

Resumen de beneficios Molina Marketplace 2022 - South Carolina

Seguro médico accesible y de calidad para todos. Más información en MolinaMarketplace.com. ¡Llama hoy! (833) 946-1037, TTY:711



Servicios	Constant Care Plata 1				Constant Care Plata 2			
	Planes renovables para 2022				Planes renovables para 2022			
	Plan Plata 1 - Planes con reducción de costos compartidos (CSR, por sus siglas en inglés)			Plan Plata 1 / 250	Plan Plata 2 - Planes con reducción de costos compartidos (CSR)			Plan Plata 2 / 250
CSR 100	CSR 150	CSR 200	CSR 100		CSR 150	CSR 200		
Básicos de valor								
Consultas virtuales por Teladoc 24/7, los 365 días del año	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Consulta anual de bienestar - Adultos	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Exámenes preventivos de rutina - Niños y adultos	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Exámenes de la vista de rutina y anteojos para niños (edades 0-18)	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Medicamentos recetados preventivos	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Línea de Consejos de Enfermera 24 horas	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Cuidado de urgencia al mismo costo que una consulta con el doctor de atención primaria	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Opciones de planes con cuidados para la vista - Adultos	Sí	Sí	Sí	Sí	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible
Beneficios y costos compartidos destacados								
Deducible (Ind/Fam)	\$0 / \$0	\$0 / \$0	\$0 / \$0	\$0 / \$0	\$0	\$0	\$3,450 / \$6,900 Comb. Med/Rx	\$5,200 / \$10,400 Comb. Med/Rx
Gasto máximo de su bolsillo (Ind/Fam)	\$1,200 / \$2,400	\$2,800 / \$5,600	\$6,700 / \$13,400	\$8,500 / \$17,000	\$1,200 / \$2,400	\$2,850 / \$5,700	\$6,700 / \$13,400	\$8,150 / \$16,300
Deducible por medicamentos (Ind/Fam)	\$0 / \$0	\$150 / \$300 Solo Rx Niveles 3 y 4	\$350 / \$700 Solo Rx Niveles 3 y 4	\$800 / \$1,600 Solo Rx Niveles 3 y 4	\$0 / \$0	\$0 / \$0	Comb. con/Med	Comb. con/Med
Servicios de sala de emergencias	\$250	\$400	\$750	\$750	25%	40%	40% después del ded	40% después del ded
Servicios de hospital / centros médicos								
Hospitalización	\$600/día (máximo 2 copagos)	\$750/día (máximo 2 copagos)	\$1,200/día (máximo 2 copagos)	\$1,200/día (máximo 2 copagos)	\$300/día (máximo 2 copagos)	\$575/día (máximo 2 copagos)	\$900/día (máximo 2 copagos)	\$1,350/día (máximo 2 copagos)
Servicios en centros de enfermería especializada	\$600/día	\$750/día	\$1,200/día	\$1,200/día	\$300/día	\$575/día	\$900/día	\$1,350/día
Servicios médicos hospitalarios	\$10	\$30	\$60	\$60	\$10	\$30	\$40	\$65
Servicios de cirugía ambulatoria	\$100	\$350	\$500	\$500	25%	40%	40% después del ded	40% después del ded
Servicios ambulatorios								
Servicios de atención primaria y urgencias	\$0	\$6	\$30	\$30	\$0	\$10	\$20	\$30
Servicios de especialistas	\$10	\$30	\$60	\$60	\$10	\$30	\$40	\$65
Servicios de salud mental / conductual	\$0	\$6	\$30	\$30	\$0	\$10	\$20	\$30
Imágenes y radiología especializada	\$50	\$400	\$700	\$700	25%	40%	40% después del ded	40% después del ded
Servicios de rehabilitación -TL, TO, TF	\$10	\$30	\$60	\$60	25%	40%	40% después del ded	40% después del ded
Servicios de laboratorio de rutina	\$5	\$20	\$45	\$45	\$0	\$30	\$30	\$40
Servicios de diagnóstico y radiografías de rutina	\$15	\$50	\$80	\$80	25%	40%	40% después del ded	40% después del ded
Medicamentos recetados								
Nivel 1 - Medicamentos genéricos preferidos	\$0	\$5	\$20	\$29	\$0	\$10	\$20	\$25
Nivel 2 - Medicamentos de marcas preferidas	\$10	\$25	\$60	\$60	\$15	\$40	\$60	\$65
Nivel 3 - Medicamentos genéricos no preferidos y de marcas no preferidos	10%	40% después del ded	40% después del ded	40% después del ded	25%	40%	40% después del ded	50% después del ded
Nivel 4 - Medicamentos de especialidad	10%	40% después del ded	40% después del ded	40% después del ded	25%	40%	40% después del ded	50% después del ded

