Comparación del Balanced Care de Ambetter Planes 94

ambetter. DE buckeye health plan

Dentro de la red beneficios	Balanced Care 1 (2017)	Balanced Care 2 (2017)	Balanced Care 10 (2017)	Balanced Care 12 (2017)
Visita anual de la persona sana/Evaluaciones/Inmunizaciones/Del bebé sano	**Sin costo**	**Sin costo**	**Sin costo**	**Sin costo**
Vista pediátrica-Examen de los ojos de rutina (1 visita por año)	**Sin costo**	**Sin costo**	**Sin costo**	**Sin costo**
Vista pediátrica-Anteojos (monturas, 1 artículo por año)	**Sin costo**	**Sin costo**	**Sin costo**	**Sin costo**
Vista pediátrica-Lentes (por par)	**Sin costo**	**Sin costo**	**Sin costo**	**Sin costo**
Programa My Health Pays™	**Sin costo**	**Sin costo**	**Sin costo**	**Sin costo**
Deducible médico (Ind/Fam)	$0/$0	$575/$1,150	$250/$500	$250/$500
Deducible para medicamentos recetados (Ind/Fam)	Integrado con el deducible médico	Integrado con el deducible médico	Integrado con el deducible médico	Integrado con el deducible médico
Máximo de su propio bolsillo (Ind/Fam)	$700/$1,400	$575/$1,150	$550/$1,100	$1,250/$2,500
Visita de atención primaria	$1	$1	$1	$5
Visita al especialista	$10	$5	$5	$15
Obtención de imágenes (CT/PET, MRI)	20% después del ded.	Sin costo después del ded.	20% después del ded.	5% después del ded.
Radiografías y obtención de imágenes diagnósticas	20% después del ded.	Sin costo después del ded.	20% después del ded.	5% después del ded.
Atención médica de urgencia	$50	$50	$50	$25
Sala de emergencia*	20% después del ded.	Sin costo después del ded.	20% después del ded.	$100 después del ded.
Transporte de emergencia*	20% después del ded.	Sin costo después del ded.	20% después del ded.	5% después del ded.
Tarifa en instalaciones para pacientes internados	20% después del ded.	Sin costo después del ded.	20% después del ded.	5% después del ded.
Servicios quirúrgicos y de médicos en hospitales como paciente internado	20% después del ded.	Sin costo después del ded.	20% después del ded.	5% después del ded.
Tarifas de instituciones para pacientes ambulatorios	20% después del ded.	Sin costo después del ded.	20% después del ded.	5% después del ded.
Médico para cirugía ambulatoria/Servicios quirúrgicos	20% después del ded.	Sin costo después del ded.	20% después del ded.	5% después del ded.
Análisis de laboratorio y diagnóstico	20% después del ded.	Sin costo después del ded.	20% después del ded.	5% después del ded.
Salud mental/del comportamiento y servicios para pacientes ambulatorios para trastorno por abuso de sustancia	$1	$1	$1	$5
Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios (incluye terapia del habla, ocupacional y física)	20% después del ded.	Sin costo después del ded.	20% después del ded.	5% después del ded.
Institución de enfermería especializada	20% después del ded.	Sin costo después del ded.	20% después del ded.	5% después del ded.
Farmacia** (Genérico / Preferidos / No preferidos / Especializados)	$1 / $25 / 20% después del ded. / 20% después del ded.	$1 / $25 / Sin costo después del ded. / Sin costo después del ded.	$1 / $25 / 20% después del ded. / 20% después del ded.	$3 / $5 / $10 / 25%

*Los gastos elegibles fuera de la red están cubiertos a nivel dentro de la red.

**Medicamentos recetados disponibles para pedido por correo con un suministro de 90 días.

Nuestros planes no cubren todos los gastos de atención médica. Los beneficios cubiertos variarán por estado y son solo para proveedores dentro de la red. Para obtener detalles completos sobre beneficios, los miembros deberían revisar su Evidencia de cobertura y Lista de beneficios antes de recibir servicios. Puede haber exclusiones y limitaciones. Ambetter de Buckeye Health Plan es un Plan de salud Autorizado que ofrece planes de salud en el Mercado de Seguros de salud de Ohio y no discrimina basándose en raza, color, origen nacional, discapacidad, edad, sexo, identidad de género, orientación sexual o estado de salud en la administración del plan, incluso inscripción y determinaciones de beneficios. Las pólizas de Ambetter de Buckeye Health Plan tienen exclusiones, limitaciones y términos bajo los cuales la póliza se puede continuar en vigor o descontinuarse. Para los costos y los detalles completos de la cobertura, escríbanos a (4349 Easton Way, Suite 400, Columbus, OH 43219) o llámenos al 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236). Esta es una publicidad para la venta de seguros y los números telefónicos que se muestran pueden conectarlo(a) con un agente autorizado de Ambetter. AMBETTER™ es una marca registrada de propiedad exclusiva de Centene Corporation, la empresa matriz de Buckeye Health Plan.

AMB16-OH-C-00265-4SB

Health Insurance Marketplace

© 2016 Buckeye Health Plan. Todos los derechos reservados.

