

Desde el 1/1/21

Planes de salud

Trio HMO

individuales y familiares



Creemos que es importante lograr una buena salud y mayor bienestar. Por esa razón, nos comprometemos a brindarle acceso a atención de la salud por medio de médicos y hospitales locales a un costo que esté a su alcance.

Planes Trio HMO de Blue Shield of California

Los proveedores que necesita, a su alcance

Quizás no tenga que elegir entre los hospitales a los que desea ir y los precios que puede pagar. Nuestros planes Trio HMO están diseñados para brindarle acceso a una excelente red de médicos y hospitales, que incluyen Dignity Health, Hoag Memorial, John Muir, Providence, St. Joseph, St. Jude, UC San Francisco y más, a un precio económico.

Trio mantiene un alto nivel de atención y las primas a un bajo costo al trabajar con proveedores comprometidos con un servicio de calidad, y ayudando a los miembros a explorar tanto su cobertura como el sistema de atención de la salud.

Estos planes funcionan de manera similar a los planes HMO tradicionales: primero, se le asigna un médico de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés) de nuestra red Trio ACO HMO para que coordine su atención. Después, usted puede cambiar su PCP si prefiere otro médico. Para buscar médicos y hospitales de Trio en su área, visite blueshieldca.com/networkifphmo.

¿Dónde están disponibles los planes Trio?

Los planes Trio HMO se ofrecen en 26 condados de California. Para saber si los planes Trio están disponibles en su área, visite blueshieldca.com/triocheck o comuníquese con su corredor de seguros.

Sus opciones de planes

Tenemos varios planes de salud Trio HMO entre los que puede elegir. Para elegir el plan más adecuado para usted, debe pensar cuál es la mejor combinación de primas mensuales y costo de atención. Por lo general, cuanto más paga por mes por la prima de su plan, menos paga cuando obtiene atención; y cuanto menos paga por mes por la prima de su plan, más paga cuando obtiene atención.



Shield Concierge: una llamada, muchos expertos

Ya sea que necesite encontrar un PCP, hacer alguna pregunta sobre su factura o recibir asesoramiento sobre la salud, una llamada a Shield Concierge puede ayudarlo. Shield Concierge es un grupo de expertos que trabajan en equipo para usted. Su equipo de Shield Concierge incluye:

- Representantes de servicio al cliente
- Enfermeros diplomados
- Farmacéuticos
- Técnicos farmacéuticos
- Asesores de salud
- Trabajadores sociales

Cobertura aun mientras está de viaje

Ya sea que viaje por negocios o por placer, todos los planes HMO de Blue Shield incluyen el Programa BlueCard® y Global Core, que le brindan acceso a servicios de atención urgente y de emergencia en los Estados Unidos y cuando viaja al exterior.

Para obtener una cotización e inscribirse, comuníquese con su corredor de seguros o visite blueshieldcaplans.com/es.



Planes Platinum y Gold

Al no tener un deducible y tener copagos más bajos que la mayoría de los planes de Blue Shield, los planes Platinum y Gold son una excelente opción si va al médico con frecuencia.



Planes Silver

Los planes Blue Shield Silver 70 HMO son una buena opción si va al médico de vez en cuando y está buscando un equilibrio entre el costo mensual de las primas del plan y el costo de la atención.



También ofrecemos tres planes Silver de reducción de costos compartidos a través de Covered California, que ofrecen cantidades máximas de gastos de bolsillo, deducibles y copagos más bajos para los miembros que cumplen con ciertos requisitos de ingresos y con otros criterios:

- Blue Shield Silver 94 Trio HMO
- Blue Shield Silver 87 Trio HMO
- Blue Shield Silver 73 Trio HMO

Hable con un médico en cualquier momento y desde cualquier lugar

Teladoc brinda acceso las 24 horas, todos los días del año, a una red nacional de médicos, pediatras y profesionales de la salud mental con matrícula profesional de los Estados Unidos que pueden responder consultas sobre diversos problemas médicos y de salud mental y recetar ciertos medicamentos a través de consultas por teléfono o videoconferencia. No hay copagos para este servicio, y está disponible antes de alcanzar el deducible médico.

