

UN PLAN LOCAL ASEQUIBLE PARA EL SUDESTE DE TEXAS

La cobertura del Mercado de Seguros Médicos de Community Health Choice, es líder en el área metropolitana de Houston y Beaumont con 13 planes excelentes.

Una vida saludable para
cada ciudadano de Texas

CommunityHealthChoice.org

BR101060





¿QUIÉN ES COMMUNITY HEALTH CHOICE?

Community Health Choice es un plan de salud local sin fines de lucro, cuyo propósito es asegurarse de que las personas tengan cobertura de seguro de salud y obtengan la atención médica que necesitan.

Hemos ofrecido planes del Mercado de Seguros Médicos desde que empezaron a comercializarse en el **2014**.

Desde un principio, hemos desarrollado nuestros planes y nuestros servicios.

LA RED QUE EL SUDESTE DE TEXAS NECESITA

El área de servicio del Mercado de Seguros Médicos de Community incluye los siguientes condados: Austin, Brazoria, Chambers, Galveston, Fort Bend, Hardin, Harris, Jasper, Jefferson, Liberty, Matagorda, Montgomery, Newton, Orange, Polk, San Jacinto, Tyler, Walker, Waller y Wharton.



¿POR QUÉ ELEGIR A COMMUNITY?

1

Red - los planes de Community Health Choice conectan a los Miembros con la red más grande de médicos y hospitales en el sudeste de Texas.

2

Planes seleccionados – Red limitada - Community ofrece planes seleccionados que tienen una red más pequeña de proveedores de alta calidad, lo cual nos permite trasladar los ahorros de costos al consumidor en forma de primas y costos de bolsillo más bajos. Estos planes seleccionados proporcionarán una manera de moderar los costos sin sacrificar la calidad de la atención que brindan nuestros proveedores participantes. Los planes Select solo están disponibles para los residentes del condado de Harris.

3

Telesalud - Telesalud les permite a los Miembros acceder a servicios de atención médica de forma remota y administrar su atención médica mediante tecnologías digitales de información y comunicación, como computadoras, tabletas y dispositivos móviles. La mayoría de los Miembros de Community tienen acceso las 24 horas, los 7 días de la semana, los 365 días del año a la atención médica de calidad a través de consultas por video y teléfono, desde la privacidad de su propio hogar. Lo mejor de todo es que no hay copago.

4

Copagos bajos para la mayoría de los servicios - Community ofrece planes fáciles de entender con copagos bajos para la mayoría de los servicios, incluyendo la atención primaria, servicios básicos de laboratorio, radiografías y recetas de genéricas. Esto les da a los Miembros la tranquilidad de saber que pueden predecir los costos de bolsillo.

5

Plan sin deducible - Sin deducible ni copagos para casi todos los servicios, el plan Community Health Elite Gold 001 brinda a los Miembros un conocimiento claro de los costos de bolsillo.

6

Los servicios nunca están sujetos a un deducible - Para garantizar que los Miembros reciban la atención que necesitan, en la mayoría de los casos, los proveedores de atención primaria, la atención preventiva, la atención de urgencia y las recetas de genéricas nunca están sujetos a un deducible con los planes de Community. Los Miembros pagan un copago solo por estos servicios.

7

No se necesita derivación para ver a un especialista - Community brinda acceso a nuestra amplia red de proveedores especializados sin requerir que los Miembros obtengan una derivación de su proveedor de atención primaria. Para mantener bajo control los costos, los Miembros siempre deben asegurarse de que su proveedor y especialista participen en la red Community.

NUESTROS PLANES

Su prima puede ser más baja, en función de sus ingresos.

No importa la categoría de metal que elija, puede ahorrar mucho dinero en su prima mensual en función de sus ingresos. Cuando complete una solicitud de seguro del Mercado, descubrirá si califica para estos ahorros. Para obtener más información, visite **HealthCare.gov**.