Servicios sin ningún deducible

Nota: Este "Resumen de beneficios" pretende ser un sumario de los beneficios cubiertos, donde se enumeran algunas características de nuestros planes. No es una lista ni descripción de todos los beneficios cubiertos bajo algún producto específico, ni de todas las limitaciones o exclusiones. Visita MolinaMarketplace.com para conocer los detalles del plan.

Resumen de beneficios Molina Marketplace 2022 - South Carolina



Servicios	Constant Care Plata 4				Constant Care Plata 7			
	Planes renovables para 2022				Nuevos planes para 2022			
	Plan Plata 4 - Planes con reducción de costos compartidos (CSR)			Plan Plata 4 / 250	Plan Plata 7 - Planes con reducción de costos compartidos (CSR)			Plan Plata 7 / 250
CSR 100	CSR 150	CSR 200	CSR 100		CSR 150	CSR 200		
Básicos de valor								
Consultas virtuales por Teladoc 24/7, los 365 días del año	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Consulta anual de bienestar - Adultos	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Exámenes preventivos de rutina - Niños y adultos	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Exámenes de la vista de rutina y anteojos para niños (edades 0-18)	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Medicamentos recetados preventivos	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Línea de Consejos de Enfermera 24 horas	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Cuidado de urgencia al mismo costo que una consulta con el doctor de atención primaria	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Opciones de planes con cuidados para la vista - Adultos	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible	No disponible
Beneficios y costos compartidos destacados								
Deducible (Ind/Fam)	\$725 Comb. Med/Rx	\$2,150 Comb. Med/Rx	\$5,975 Comb. Med/Rx	\$7,450 Comb. Med/Rx	\$0 / \$0	\$0 / \$0	\$0 / \$0	\$0 / \$0
Gasto máximo de su bolsillo (Ind/Fam)	\$725 / \$1,450	\$2,150 / \$4,300	\$5,975 / \$11,950	\$7,450 / \$14,900	\$1,200 / \$2,400	\$2,850 / \$5,700	\$6,800 / \$13,600	\$8,550 / \$17,100
Deducible por medicamentos (Ind/Fam)	Comb. con/Med	Comb. con/Med	Comb. con/Med	Comb. con/Med	\$0 / \$0	\$80 / \$160 Solo Rx Niveles 3 y 4	\$350 / \$700 Solo Rx Niveles 3 y 4	\$1,350 / \$2,700 Solo Rx Niveles 3 y 4
Servicios de sala de emergencias	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	\$250	\$600	\$750	\$1,250
Servicios de hospital / centros médicos								
Hospitalización	\$100/día (máximo 2 copagos)	\$400/día (máximo 2 copagos)	\$1,200/día (máximo 2 copagos)	\$1,500/día (máximo 2 copagos)	\$200/día (máximo 2 copagos)	\$375/día (máximo 2 copagos)	\$600/día (máximo 2 copagos)	\$600/día (máximo 2 copagos)
Servicios en centros de enfermería especializada	\$100/día	\$400/día	\$1,200/día	\$1,500/día	\$200/día	\$375/día	\$600/día	\$600/día
Servicios médicos hospitalarios	\$10	\$30	\$60	\$65	\$10	\$30	\$75	\$90
Servicios de cirugía ambulatoria	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	\$120	\$120	\$150	\$150
Servicios ambulatorios								
Servicios de atención primaria y urgencias	\$0	\$7	\$20	\$30	\$0	\$5	\$25	\$30
Servicios de especialistas	\$10	\$30	\$60	\$65	\$10	\$30	\$75	\$90
Servicios de salud mental / conductual	\$0	\$7	\$20	\$30	\$0	\$5	\$25	\$30
Imágenes y radiología especializada	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	\$100	\$400	\$700	\$700
Servicios de rehabilitación -TL, TO, TF	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	\$10	\$40	\$60	\$60
Servicios de laboratorio de rutina	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	\$20	\$30	\$50	\$50
Servicios de diagnóstico y radiografías de rutina	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	\$30	\$60	\$100	\$135
Medicamentos recetados								
Nivel 1 - Medicamentos genéricos preferidos	\$0	\$6	\$12	\$25	\$0	\$8	\$25	\$30
Nivel 2 - Medicamentos de marcas preferidas	\$20	\$50	\$70	\$75	\$10	\$35	\$75	\$100
Nivel 3 - Medicamentos genéricos no preferidos y de marcas no preferidos	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	10%	10% después del ded Rx	40% después del ded Rx	40% después del ded Rx
Nivel 4 - Medicamentos de especialidad	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	0% después del ded	10%	10% después del ded Rx	40% después del ded Rx	40% después del ded Rx