Reciba visitas en su hogar con Heal

¿Sabía que los médicos todavía hacen visitas en el hogar? Heal™ es un servicio que le permite ver a un médico de atención primaria con matrícula profesional en el momento y el lugar más adecuados para usted. Y lo mejor de todo es que el copago para su primera visita será de \$0. Organizar cuándo y dónde quiere ver a un médico lo libra de los horarios, los costos y el estrés de viajar para tener una cita. Visite heal.com/cities para ver si Heal está disponible en su área.

Ayuda financiera

Es posible que usted sea elegible para pedir ayuda financiera para pagar las primas mensuales de cualquier plan Trio HMO de Blue Shield que se ofrezca a través de Covered California. Si necesita ayuda con el proceso de elegibilidad, comuníquese con su corredor de seguros o con Blue Shield.

Healthy Savings (Ahorros Saludables)

Healthy Savings® le brinda acceso a alimentos saludables a precios reducidos sin tener que recortar, imprimir o descargar cupones. Healthy Savings está asociado con importantes tiendas de comestibles, como Walmart, Albertsons, Safeway, Ralphs y Vons, entre otras, lo que les brinda a los miembros de Blue Shield acceso a ahorros en alimentos saludables al momento de la compra. Visite blueshieldca.com/healthysavings para obtener más información sobre este programa, que está disponible sin costo adicional.

Heal es una marca comercial de Get Heal, Inc.

Healthy Savings es una entidad independiente que administra servicios en nombre de Blue Shield of California.



Definiciones:

Beneficios (servicios cubiertos): Los servicios y suministros médicamente necesarios que están cubiertos por un plan de salud.

Cargos permitidos: La cantidad en dólares que Blue Shield usa para determinar el pago por los servicios cubiertos.

Copago: La cantidad fija en dólares que un miembro paga por los beneficios después de alcanzar cualquier deducible por año civil que corresponda.

Coseguro: El porcentaje que un miembro paga por los beneficios después de alcanzar cualquier deducible por año civil.

Costo compartido: Los costos por servicios de atención de la salud que se comparten entre Blue Shield y el miembro.

Deducible: La cantidad que un miembro paga por año civil por la mayoría de los servicios cubiertos antes de que Blue Shield empiece a pagar. Los servicios cubiertos específicos, como la atención preventiva, están cubiertos antes de que el miembro alcance el deducible por año civil.

Formulario: La lista de medicamentos que han sido aprobados por la Food and Drug Administration (FDA, Administración de Medicamentos y Alimentos) y que han sido seleccionados por su seguridad, eficacia y costo.

HMO: Las siglas en inglés de "organización para el mantenimiento de la salud", que es un tipo de plan de salud en el que el miembro recibe atención de un médico de atención primaria que lo ayuda a coordinar su atención y lo refiere a otros proveedores de atención de la salud de la red del plan.

Médico de atención primaria: El médico que ayuda a coordinar la atención del miembro y lo refiere a otros proveedores de atención de la salud de la red de su plan.

Nivel 1: La mayoría de los medicamentos genéricos y los medicamentos de marca preferidos de bajo costo incluidos en el *Formulario de Medicamentos Estándar de Blue Shield*.

Nivel 2: Los medicamentos genéricos no preferidos, los medicamentos de marca preferidos o los medicamentos recomendados por el Comité de Farmacia y Terapéutica por su seguridad, eficacia y costo, incluidos en el *Formulario de Medicamentos Estándar de Blue Shield*.

Nivel 3: Los medicamentos de marca no preferidos, los medicamentos recomendados por el Comité de Farmacia y Terapéutica por su seguridad, eficacia y costo, o los medicamentos que suelen tener una alternativa terapéutica preferida y, con frecuencia, menos costosa en un nivel inferior, incluidos en el *Formulario de Medicamentos Estándar de Blue Shield*.

Nivel 4: Los medicamentos biológicos; los medicamentos que, a pedido de la FDA o del fabricante, deben distribuirse a través de farmacias especializadas; los medicamentos que requieren entrenamiento o control clínico para la autoadministración; o los medicamentos con un costo de plan (valor neto después de los descuentos) superior a \$600 por un suministro de un mes.

Prima: La cantidad que el miembro paga todos los meses a Blue Shield por su cobertura de salud.

Proveedores participantes o de la red: Los proveedores (incluidos los médicos y hospitales) que han acordado, mediante un contrato con Blue Shield, brindar servicios cubiertos a los miembros de un determinado plan de salud. Los proveedores de la red son aquellos que han acordado aceptar la tarifa contratada de Blue Shield por los servicios cubiertos.