Planes Bronze

Costos de primas más bajos
Mayores costos de bolsillo cuando recibe atención

60%

PAGOS DEL PLAN

40%

SU PAGO



Planes Silver

Mayores costos de primas que los planes Bronze
Menores costos de bolsillo que los planes Bronze

70%

PAGOS DEL PLAN

30%

SU PAGO



Planes Gold

Mayores costos de primas que los planes Silver
Menores costos de bolsillo que los planes Silver

80%

PAGOS DEL PLAN

20%

SU PAGO



ACCESO A LA RED MÁS GRANDE

En una iniciativa por brindar el más alto nivel de atención y accesibilidad a nuestros Miembros, hemos creado una red de proveedores de confianza, incluimos más de 100 hospitales en 20 condados del sudeste de Texas.



Plan Premier Bronze 003

PRIMAS MÁS BAJAS

MAYOR COSTO DE BOLSILLO POR SERVICIOS



Características importantes del Plan Premier Bronze 003:

1. Médico de atención primaria, atención de urgencia y medicinas genéricas están disponibles antes del deducible
2. Servicios de telesalud disponibles
3. No se requieren derivaciones para ver a los especialistas
4. La atención preventiva está disponible sin costo

El Crédito fiscal anticipado para primas puede reducir su pago mensual. Si es elegible, puede aplicarlo a cualquier plan Bronze.



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	\$7,700
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$9,450
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	\$40*
■ Visita al consultorio de especialistas	\$70
■ Consulta de atención de urgencia	\$70*
■ Visita a sala de emergencia	40%
■ Hospitalización	40%
■ Deducible para las medicinas con receta	Combinado con el deducible médico
■ Medicina genérica	\$16*
■ Medicina de marca preferida	\$70
■ Medicina de marcas no preferidas	\$120
■ Medicinas especializadas de alto costo	45%

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (médico de cabecera/especialista/atención de urgencia/recetas de genéricos)

Plan Premier Virtual Bronze 011

CONSULTAS VIRTUALES GRATUITAS ILIMITADAS
PRIMAS MÁS BAJAS
MAYORES DEDUCIBLES



Características importantes del Plan Premier Virtual Bronze 011:

1. Visitas virtuales ilimitadas y gratuitas las 24 horas del día, los 7 días de la semana a través de *Doctor On Demand* (Médico a pedido)
2. Sin cargos después del deducible para todos los demás proveedores y servicios

El Crédito fiscal anticipado para primas puede reducir su pago mensual. Si es elegible, puede aplicarlo a cualquier plan Bronze.



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	\$9,450
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$9,450
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	*Nivel 1 (Doctor On Demand): \$0 Nivel 2: Sin cargos después del deducible
■ Visita al consultorio de especialistas	Sin cargos después del deducible
■ Consulta de atención de urgencia	Sin cargos después del deducible
■ Visita a sala de emergencia	Sin cargos después del deducible
■ Hospitalización	Sin cargos después del deducible
■ Deducible para las medicinas con receta	Combinado con el deducible médico
■ Medicina genérica	Sin cargos después del deducible
■ Medicina de marca preferida	Sin cargos después del deducible
■ Medicina de marcas no preferidas	Sin cargos después del deducible
■ Medicinas especializadas de alto costo	Sin cargos después del deducible

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (médico de cabecera/especialista/atención de urgencia/recetas de genéricos)

Plan Select Bronze 016

PRIMAS MÁS BAJAS
MAYOR COSTO DE BOLSILLO POR SERVICIOS



Características importantes del Plan Select Bronze 016:

1. Médico de atención primaria, atención de urgencia y medicamentos genéricos disponibles antes del deducible
2. No se requieren derivaciones para ver a los especialistas
3. La atención preventiva está disponible sin costo

El Crédito fiscal anticipado para primas puede reducir su pago mensual. Si es elegible, puede aplicarlo a cualquier plan Bronze.



