. § 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.



	Passport Silver Core 94	Passport Silver Core 87	Passport Silver Core 73	Passport Silver Core 70	Passport Silver Saver 94 with Four Free PCP Visits	Passport Silver Saver 87 with Four Free PCP Visits	Passport Silver Saver 73 with Four Free PCP Visits	Passport Silver Saver 70 with Four Free PCP Visits
MEDICAMENTOS RECETADOS§								
Medicamentos preventivos	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Medicamentos genéricos preferidos	\$0	\$5	\$15	\$15	\$3	\$5	\$10	\$10
Medicamentos de marca preferidos	\$25	\$65	\$75 después del deducible	\$75 después del deducible	\$20	\$75	\$100	\$100
		40 %	50 %	50 %	25 %	30 %	40 %	40 %
Medicamentos no preferidos	40 %	después del deducible	después del deducible	después del deducible	después del deducible	después del deducible	después del deducible	después del deducible
Medicamentos especializados	50 %	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible

^{**} Indica la gratuidad de las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicados. § 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.



Passport Gold Core 1640

BENEFICIOS Y ASPECTOS DESTACADOS DE I COMPARTIDOS	LOS COSTOS					
Deducible (ind./fam.)	\$1,640/ \$3,280					
Deducible de medicamentos (ind./fam.)	Comb. c/ Med.					
Máximo de desembolso personal (ind./fam.)	\$8,100/ \$16,200					
Instalaciones de la sala de emergencias	25 % después del deducible					
Servicios de atención de urgencia	\$40					
SERVICIOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS						
Cargo por el uso de las instalaciones para pacientes hospitalizados *Se pueden aplicar honorarios profesionales.	25 % después del deducible					

^{**} Indica la gratuidad de las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicados. § 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.



Passport Gold Core 1640

SERVICIOS DE VISITAS AL CONSULTORIO DE PROFESIONALES PARA PACIENTES AMBULATORIOS						
Atención primaria	\$25					
Atención especializada	\$55					
Servicios de rehabilitación y estimulación de habilidades	\$25					
Servicios de salud mental o conductual o servicios para el tratamiento de trastornos por consumo de sustancias	\$25					
SERVICIOS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA						
Carao nor uso do las instalaciones nara						
Cargo por uso de las instalaciones para pacientes ambulatorios	25 % después del deducible					
	· ·					
pacientes ambulatorios Honorarios profesionales para pacientes	del deducible 25 % después					
pacientes ambulatorios Honorarios profesionales para pacientes ambulatorios Servicios avanzados de estudios por	del deducible 25 % después del deducible 25 % después					

^{**} Indica la gratuidad de las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicados. § 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.



	Passport Gold Core 1640
MEDICAMENTOS RECETADOS [§]	
Medicamentos preventivos	Sin cargo
Medicamentos genéricos preferidos	\$15
Medicamentos de marca preferidos	\$50 después del deducible
Medicamentos no preferidos	30 % después del deducible
Medicamentos especializados	40 % después del deducible

^{**} Indica la gratuidad de las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicados. § 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.