En este cuadro, se brindan detalles sobre las cantidades de deducibles, copagos y coseguros de los planes para servicios comunes cuando se usan proveedores de la red. Los beneficios de los planes solo están disponibles cuando se usan proveedores de la red Trio ACO HMO. Los servicios de proveedores que no forman parte de su grupo médico no están cubiertos, excepto en casos de atención urgente, de emergencia y de seguimiento. Para ver todos los detalles de los planes, visite blueshieldca.com/policias.

Usted es responsable de todos los cargos hasta la cantidad de los cargos permitidos, hasta alcanzar el deducible (si corresponde). A partir de ese momento, deberá pagar el copago o coseguro que se indica en el cuadro. Cuando alcance la cantidad máxima de gastos de bolsillo del plan, Blue Shield pagará el 100% de la mayoría de los servicios cubiertos que reciba de proveedores de la red Trio ACO HMO.

= El beneficio está disponible antes de alcanzar cualquier deducible. = El beneficio está sujeto a un deducible.

	BLUE SHIELD PLATINUM 90 TRIO HMO	BLUE SHIELD GOLD 80 TRIO HMO	BLUE SHIELD SILVER 70 OFF EXCHANGE TRIO HMO*	BLUE SHIELD SILVER 70 TRIO HMO†	BLUE SHIELD SILVER 94 TRIO HMO†	BLUE SHIELD SILVER 87 TRIO HMO†	BLUE SHIELD SILVER 73 TRIO HMO†
Plan disponible a través de:	Blue Shield y Covered California	Blue Shield y Covered California	Solo Blue Shield	Solo Covered California	Solo Covered California	Solo Covered California	Solo Covered California
Beneficio	Con los proveedores participantes, los miembros pagan: ¹						
Beneficios de salud preventiva	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Visita al consultorio del médico de atención primaria	\$15	\$35	\$40	\$40	\$5	\$15	\$35
Visita al consultorio de un especialista	\$30	\$65	\$80	\$80	\$8	\$25	\$75
Visita de atención urgente	\$15	\$35	\$40	\$40	\$5	\$15	\$35
Medicamentos del Nivel 1 (suministro de hasta 30 días)	\$5	\$15	\$16 ²	\$16 ²	\$3	\$5	\$16 ²
Medicamentos del Nivel 2 (suministro de hasta 30 días)	\$15	\$55	\$60 ²	\$60 ²	\$10	\$25 ³	\$55 ²
Medicamentos del Nivel 3 (suministro de hasta 30 días)	\$25	\$80	\$90 ²	\$90 ²	\$15	\$45 ³	\$85 ²
Medicamentos del Nivel 4 (suministro de hasta 30 días)	10% (hasta \$250 por receta)	20% (hasta \$250 por receta)	20% (hasta \$250 por receta) ²	20% (hasta \$250 por receta) ²	10% (hasta \$150 por receta)	15% (hasta \$150 por receta) ³	20% (hasta \$250 por receta) ²
Laboratorio	\$15	\$40	\$40	\$40	\$8	\$20	\$40
Radiografías	\$30	\$75	\$85	\$85	\$8	\$40	\$85
Hospitalización como paciente internado	\$250 por día (hasta 5 días por admisión hospitalaria)	\$600 por día (hasta 5 días por admisión hospitalaria)	20%	20%	10%	15%	20%
Cirugía para pacientes ambulatorios	\$100	\$300	20%	20%	10%	15%	20%
Servicios de la sala de emergencias que no resulten en admisión hospitalaria	\$150	\$350	\$400	\$400	\$50	\$150	\$400
Ambulancia	\$150	\$250	\$255	\$250	\$30	\$75	\$250
Maternidad; parto (en un hospital)	\$250 por día (hasta 5 días por admisión hospitalaria)	\$600 por día (hasta 5 días por admisión hospitalaria)	20%	20%	10%	15%	20%
Examen dental para niños	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Examen de la vista para niños	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Anteojos para niños	1 par por año	1 par por año	1 par por año	1 par por año	1 par por año	1 par por año	1 par por año
Acupuntura (a cargo de un acupuntor de la red de American Specialty Health Plans)	\$15	\$35	\$40	\$40	\$5	\$15	\$35
Deducible médico por año civil ⁴	\$0	\$0	\$4,000 por persona/ \$8,000 por familia	\$4,000 por persona/ \$8,000 por familia	\$75 por persona/ \$150 por familia	\$1,400 por persona/ \$2,800 por familia	\$3,700 por persona/ \$7,400 por familia
Cantidad máxima de gastos de bolsillo por año civil (incluye el deducible)	\$4,500 por persona/ \$9,000 por familia	\$8,200 por persona/ \$16,400 por familia	\$8,200 por persona/ \$16,400 por familia	\$8,200 por persona/ \$16,400 por familia	\$1,000 por persona/ \$2,000 por familia	\$2,850 por persona/ \$5,700 por familia	\$6,500 por persona/ \$13,000 por familia
Deducible de farmacias por año civil ⁴	\$0	\$0	\$300 por persona/ \$600 por familia	\$300 por persona/ \$600 por familia	\$0	\$100 por persona/ \$200 por familia	\$275 por persona/ \$550 por familia

