

2026 Resumen de beneficios del plan médico

● Moda Select Idaho Bronze HDHP 7500

	Lo que paga usted dentro de la red	Lo que paga usted fuera de la red
Costos por año calendario		
Deducible por persona	\$7,500	\$15,000
Deducible por familia	\$15,000	\$30,000
Desembolso máximo por persona	\$7,500	\$75,000
Desembolso máximo por familia	\$15,000	\$150,000
Atención y servicios		
Visita de atención preventiva	\$0 por visita	60% después del deducible
Visita al consultorio del proveedor de atención primaria (PCP)	0% después del deducible	60% después del deducible
Visita al consultorio del especialista	0% después del deducible	60% después del deducible
Visita de atención urgente	0% después del deducible	60% después del deducible
Visita de atención virtual - CirrusMD	\$0 por visita	N/A
Otros proveedores	0% después del deducible	60% después del deducible
Servicios ambulatorios de radiografías y análisis de laboratorio de diagnóstico	0% después del deducible	60% después del deducible
Visita a la sala de emergencias	0% después del deducible	0% después del deducible
Ambulancia	0% después del deducible	0% después del deducible
Atención hospitalaria/ambulatoria	0% después del deducible	60% después del deducible
Visita al consultorio de salud conductual	0% después del deducible	60% después del deducible
Visita de terapia física, ocupacional o del habla	0% después del deducible	60% después del deducible
Servicios de manipulación vertebral	0% después del deducible	60% después del deducible
Servicios dentales para menores de 19 años	Sin cobertura	Sin cobertura
Examen de la visión para menores de 19 años	0%	60%
Accesorios de visión para menores de 19 años	0%	60%
Examen de la visión para adultos	0%	60%
Medicamentos recetados ¹	Un copago para un suministro de 30 días.	
De valor	0%	0%
Seleccionados	0% después del deducible	0% después del deducible
Preferidos	0% después del deducible	0% después del deducible
No preferidos	0% después del deducible	0% después del deducible
De especialidad preferidos	0% después del deducible	0% después del deducible
De especialidad no preferidos	0% después del deducible	0% después del deducible
Características		
Nivel de metal	● Bronce Expandido	
Intercambio	Dentro y fuera del intercambio	
Cobertura acreditable para la Parte D de Medicare	No Acreditable	
Red de proveedores	Moda Select	
Otra red	Aetna® PPO Network	
Área de servicio	Ada, Adams, Bannock, Bear Lake, Benewah, Bingham, Boise, Bonner, Bonneville, Boundary, Canyon, Caribou, Cassia, Clearwater, Elmore, Franklin, Fremont, Gem, Idaho, Jefferson, Kootenai, Latah, Lewis, Madison, Minidoka, Nez Perce, Oneida, Owyhee, Payette, Power, Shoshone, Teton, and Washington	

Se aplican limitaciones y exclusiones. Consulte el Resumen de Beneficios y Cobertura (RBC) y el manual del miembro para conocer los requisitos, limitaciones y exclusiones del Plan. Este documento se proporciona únicamente con fines informativos y está dirigido a los productores autorizados y designados de Moda Health. No es un RBC y no debe considerarse un sustituto del mismo. En caso de discrepancia entre la información de este resumen y el contrato, prevalecerá este último.