

Resumen de beneficios de Molina Marketplace: Ohio



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

Servicios de la vista y dentales para adultos disponibles con ciertas opciones de planes.

	Molina Bronze Standard	Molina Bronze Enhanced 3500	Molina Bronze Saver 7000	Molina Silver Core 94	Molina Silver Core 87	Molina Silver Core 73	Molina Silver Core 70
BENEFICIOS Y ASPECTOS DESTACADOS DE LOS COSTOS COMPARTIDOS							
Deducible (ind./fam.)	\$7,500 / \$15,000	\$3,500 / \$7,000	\$7,000 / \$14,000	\$0 / \$0	\$850 / \$1,700	\$3,500 / \$7,000	\$6,000 / \$12,000
Deducible de medicamentos (ind./fam.)	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	\$0 / \$0	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.
Máximo de desembolso personal (ind./fam.)	\$10,000 / \$20,000	\$9,950 / \$19,900	\$10,200 / \$20,400	\$2,125 / \$4,250	\$3,350 / \$6,700	\$8,100 / \$16,200	\$10,150 / \$20,300
Instalaciones de la sala de emergencias	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible
Servicios de atención de urgencia	\$75	\$100	\$125	\$2	\$25	\$55	\$60

**Significa sin cargo por las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicadas. § 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: Ohio



	Molina Bronze Standard	Molina Bronze Enhanced 3500	Molina Bronze Saver 7000	Molina Silver Core 94	Molina Silver Core 87	Molina Silver Core 73	Molina Silver Core 70
SERVICIOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS							
Cargo por el uso de las instalaciones para pacientes hospitalizados <i>*Se pueden aplicar honorarios profesionales.</i>	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible
SERVICIOS DE VISITAS AL CONSULTORIO DE PROFESIONALES PARA PACIENTES AMBULATORIOS							
Atención primaria	\$50	\$50	\$75	\$0	\$8	\$30	\$40
Atención especializada	\$100	\$100 después del deducible	\$150 después del deducible	\$10	\$30	\$60	\$65
Servicios de rehabilitación y estimulación de habilidades	\$50	50 % después del deducible	\$75	\$0	\$8	\$30	\$40
Servicios de salud mental o conductual o servicios para el tratamiento de trastornos por consumo de sustancias	\$50	\$50	\$75	\$0	\$8	\$30	\$40

**Significa sin cargo por las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicadas. § 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: Ohio



	Molina Bronze Standard	Molina Bronze Enhanced 3500	Molina Bronze Saver 7000	Molina Silver Core 94	Molina Silver Core 87	Molina Silver Core 73	Molina Silver Core 70
SERVICIOS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA							
Cargo por uso de las instalaciones para pacientes ambulatorios	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible
Honorarios profesionales para pacientes ambulatorios	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible
Servicios avanzados de estudios por imágenes y exploración especializada	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible
Servicios de diagnóstico y radiografías de rutina	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	\$30	\$80	\$100	\$100
Análisis de laboratorio	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	\$10	\$40	\$65	\$90
MEDICAMENTOS RECETADOS[§]							
Medicamentos preventivos	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Medicamentos genéricos preferidos	\$25	\$25	\$30	\$0	\$5	\$15	\$15
Medicamentos de marca preferidos	\$50 después del deducible	\$100 después del deducible	\$150 después del deducible	\$25	\$65	\$75 después del deducible	\$75 después del deducible
Medicamentos no preferidos	\$100 después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	40 %	40 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible
Medicamentos especializados	\$500 después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 %	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible

**Significa sin cargo por las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicadas. § 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: Ohio



	Molina Silver Standard 94	Molina Silver Standard 87	Molina Silver Standard 73	Molina Silver Standard 70	Molina Silver Saver 94 with Four Free PCP Visits	Molina Silver Saver 87 with Four Free PCP Visits	Molina Silver Saver 73 with Four Free PCP Visits
BENEFICIOS Y ASPECTOS DESTACADOS DE LOS COSTOS COMPARTIDOS							
Deducible (ind./fam.)	\$0 / \$0	\$700 / \$1,400	\$3,000 / \$6,000	\$6,000 / \$12,000	\$190 / \$380	\$1,425 / \$2,850	\$6,500 / \$13,000
Deducible de medicamentos (ind./fam.)	\$0 / \$0	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.
Máximo de desembolso personal (ind./fam.)	\$2,200 / \$4,400	\$3,300 / \$6,600	\$7,400 / \$14,800	\$8,900 / \$17,800	\$1,960 / \$3,920	\$3,500 / \$7,000	\$8,450 / \$16,900
Instalaciones de la sala de emergencias	25 %	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible
Servicios de atención de urgencia	\$5	\$30	\$60	\$60	\$6	\$20	\$55
SERVICIOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS							
Cargo por el uso de las instalaciones para pacientes hospitalizados <i>*Se pueden aplicar honorarios profesionales.</i>	25 %	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible

**Significa sin cargo por las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicadas. § 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: Ohio



	Molina Silver Standard 94	Molina Silver Standard 87	Molina Silver Standard 73	Molina Silver Standard 70	Molina Silver Saver 94 with Four Free PCP Visits	Molina Silver Saver 87 with Four Free PCP Visits	Molina Silver Saver 73 with Four Free PCP Visits
SERVICIOS DE VISITAS AL CONSULTORIO DE PROFESIONALES PARA PACIENTES AMBULATORIOS							
Atención primaria	\$0	\$20	\$40	\$40	\$3**	\$15**	\$35**
Atención especializada	\$10	\$40	\$80	\$80	\$6	\$30	\$60
Servicios de rehabilitación y estimulación de habilidades	\$0	\$20	\$40	\$40	\$3	\$15	\$35
Servicios de salud mental o conductual o servicios para el tratamiento de trastornos por consumo de sustancias	\$0	\$20	\$40	\$40	\$3**	\$15**	\$35**
SERVICIOS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA							
Cargo por uso de las instalaciones para pacientes ambulatorios	25 %	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible
Honorarios profesionales para pacientes ambulatorios	25 %	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible
Servicios avanzados de estudios por imágenes y exploración especializada	25 %	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible
Servicios de diagnóstico y radiografías de rutina	25 %	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible
Análisis de laboratorio	25 %	30 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible