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	\$8,100
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$9,450
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	\$35*
■ Visita al consultorio de especialistas	\$90
■ Consulta de atención de urgencia	\$90*
■ Visita a sala de emergencia	50%
■ Hospitalización	50%
■ Deducible para las medicinas con receta	Combinado con el deducible médico
■ Medicina genérica	\$30*
■ Medicina de marca preferida	\$60
■ Medicina de marcas no preferidas	\$130
■ Medicinas especializadas de alto costo	50%

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (médico de cabecera/especialista/atención de urgencia/recetas de genéricos)

Plan Premier Bronze 018

PRIMAS MÁS BAJAS

MAYOR COSTO DE BOLSILLO POR SERVICIOS



Características importantes del Plan Premier Bronze 018:

1. Médico de atención primaria, especialistas, atención de urgencia y medicamentos genéricos están disponibles antes del deducible
2. Servicios de telesalud disponibles
3. No se requieren derivaciones para ver a los especialistas
4. La atención preventiva está disponible sin costo

El Crédito fiscal anticipado para primas puede reducir su pago mensual. Si es elegible, puede aplicarlo a cualquier plan Bronze.



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	\$7,500
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$9,400
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	\$50*
■ Visita al consultorio de especialistas	\$100*
■ Consulta de atención de urgencia	\$75*
■ Visita a sala de emergencia	50%
■ Hospitalización	50%
■ Deducible para las medicinas con receta	Combinado con el deducible médico
■ Medicina genérica	\$25*
■ Medicina de marca preferida	\$50
■ Medicina de marcas no preferidas	\$100
■ Medicinas especializadas de alto costo	\$500

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (médico de cabecera/especialista/atención de urgencia/recetas de genéricos)

Plan Premier Silver 004

PRIMAS MÁS ALTAS

COSTO COMPARTIDO DE BAJO A MODERADO



Características importantes del Plan Premier Silver 004:

1. Médico de atención primaria, especialista, atención de urgencia y medicamentos genéricos no sujetos a deducible
2. Servicios de telesalud disponibles
3. No se requieren derivaciones para ver a los especialistas
4. La atención preventiva está disponible sin costo

El Crédito fiscal anticipado para primas puede reducir su pago mensual. Si es elegible, puede aplicarlo a cualquier plan Silver.



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	\$3,300
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$9,450
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	\$30*
■ Visita al consultorio de especialistas	\$60*
■ Consulta de atención de urgencia	\$60*
■ Visita a sala de emergencia	40%
■ Hospitalización	40%
■ Deducible para las medicinas con receta	Combinado con el deducible médico
■ Medicina genérica	\$10*
■ Medicina de marca preferida	\$70
■ Medicina de marcas no preferidas	\$110
■ Medicinas especializadas de alto costo	50%

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (médico de cabecera/especialista/atención de urgencia/recetas de genéricos)

Premier Silver Plan 012

PRIMAS MÁS ALTAS

COSTO COMPARTIDO DE BAJO A MODERADO



Características importantes del Plan Premier Silver 012:

1. Médico de atención primaria, atención de urgencia y medicamentos genéricos no están sujetos a deducible
2. Servicios de telesalud disponibles
3. No se requieren derivaciones para ver a los especialistas
4. La atención preventiva está disponible sin costo

El Crédito fiscal anticipado para primas puede reducir su pago mensual. Si es elegible, puede aplicarlo a cualquier plan Silver.



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	\$3,000
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$9,450
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	\$30*
■ Visita al consultorio de especialistas	\$60
■ Consulta de atención de urgencia	\$60*
■ Visita a sala de emergencia	50%
■ Hospitalización	50%
■ Deducible para las medicinas con receta	Combinado con el deducible médico
■ Medicina genérica	\$10*
■ Medicina de marca preferida	\$80
■ Medicina de marcas no preferidas	\$120
■ Medicinas especializadas de alto costo	50%

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (médico de cabecera/especialista/ atención de urgencia/recetas de genéricos)

Plan Premier Silver 013

PRIMAS MÁS ALTAS

COSTO COMPARTIDO DE BAJO A MODERADO



Características importantes del Plan Premier Silver 013:

1. Médico de atención primaria, especialistas, atención de urgencia y medicamentos genéricos no sujetos a deducible
2. Servicios de telesalud disponibles
3. No se requieren derivaciones para ver a los especialistas
4. La atención preventiva está disponible sin costo

El Crédito fiscal anticipado para primas puede reducir su pago mensual. Si es elegible, puede aplicarlo a cualquier plan Bronze o Silver.



