

Resumen de beneficios de Molina Marketplace: Nevada



Cobertura de salud asequible y de calidad para todos. Obtén más información en EligeMolina.com.

¡Llama hoy! (833) 543-1893 (TTY: 711)

¡Incluido en tu plan SIN costo adicional!



Visitas de atención virtual de Teladoc las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año



Visita de control anual: adultos



Exámenes preventivos de rutina: niños y adultos



Exámenes de la vista de rutina y anteojos: niños (de 0 a 18 años de edad)



Medicamentos preventivos recetados



Línea de asesoramiento de enfermería las 24 horas del día

	Molina Silver Core 94 Plus with Adult Vision	Molina Silver Core 87 Plus with Adult Vision	Molina Silver Core 73 Plus with Adult Vision	Molina Silver Core 70 Plus with Adult Vision	Molina Gold Core 1640 Plus with Adult Vision
BENEFICIOS Y ASPECTOS DESTACADOS DE LOS COSTOS COMPARTIDOS					
Deducible (ind./fam.)	\$0/\$0	\$850/\$1,700	\$3,500/\$7,000	\$6,000/\$12,000	\$1,640/\$3,280
Deducible de medicamentos (ind./fam.)	\$0/\$0	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.
Máximo de desembolso personal (ind./fam.)	\$2,125/\$4,250	\$3,350/\$6,700	\$8,100/\$16,200	\$10,150/\$20,300	\$8,100/\$16,200

§ El pedido por correo está disponible para medicamentos no especializados marcados como "MAIL" (Por correo) en el formulario. En el caso de los medicamentos recetados pedidos por correo, se proporciona un suministro para 90 días por un costo equivalente a tres veces (3x) el monto del costo compartido minorista para 30 días.

SERVICIOS SIN DEDUCIBLES

Resumen de beneficios de Molina Marketplace: Nevada



	Molina Silver Core 94 Plus with Adult Vision	Molina Silver Core 87 Plus with Adult Vision	Molina Silver Core 73 Plus with Adult Vision	Molina Silver Core 70 Plus with Adult Vision	Molina Gold Core 1640 Plus with Adult Vision
Instalaciones de la sala de emergencias	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible
Servicios de atención de urgencia	\$2	\$25	\$55	\$60	\$40
SERVICIOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS					
Cargo por el uso de las instalaciones para pacientes hospitalizados <i>* Se pueden aplicar honorarios profesionales.</i>	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible
SERVICIOS DE VISITAS AL CONSULTORIO DE PROFESIONALES PARA PACIENTES AMBULATORIOS					
Atención primaria	\$0	\$8	\$30	\$40	\$25
Atención especializada	\$10	\$30	\$60	\$65	\$55
Servicios de rehabilitación y estimulación de habilidades	\$10	\$35	\$60	\$65	\$25
Servicios de salud mental o conductual o servicios para el tratamiento de trastornos por consumo de sustancias	\$0	\$8	\$30	\$40	\$25

§ El pedido por correo está disponible para medicamentos no especializados marcados como "MAIL" (Por correo) en el formulario. En el caso de los medicamentos recetados pedidos por correo, se proporciona un suministro para 90 días por un costo equivalente a tres veces (3x) el monto del costo compartido minorista para 30 días.

SERVICIOS SIN DEDUCIBLES

Resumen de beneficios de Molina Marketplace: Nevada



	Molina Silver Core 94 Plus with Adult Vision	Molina Silver Core 87 Plus with Adult Vision	Molina Silver Core 73 Plus with Adult Vision	Molina Silver Core 70 Plus with Adult Vision	Molina Gold Core 1640 Plus with Adult Vision
SERVICIOS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA					
Cargo por uso de las instalaciones para pacientes ambulatorios	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible
Honorarios profesionales para pacientes ambulatorios	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible
Servicios avanzados de estudios por imágenes y exploración especializada	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible
Servicios de diagnóstico y radiografías de rutina	\$30	\$80	\$100	\$100	25 % después del deducible
Análisis de laboratorio	\$10	\$40	\$65	\$90	\$25
MEDICAMENTOS RECETADOS[§]					
Medicamentos preventivos	Sin cargo				
Medicamentos genéricos preferidos	\$0	\$5	\$15	\$15	\$15
Medicamentos de marca preferidos	\$25	\$65	\$75 después del deducible	\$75 después del deducible	\$50 después del deducible
Medicamentos no preferidos	40 %	40 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	30 % después del deducible
Medicamentos especializados	50 %	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	40 % después del deducible

§ El pedido por correo está disponible para medicamentos no especializados marcados como "MAIL" (Por correo) en el formulario. En el caso de los medicamentos recetados pedidos por correo, se proporciona un suministro para 90 días por un costo equivalente a tres veces (3x) el monto del costo compartido minorista para 30 días.

SERVICIOS SIN DEDUCIBLES