Servicios sin ningún deducible

Nota: Este "Resumen de beneficios" pretende ser un sumario de los beneficios cubiertos, donde se enumeran algunas características de nuestros planes. No es una lista ni descripción de todos los beneficios cubiertos bajo algún producto específico, ni de todas las limitaciones o exclusiones. Visita MolinaMarketplace.com para conocer los detalles del plan.

Resumen de beneficios Molina Marketplace 2022 - South Carolina



Servicios	Confident Care Oro
	Plan renovable para 2022
	Plan Oro 1
Básicos de valor	
Consultas virtuales por Teladoc 24/7, los 365 días del año	Gratis
Consulta anual de bienestar - Adultos	Gratis
Exámenes preventivos de rutina - Niños y adultos	Gratis
Exámenes de la vista de rutina y anteojos para niños (edades 0-18)	Gratis
Medicamentos recetados preventivos	Gratis
Línea de Consejos de Enfermera 24 horas	Gratis
Cuidado de urgencia al mismo costo que una consulta con el doctor de atención primaria	Sí
Opciones de planes con cuidados para la vista - Adultos	Sí
Beneficios y costos compartidos destacados	
Deducible (Ind/Fam)	\$2,100 / \$4,200
Gasto máximo de su bolsillo (Ind/Fam)	\$8,550 / \$17,100
Deducible por medicamentos (Ind/Fam)	Med / Rx combinado Solo Rx Niveles 3 y 4
Servicios de sala de emergencias	20% después del ded
Servicios de hospital / centros médicos	
Hospitalización	20% después del ded
Servicios en centros de enfermería especializada	20% después del ded
Servicios médicos hospitalarios	20% después del ded
Servicios de cirugía ambulatoria	20% después del ded
Servicios ambulatorios	
Servicios de atención primaria y urgencias	\$10
Servicios de especialistas	\$50
Servicios de salud mental / conductual	\$10
Imágenes y radiología especializada	20% después del ded
Servicios de rehabilitación -TL, TO, TF	\$50
Servicios de laboratorio de rutina	\$15
Servicios de diagnóstico y radiografías de rutina	20% después del ded
Medicamentos recetados	
Nivel 1 - Medicamentos genéricos preferidos	\$10
Nivel 2 - Medicamentos de marcas preferidas	\$50
Nivel 3 - Medicamentos genéricos no preferidos y de marcas no preferidos	30% después del ded
Nivel 4 - Medicamentos de especialidad	30% después del ded

Servicios sin ningún deducible

Nota: Este "Resumen de beneficios" pretende ser un sumario de los beneficios cubiertos, donde se enumeran algunas características de nuestros planes. No es una lista ni descripción de todos los beneficios cubiertos bajo algún producto específico, ni de todas las limitaciones o exclusiones. Visita MolinaMarketplace.com para conocer los detalles del plan.