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	\$9,100
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$9,100
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	\$10*
■ Visita al consultorio de especialistas	\$20*
■ Consulta de atención de urgencia	\$20*
■ Visita a sala de emergencia	Sin cargos después del deducible
■ Hospitalización	Sin cargos después del deducible
■ Deducible para las medicinas con receta	Combinado con el deducible médico
■ Medicina genérica	\$10*
■ Medicina de marca preferida	Sin cargos después del deducible
■ Medicina de marcas no preferidas	Sin cargos después del deducible
■ Medicinas especializadas de alto costo	Sin cargos después del deducible

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (médico de cabecera/especialista/ atención de urgencia/recetas de genéricos)

Plan Select Silver 019

PRIMAS MODERADAS

COSTO COMPARTIDO DE BAJO A MODERADO



Características importantes del Plan Select Silver 019:

1. Médico de atención primaria, especialistas, atención de urgencia y medicamentos genéricos no sujetos a deducible
2. Servicios de telesalud disponibles
3. No se requieren derivaciones para ver a los especialistas
4. La atención preventiva está disponible sin costo

El Crédito fiscal anticipado para primas puede reducir su pago mensual. Si es elegible, puede aplicarlo a cualquier plan Bronze o Silver.



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	\$4,500
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$9,100
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	\$30*
■ Visita al consultorio de especialistas	\$80*
■ Consulta de atención de urgencia	\$80*
■ Visita a sala de emergencia	40%
■ Hospitalización	40%
■ Deducible para las medicinas con receta	Combinado con el deducible médico
■ Medicina genérica	\$10*
■ Medicina de marca preferida	\$40
■ Medicina de marcas no preferidas	\$100
■ Medicinas especializadas de alto costo	50%

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (médico de cabecera/especialista/ atención de urgencia/recetas de genéricos)

Plan Premier Silver 020

PRIMAS MÁS ALTAS

COSTO COMPARTIDO DE BAJO A MODERADO



Características importantes del Plan Premier Silver 020:

1. Médico de atención primaria, especialistas, atención de urgencia y medicamentos genéricos no sujetos a deducible
2. Servicios de telesalud disponibles
3. No se requieren derivaciones para ver a los especialistas
4. La atención preventiva está disponible sin costo

El Crédito fiscal anticipado para primas puede reducir su pago mensual. Si es elegible, puede aplicarlo a cualquier plan Bronze o Silver.



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	\$5,900
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$9,100
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	\$40*
■ Visita al consultorio de especialistas	\$80*
■ Consulta de atención de urgencia	\$60*
■ Visita a sala de emergencia	40%
■ Hospitalización	40%
■ Deducible para las medicinas con receta	Combinado con el deducible médico
■ Medicina genérica	\$20*
■ Medicina de marca preferida	\$40*
■ Medicina de marcas no preferidas	\$80
■ Medicinas especializadas de alto costo	\$350

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (médico de cabecera/especialista/ atención de urgencia/recetas de genéricos)

Plan Premier Gold 001

PRIMAS MENSUALES MODERADAS
COSTO COMPARTIDO DE BAJO A MODERADO



Características importantes del Plan Premier Gold 001:

1. Servicios de telesalud disponibles
2. No se requieren derivaciones para ver a los especialistas
3. La atención preventiva está disponible sin costo
4. Este plan no tiene un deducible médico o de farmacia

Este plan solo está disponible fuera de la red.



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	N/A
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$9,450
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	\$30
■ Visita al consultorio de especialistas	\$65
■ Consulta de atención de urgencia	\$65
■ Visita a sala de emergencia	\$800
■ Hospitalización	\$800**
■ Deducible para las medicinas con receta	N/A
■ Medicina genérica	\$25
■ Medicina de marca preferida	\$40
■ Medicina de marcas no preferidas	\$80
■ Medicinas especializadas de alto costo	30%

**Se aplica un copago por los primeros 5 días de admisión para todos los servicios de hospitalización

Plan Premier Gold 005

PRIMAS MENSUALES MODERADAS
COSTO COMPARTIDO BAJO



Características importantes del Plan Premier Gold 005:

1. Médico de atención primaria, especialista, atención de urgencia y medicamentos genéricos no sujetos a deducible
2. Servicios de telesalud disponibles
3. No se requieren derivaciones para ver a los especialistas
4. La atención preventiva está disponible sin costo

El Crédito fiscal anticipado para primas puede reducir su pago mensual. Si es elegible, puede aplicarlo al Plan Gold 005.