Esto no es un contrato. Todas las descripciones de los beneficios brindan información general sobre los beneficios de los planes. Para ver una descripción detallada de los beneficios y las exclusiones de los planes, consulte la *Evidencia de Cobertura* (EOC, por sus siglas en inglés). Además, puede ver nuestros formularios llamados Resumen de Beneficios y Cobertura (SBC, por sus siglas en inglés) que ofrecen información general fácil de entender sobre los beneficios de los planes y lo que usted debe pagar cuando obtiene los servicios. Las EOC y los formularios SBC de los planes están disponibles en blueshieldca.com/policias o llamando al (888) 256-3650.

También ofrecemos planes especiales para descendientes de indígenas estadounidenses y habitantes originarios de Alaska. Visite coveredca.com para obtener más información.

* El plan Blue Shield Silver 70 Off Exchange Trio HMO debe comprarse a través de Blue Shield, y su corredor de seguros puede ayudarlo con el proceso. Puede inscribirse en todos los demás planes médicos de Blue Shield que están en este cuadro a través de Blue Shield o de Covered California, excepto que se indique lo contrario.

† Este plan de Blue Shield debe comprarse a través de Covered California, y su corredor de seguros puede ayudarlo con el proceso. Puede inscribirse en todos los demás planes médicos de Blue Shield que están en este cuadro a través de Blue Shield o de Covered California. Las personas que califiquen pueden ser elegibles para recibir ayuda financiera cuando pidan un plan de Blue Shield a través de Covered California.

1 Las cantidades que se indican son un porcentaje de las cantidades de los cargos permitidos. Los proveedores de la red aceptan las cantidades de los cargos permitidos de Blue Shield como pago total por los servicios cubiertos.

2 Todos los medicamentos recetados están sujetos al deducible de farmacias por año civil.

3 Los medicamentos recetados que no sean del Nivel 1 están sujetos al deducible de farmacias por año civil.

4 La cobertura familiar tiene un deducible individual dentro del deducible familiar. En el plan familiar, Blue Shield pagará los beneficios de un miembro individual cuando ese miembro alcance la cantidad del deducible individual. Blue Shield pagará los beneficios de todos los miembros cubiertos de la familia cuando se alcance el deducible familiar. El deducible familiar se puede alcanzar cuando dos miembros de la familia alcancen su propio deducible individual, o cuando las contribuciones combinadas de los deducibles de tres o más miembros alcancen el límite del deducible familiar.

¿Tiene preguntas o desea presentar la solicitud?

 Visítenos en blueshieldcaplans.com/es.

 Llame a su corredor de seguros.

Su corredor de seguros puede ayudarlo a pedir un plan de Blue Shield a través de Blue Shield o de Covered California (coveredca.com), que es el mercado de planes de salud de California.

Si los planes Trio HMO no están disponibles en su área, ofrecemos planes PPO en todo el estado de California. Para obtener más información sobre nuestros planes PPO, pídale a su corredor de seguros la versión PPO de este folleto o visite blueshieldcaplans.com/es.

También ofrecemos planes dentales, de la vista* y de seguro de vida*, que se pueden comprar con o sin un plan médico. Para obtener más información, hable con su corredor de seguros o visite blueshieldca.com/ifp2021.

* Asegurados por Blue Shield of California Life & Health Insurance Company.