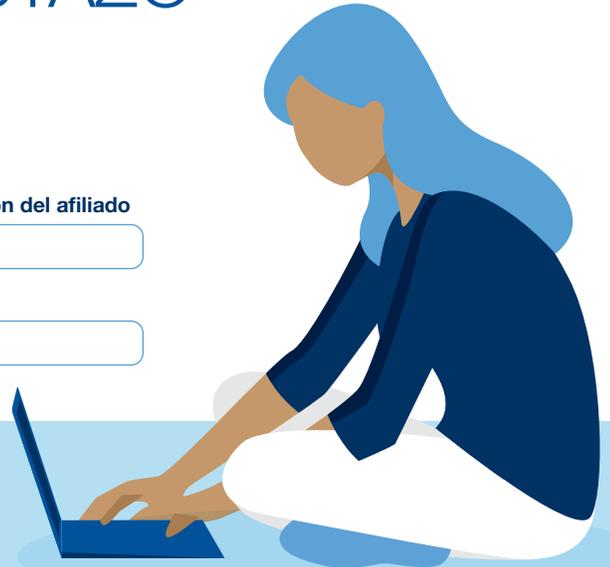




MI COBERTURA MÉDICA EN UN VISTAZO

INFORMACIÓN DEL PLAN:

Nombre del plan	Número de grupo	Número de identificación del afiliado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sitio web	Número de teléfono	Otros
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



SEPA LO QUE PAGA POR LA ATENCIÓN MÉDICA:



PRIMA: El pago que realiza a una compañía o plan de seguro médico por su cobertura. Suele pagarse cada mes para mantener la cobertura.

Costo



DEDUCIBLE: La cantidad que usted paga por los servicios de atención médica antes de que su plan de salud comience a pagar.

Costo

Servicios que puedo recibir antes de alcanzar mi deducible. Esto incluye los servicios preventivos, como la vacuna contra la gripe, la prueba de Papanicolaou y la prueba del cáncer colorrectal, etc.



COPAGO: Una cantidad fija que usted paga por un servicio o suministro médico. Puede haber diferentes costos por una visita al médico, al hospital o por una receta médica.

Copago de atención primaria

Copago por especialista

Copago por receta médica

Copago del hospital



COSEGURO: La parte que usted paga como su parte del costo de los servicios después de pagar los deducibles.

Coseguro primario

Coseguro de especialista

Coseguro de medicamentos

Coseguro de hospital



GASTO MÁXIMO:

Lo máximo que paga antes de que su plan comience a pagar el 100 % de los servicios cubiertos en un año del plan.

Gastos de bolsillo máximos

Ingrese el máximo actual y anote si incluye el deducible y otros costos.



SERVICIOS PREVENTIVOS:

Exámenes rutinarios de salud, revisiones y vacunas. Por ejemplo, vacunas contra la gripe, pruebas de detección de la depresión y pruebas de presión arterial.

Costo

\$0 (para la mayoría de los planes; se ajusta si es necesario)

SEPA DÓNDE IR PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA:

Consejo sobre el costo: Los servicios suelen costar menos si usa los proveedores de la red. Se trata de centros, proveedores y suministradores que su plan ha acordado usar para ofrecer servicios. Para saber quiénes forman parte de la red, consulte el directorio del plan y pregunte en el consultorio de su proveedor.



PROVEEDOR DE ATENCIÓN PRIMARIA: El principal proveedor (generalmente un médico) al que usted visita en primer lugar para la mayoría de los problemas de salud. Puede ser un consultorio privado, una clínica comunitaria u otro lugar. Visite a este proveedor para los servicios preventivos, las recetas y otros problemas de salud.

Nombre de mi proveedor

Número de teléfono de mi proveedor



ESPECIALISTAS: Un médico que se concentra en una área específica de la medicina o en un grupo de pacientes para diagnosticar, controlar, prevenir o tratar ciertos tipos de síntomas y afecciones. Un especialista no médico es un proveedor que tiene más formación en un área específica.

Nombre de mi especialista

Número de teléfono de mi especialista



FARMACIA: Un establecimiento donde se dan y venden recetas. Para conseguir las recetas, busque una farmacia que esté dentro de la red. Así no pagará tanto. Consulte el directorio del plan o consulte con su farmacia local.

La dirección de mi farmacia

Número de teléfono de mi farmacia



SERVICIO DE EMERGENCIAS (ED O ER):

El servicio de emergencias de su hospital local es el lugar en el que se lo atendería por una enfermedad, lesión, síntoma o afección tan grave que una persona razonable buscaría atención y tratamiento de inmediato para evitar que la afección empeore.

Dirección de mi hospital local

Número de teléfono de mi hospital local

FECHAS PARA RECORDAR Y OTRAS NOTAS

Revise su plan cada año antes de la inscripción abierta y comunique a su plan cualquier cambio en su vida (como casarse o tener un bebé) o cualquier cambio en la información de contacto. Para obtener más información sobre cómo empezar, consulte las [5 maneras de aprovechar al máximo su cobertura de salud](#).

Fecha de vencimiento de la prima

Fecha de renovación/otra fecha

Otros datos

Para obtener más información y un glosario sobre términos, visite go.cms.gov/c2c para leer la *Hoja de ruta para una mejor atención*.

Pagado por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.
Fecha de revisión: mayo de 2022 - Publicación #909505-S