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	\$1,600
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$9,450
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	\$20*
■ Visita al consultorio de especialistas	\$40*
■ Consulta de atención de urgencia	\$40*
■ Visita a sala de emergencia	25%
■ Hospitalización	25%
■ Deducible para las medicinas con receta	Combinado con el deducible médico
■ Medicina genérica	\$10*
■ Medicina de marca preferida	\$50
■ Medicina de marcas no preferidas	\$75
■ Medicinas especializadas de alto costo	35%

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (médico de cabecera/especialista/ atención de urgencia/recetas de genéricos)

Plan Premier Gold 021

PRIMAS MENSUALES MODERADAS
COSTO COMPARTIDO BAJO



Características importantes del Plan Premier Gold 021:

1. Médico de atención primaria, especialista, atención de urgencia y medicamentos genéricos no sujetos a deducible
2. Servicios de telesalud disponibles
3. No se requieren derivaciones para ver a los especialistas
4. La atención preventiva está disponible sin costo

El Crédito fiscal anticipado para primas puede reducir su pago mensual.



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	\$1,500
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$8,700
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	\$30*
■ Visita al consultorio de especialistas	\$60*
■ Consulta de atención de urgencia	\$45*
■ Visita a sala de emergencia	25%
■ Hospitalización	25%
■ Deducible para las medicinas con receta	Combinado con el deducible médico
■ Medicina genérica	\$15*
■ Medicina de marca preferida	\$30*
■ Medicina de marcas no preferidas	\$60*
■ Medicinas especializadas de alto costo	\$250*

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (médico de cabecera/especialista/atención de urgencia/recetas de genéricos)

Plan Select Gold 022

PRIMAS MENSUALES BAJAS
COSTO COMPARTIDO BAJO



Características importantes del Plan Select Gold 022:

1. Médico de atención primaria, especialista, atención de urgencia y medicamentos genéricos no sujetos a deducible
2. Servicios de telesalud disponibles
3. No se requieren derivaciones para ver a los especialistas
4. La atención preventiva está disponible sin costo

El Crédito fiscal anticipado para primas puede reducir su pago mensual. Si es elegible, puede aplicarlo al Plan Gold 022..



Aspectos para tener en cuenta:

1. Los servicios fuera de la red no están cubiertos por este plan
2. Los requisitos de Autorización previa/Terapia escalonada se aplican a algunos beneficios médicos y de farmacia

■ Deducible médico (Individual)	\$1,800
■ Máximo de su bolsillo (Individual)	\$9,450
■ Visitas al consultorio del médico de atención primaria	\$15*
■ Visita al consultorio de especialistas	\$30*
■ Consulta de atención de urgencia	\$30*
■ Visita a sala de emergencia	30%
■ Hospitalización	30%
■ Deducible para las medicinas con receta	Combinado con el deducible médico
■ Medicina genérica	\$10*
■ Medicina de marca preferida	\$50*
■ Medicina de marcas no preferidas	\$100
■ Medicinas especializadas de alto costo	40%

*Los servicios están exentos del deducible donde se indique (médico de cabecera/especialista/ atención de urgencia/recetas de genéricos)



¡AVERIGÜE CÓMO OBTENER COBERTURA EN EL 2024!

Visite CommunityHealthChoice.org

Llámenos al 713-295-6704, o sin cargo al 1.855.315.5386

o envíenos un correo electrónico a

Marketplace@CommunityHealthChoice.org



@CHCTexas



@CommunityHealthChoiceTX



@CommunityHealthChoiceTX

**Una vida saludable para
cada ciudadano de Texas**

CommunityHealthChoice.org

