

Comparación del Balanced Care de Ambetter Planes 87



Beneficios dentro de la red	Balanced Care 4 (2019)		Balanced Care 6 (2019)		Balanced Care 7 (2019)		Balanced Care 11 (2019)	
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Programa de recompensas My Health Pays™	Sin costo	Sin costo	Sin costo	Sin costo	Sin costo	Sin costo	Sin costo	Sin costo
Visita anual de la persona sana/Evaluaciones/Inmunizaciones/Del bebé sano	Sin costo	50%	Sin costo	50%	Sin costo	50%	Sin costo	50%
Vista pediátrica-Examen de los ojos de rutina (1 visita por año)	Sin costo	Cubierto hasta \$38.50	Sin costo	Cubierto hasta \$38.50	Sin costo	Cubierto hasta \$38.50	Sin costo	Cubierto hasta \$38.50
Vista pediátrica-Anteojos (monturas, 1 por año)	Sin costo	Cubierto hasta \$50	Sin costo	Cubierto hasta \$50	Sin costo	Cubierto hasta \$50	Sin costo	Cubierto hasta \$50
Vista pediátrica-Lentes-Simple (por par)	Sin costo	Cubierto hasta \$37.50	Sin costo	Cubierto hasta \$37.50	Sin costo	Cubierto hasta \$37.50	Sin costo	Cubierto hasta \$37.50
Deducible médico (Ind/Fam)	\$1,850/\$3,700	\$14,100/\$28,200	\$850/\$1,700	\$6,000/\$12,000	\$1,200/\$2,400	\$10,200/\$20,400	\$0/\$0	\$12,000/\$24,000
Deducible para medicamentos recetados (Ind/Fam)	Integrado con el ded. médico	No están cubiertos	Integrado con el ded. médico	No están cubiertos	\$100/\$200	No están cubiertos	Integrado con el ded. médico	No están cubiertos
Máximo de su propio bolsillo (Ind/Fam)	\$1,850/\$3,700	\$14,100/\$28,200	\$2,600/\$5,200	\$13,500/\$27,000	\$2,600/\$5,200	\$12,900/\$25,800	\$2,600/\$5,200	\$15,800/\$31,600
Visita al consultorio del PCP	Sin costo	50%	Sin costo	50%	\$10	50%	\$7	60% después del ded.
Visita al consultorio del especialista	\$5	50%	\$5	50%	\$20	50%	\$10	60% después del ded.
Obtención de imágenes (CT/PET, MRI)	Sin costo después del ded.	50% después del ded.	30% después del ded.	50% después del ded.	\$50	50%	40%	60% después del ded.
Radiografías y obtención de imágenes diagnósticas	Sin costo después del ded.	50% después del ded.	30% después del ded.	50% después del ded.	\$10	50%	\$20 por servicios profesionales y de laboratorio para pacientes ambulatorios; 40% para radiografías e imágenes de diagnóstico.	60% después del ded.
Atención médica de urgencia	\$10	50%	\$10	50%	\$10	50%	\$10	60% después del ded.
Sala de emergencia	Sin costo después del ded.	Sin costo después del ded.	\$100 con ded.	\$100 con ded.	\$100 después del ded.	\$100 después del ded.	40%	40%
Transporte de emergencia	Sin costo después del ded.	Sin costo después del ded.	30% después del ded.	30% después del ded.	5% después del ded.	5% después del ded.	40%	40%
Tarifa en instalaciones para pacientes internados	Sin costo después del ded.	50% después del ded.	\$200 por día con ded.	50% después del ded.	\$250 por día después del ded.	50% después del ded.	40%	60% después del ded.
Servicios quirúrgicos y de médicos en hospitales como paciente internado	Sin costo después del ded.	50% después del ded.	\$50 por estadía	50%	\$75 por estadía después del ded.	50% después del ded.	40%	60% después del ded.
Tarifas de instituciones para pacientes ambulatorios	Sin costo después del ded.	50% después del ded.	30% después del ded.	50% después del ded.	9% después del ded.	50% después del ded.	40%	60% después del ded.
Médico cirujano/Servicios quirúrgicos para pacientes ambulatorios	Sin costo después del ded.	50% después del ded.	30% después del ded.	50% después del ded.	9% después del ded.	50% después del ded.	40%	60% después del ded.
Análisis de laboratorio y diagnóstico	Sin costo después del ded.	50% después del ded.	30% después del ded.	50% después del ded.	\$10	50%	\$20	60% después del ded.
Visita al consultorio para pacientes ambulatorios para servicios de Salud mental/del comportamiento y trastorno por uso de sustancias	Sin costo	50%	Sin costo	50%	\$10	50%	\$7	60% después del ded.
Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios (incluye terapia del habla, ocupacional y física)	Sin costo después del ded.	50% después del ded.	30% después del ded.	50% después del ded.	\$10	50%	40%	60% después del ded.
Farmacía* (Genéricos / Preferidos / No preferidos / Especializados)	Sin costo / \$25 / Sin costo después del ded. / Sin costo después del ded.	No están cubiertos / No están cubiertos / No están cubiertos	Sin costo / \$25 / 30% después del ded. / 30% después del ded.	No están cubiertos / No están cubiertos / No están cubiertos	\$10 / \$20 / \$40 después del ded. para medicamentos recetados / \$250 después del ded. para medicamentos recetados	No están cubiertos / No están cubiertos / No están cubiertos	\$7 / \$30 / 40% / 40%	No están cubiertos / No están cubiertos / No están cubiertos

*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 Arkansas Health & Wellness está asegurado por Arkansas Health & Wellness; una compañía Autorizada de Planes de Salud en el Mercado de seguro médico de Arkansas 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.