Spanish:	Si usted, o alguien a quien está ayudando, tiene preguntas acerca de Ambetter de Buckeye Health Plan, tiene derecho a obtener ayuda e información en su idioma sin costo alguno. Para hablar con un intérprete, llame al 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236).
Chinese:	如果您，或是您正在協助的對象，有關於 Ambetter from Buckeye Health Plan 方面的問題，您有權利免費以您的母語得到幫助和訊息。如果要與一位翻譯員講話，請撥電話 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236)。
German:	Falls Sie oder jemand, dem Sie helfen, Fragen zu Ambetter from Buckeye Health Plan hat, haben Sie das Recht, kostenlose Hilfe und Informationen in Ihrer Sprache zu erhalten. Um mit einem Dolmetscher zu sprechen, rufen Sie bitte die Nummer 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236) an.
Arabic:	إذا كان لديك أو لدى شخص تساعده أسئلة حول Ambetter from Buckeye Health Plan، لديك الحق في الحصول على المساعدة والمعلومات الضرورية بلغتك من دون أية تكلفة. للتحدث مع مترجم اتصل بـ 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236).
Pennsylvania Dutch:	Vann du, adda ebbah's du am helfa bisht, ennichi questions hott veyyich Ambetter from Buckeye Health Plan, dann hosht du's recht fa hilf greeya adda may aus finna diveyya in dei shprohch un's kosht nix. Fa shvetza mitt ebbah diveyya, kawl 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236).
Russian:	В случае возникновения у вас или у лица, которому вы помогаете, каких-либо вопросов о программе страхования Ambetter from Buckeye Health Plan вы имеете право получить бесплатную помощь и информацию на своем родном языке. Чтобы поговорить с переводчиком, позвоните по телефону 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236).
French:	Si vous-même ou une personne que vous aidez avez des questions à propos d'Ambetter from Buckeye Health Plan, vous avez le droit de bénéficier gratuitement d'aide et d'informations dans votre langue. Pour parler à un interprète, appelez le 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236).
Vietnamese:	Nếu quý vị, hay người mà quý vị đang giúp đỡ, có câu hỏi về Ambetter from Buckeye Health Plan, quý vị sẽ có quyền được giúp và có thêm thông tin bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Để nói chuyện với một thông dịch viên, xin gọi 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236).
Cushite:	Yoo sii ykn namaa gargaaraa jirtuu wa'ee Ambetter from Buckeye Health Plan gaaffi qabaatan ta'ee gargaarsaa fi odeeffanoo afaan ketiin kaffaltii alla argachuuf mirgaa qabdaa. Turjumaana wajiin dubadhuu, 1-877-687-1189 irra bilbilli (TTY/TDD 1-877-941-9236).
Korean:	만약 귀하 또는 귀하가 돕고 있는 어떤 사람이 Ambetter from Buckeye Health Plan 에 관해서 질문이 있다면 귀하는 그러한 도움과 정보를 귀하의 언어로 비용 부담없이 얻을 수 있는 권리가 있습니다. 그렇게 통역사와 얘기하기 위해서는 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236)로 전화하십시오.
Italian:	Se lei, o una persona che lei sta aiutando, avesse domande su Ambetter from Buckeye Health Plan, ha diritto a usufruire gratuitamente di assistenza e informazioni nella sua lingua. Per parlare con un interprete, chiami l'1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236).
Japanese:	Ambetter from Buckeye Health Plan について何かご質問がございましたらご連絡ください。ご希望の言語によるサポートや情報を無料でご提供いたします。通訳が必要な場合は、1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236)までお電話ください。
Dutch:	Als u of iemand die u helpt vragen heeft over Ambetter from Buckeye Health Plan, hebt u recht op gratis hulp en informatie in uw taal. Bel 1-877-687-1189 (TTY/TDD (teksttelefoon) 1-877-941-9236) om met een tolk te spreken.
Ukrainian:	В разі виникнення у вас або особи, якій ви допомагаєте, будь-яких запитань щодо програми страхування Ambetter from Buckeye Health Plan ви маєте право отримати безкоштовну допомогу та інформацію на своїй рідній мові. Щоб поговорити з перекладачем, зателефонуйте за номером 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236).
Romanian:	Dacă dvs. sau o persoană pe care o asistați are întrebări despre Ambetter from Buckeye Health Plan, aveți dreptul să obțineți asistență și informații în limba dvs. în mod gratuit. Pentru a vorbi cu un interpret, apelați 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236).

Declaración de no discriminación

Ambetter de Buckeye Health Plan cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina basándose en la raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo. Ambetter de Buckeye Health Plan no excluye personas o las trata de manera diferente debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo.

Ambetter de Buckeye Health Plan:

- Proporciona ayuda y servicios gratuitos a las personas con discapacidad para que se comuniquen eficazmente con nosotros, tales como:
    - Intérpretes calificados de lenguaje por señas
    - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Proporciona servicios de idiomas a las personas cuyo lenguaje primario no es el inglés, tales como:
    - Intérpretes calificados
    - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con Ambetter de Buckeye Health Plan a 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236).

Si considera que Ambetter de Buckeye Health Plan no le ha proporcionado estos servicios, o en cierto modo le ha discriminado debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja ante: Buckeye Health Plan at the Appeals Unit, 4349 Easton Way, Suite 400, Columbus, OH 43219, 1-877-687-1189 (TTY/TDD 1-877-941-9236), Fax 1-866-719-5404. Usted puede presentar una queja en persona, por correo, fax, o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, Ambetter de Buckeye Health Plan está disponible para brindarle ayuda. También puede presentar una queja de violación a sus derechos civiles ante la Oficina de derechos civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services), en forma electrónica a través del portal de quejas de la Oficina de derechos civiles, disponible en *https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf*, o por correo o vía telefónica llamando al: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

© 2016 Buckeye Health Plan. Todos los derechos reservados.