Ambetter.ARHealthWellness.com • 1-877-617-0390 (TTY/TDD: 1-877-617-0392)

AMB18-BK-C-00009-AR-3S

Health Insurance
Marketplace

Esta es una publicidad para la venta de seguros. © 2018 Ambetter de Arkansas Health & Wellness. Todos los derechos reservados.

Spanish:	Si usted, o alguien a quien está ayudando, tiene preguntas acerca de Ambetter de Arkansas Health & Wellness, tiene derecho a obtener ayuda e información en su idioma sin costo alguno. Para hablar con un intérprete, llame al 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392).
Vietnamese:	Nếu quý vị, hay người mà quý vị đang giúp đỡ, có câu hỏi về Ambetter from Arkansas Health & Wellness, 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 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392).
Marshallese:	Ñe kwe, ak bar juon eo kwōj jipaŋe, ewōr an kajitōk kōn Ambetter from Arkansas Health & Wellness, ewōr aṃ jimwe in bōk jipaŋ im melele ko ilo kajin eo aṃ ejjelōk wōṇāān. Nan kōnono ippān juon ri-ukōk, kirlōk 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392).
Chinese:	如果您，或是您正在協助的對象，有關於 Ambetter from Arkansas Health & Wellness 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 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392)。
Laotian:	ຖ້າທ່ານ ຫຼືຄົນທີ່ທ່ານກຳລັງຊ່ວຍເຫຼືອ ມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບ Ambetter from Arkansas Health & Wellness of Arkansas, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບ ການຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພິເສດຊຳລຳຮ້າງຮາງຮາງທ່ານ ໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ. ຕື່ອຈະເວົ້າກັບນາຍພາສາ ໃຫ້ໃບທາ 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392).
Tagalog:	Kung ikaw, o ang iyong tinutulungan, ay may mga katanungan tungkol sa Ambetter from Arkansas Health & Wellness, may karapatan ka na makakuha nang tulong at impormasyon sa iyong wika ng walang gastos. Upang makausap ang isang tagasalin, tumawag sa 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392).
Arabic:	إذا كان لديك أو لدى شخص تساعد أسئلة حول Ambetter from Arkansas Health & Wellness، لديك الحق في الحصول على المساعدة والمعلومات الضرورية بلغتك من دون أية تكلفة. للتحدث مع مترجم اتصل بـ 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392).
German:	Falls Sie oder jemand, dem Sie helfen, Fragen zu Ambetter from Arkansas Health & Wellness 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 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392) an.
French:	Si vous-même ou une personne que vous aidez avez des questions à propos d'Ambetter from Arkansas Health & Wellness, vous avez le droit de bénéficier gratuitement d'aide et d'informations dans votre langue. Pour parler à un interprète, appelez le 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392).
Hmong:	Yog koj, los yog tej tus neeg uas koj pab ntawd, muaj lus nug txog Ambetter from Arkansas Health & Wellness, koj muaj cai kom lawv muab cov ntshiab lus qhia uas tau muab sau ua koj hom lus pub dawb rau koj. Yog koj xav nrog ib tug neeg txhais lus tham, hu rau 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392).
Korean:	만약 귀하 또는 귀하가 돕고 있는 어떤 사람이 Ambetter from Arkansas Health & Wellness 에 관해서 질문이 있다면 귀하는 그러한 도움과 정보를 귀하의 언어로 비용 부담없이 얻을 수 있는 권리가 있습니다. 그렇게 통역사와 얘기하기 위해서는 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392) 로 전화하십시오.
Portuguese:	Se você, ou alguém a quem você está ajudando, tem perguntas sobre o Ambetter from Arkansas Health & Wellness, você tem o direito de obter ajuda e informação em seu idioma e sem custos. Para falar com um intérprete, ligue para 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392).
Japanese:	Ambetter from Arkansas Health & Wellness 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、1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392) までお電話ください。
Hindi:	आप या जिसकी आप मदद कर रहे हैं उनके, Ambetter from Arkansas Health & Wellness के बारे में कोई सवाल हों, तो आपको बिना किसी खर्च के अपनी भाषा में मदद और जानकारी प्राप्त करने का अधिकार है। किसी दुभाषिये से बात करने के लिए 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392) पर कॉल करें।
Gujarati:	જે તમને અથવા તમે જેમની મદદ કરી રહ્યા હોય તેમને, Ambetter from Arkansas Health & Wellness વિશે કોઈ પ્રશ્ન હોય તો તમને, કોઈ ખર્ચ વિના તમારી ભાષામાં મદદ અને માહિતી પ્રાપ્ત કરવાનો અધિકાર છે. દુભાષિયા સાથે વાત કરવા માટે 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392) ઉપર કોલ કરો.

Declaración de no discriminación

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

Ambetter from Arkansas Health & Wellness:

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

Si necesita estos servicios, comuníquese con Ambetter from Arkansas Health & Wellness a 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392).

Si considera que Ambetter from Arkansas Health & Wellness 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: Ambetter from Arkansas Health & Wellness Appeals Unit, P.O. Box 25538, Little Rock, AR 72221, 1-877-617-0390 (TTY/TDD 1-877-617-0392), Fax 1-866-811-3255. Usted puede presentar una queja en persona, por correo, fax, o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, Ambetter from Arkansas Health & Wellness 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).

Los formularios de queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.