**Significa sin cargo por las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicadas. § 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: Ohio



	Molina Silver Standard 94	Molina Silver Standard 87	Molina Silver Standard 73	Molina Silver Standard 70	Molina Silver Saver 94 with Four Free PCP Visits	Molina Silver Saver 87 with Four Free PCP Visits	Molina Silver Saver 73 with Four Free PCP Visits
MEDICAMENTOS RECETADOS[§]							
Medicamentos preventivos	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Medicamentos genéricos preferidos	\$0	\$10	\$20	\$20	\$3	\$5	\$10
Medicamentos de marca preferidos	\$15	\$20	\$40	\$40	\$20	\$75	\$100
Medicamentos no preferidos	\$50	\$60 después del deducible	\$80 después del deducible	\$80 después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible
Medicamentos especializados	\$150	\$250 después del deducible	\$350 después del deducible	\$350 después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible	40 % después del deducible

**Significa sin cargo por las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicadas. § 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: Ohio



	Molina Silver Saver 70 with Four Free PCP Visits	Molina Gold Core 1640	Molina Gold Standard	Molina Gold Enhanced 895
BENEFICIOS Y ASPECTOS DESTACADOS DE LOS COSTOS COMPARTIDOS				
Deducible (ind./fam.)	\$7,000/\$14,000	\$1,640/\$3,280	\$2,000/\$4,000	\$895/\$1,790
Deducible de medicamentos (ind./fam.)	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	\$0	Comb. c/ Med.
Máximo de desembolso personal (ind./fam.)	\$10,600/\$21,200	\$8,100/\$16,200	\$8,200/\$16,400	\$8,700/\$17,400
Instalaciones de la sala de emergencias	40 % después del deducible	25 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible
Servicios de atención de urgencia	\$60	\$40	\$45	\$40
SERVICIOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS				
Cargo por el uso de las instalaciones para pacientes hospitalizados <i>*Se pueden aplicar honorarios profesionales.</i>	40 % después del deducible	25 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible
SERVICIOS DE VISITAS AL CONSULTORIO DE PROFESIONALES PARA PACIENTES AMBULATORIOS				
Atención primaria	\$40**	\$25	\$30	\$25
Atención especializada	\$80	\$55	\$60	\$55
Servicios de rehabilitación y estimulación de habilidades	\$40	\$25	\$30	\$25
Servicios de salud mental o conductual o servicios para el tratamiento de trastornos por consumo de sustancias	\$40**	\$25	\$30	\$25

**Significa sin cargo por las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicadas. § 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: Ohio



	Molina Silver Saver 70 with Four Free PCP Visits	Molina Gold Core 1640	Molina Gold Standard	Molina Gold Enhanced 895
SERVICIOS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA				
Cargo por uso de las instalaciones para pacientes ambulatorios	40 % después del deducible	25 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible
Honorarios profesionales para pacientes ambulatorios	40 % después del deducible	25 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible
Servicios avanzados de estudios por imágenes y exploración especializada	40 % después del deducible	25 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible
Servicios de diagnóstico y radiografías de rutina	40 % después del deducible	25 % después del deducible	25 % después del deducible	30 % después del deducible
Análisis de laboratorio	40 % después del deducible	\$25	25 % después del deducible	\$35
MEDICAMENTOS RECETADOS[§]				
Medicamentos preventivos	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Medicamentos genéricos preferidos	\$10	\$15	\$15	\$10
Medicamentos de marca preferidos	\$100	\$50 después del deducible	\$30	\$75 después del deducible
Medicamentos no preferidos	40 % después del deducible	30 % después del deducible	\$60	40 % después del deducible
Medicamentos especializados	40 % después del deducible	40 % después del deducible	\$250	50 % después del deducible

**Significa sin cargo por las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicadas. § 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: Ohio



	Molina Bronze Smart Heart Health ①	Molina Silver Smart 94 Heart Health ②	Molina Silver Smart 87 Heart Health ②	Molina Silver Smart 73 Heart Health ②	Molina Silver Smart 70 Heart Health ②	Molina Gold Smart Heart Health ③
BENEFICIOS Y ASPECTOS DESTACADOS DE LOS COSTOS COMPARTIDOS						
Deducible (ind./fam.)	\$4,000/\$8,000	\$0	\$850/\$1,700	\$3,500/\$7,000	\$6,000/\$12,000	\$1,640/\$3,280
Deducible de medicamentos (ind./fam.)	Comb. c/ Med.	\$0	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.	Comb. c/ Med.
Máximo de desembolso personal (ind./fam.)	\$9,950/\$19,900	\$2,125/\$4,250	\$3,350/\$6,700	\$8,100/\$16,200	\$10,150/\$20,300	\$8,100/\$16,200
Instalaciones de la sala de emergencias	50 % después del deducible	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible
Servicios de atención de urgencia	\$100	\$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>	50 % después del deducible	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	\$50	\$0	\$8	\$30	\$40	\$25
Atención especializada	\$100 después del deducible	\$10	\$30	\$60	\$65	\$55
Servicios de rehabilitación y estimulación de habilidades	\$50	\$0	\$8	\$30	\$40	\$25
Servicios de salud mental o conductual o servicios para el tratamiento de trastornos por consumo de sustancias	\$50	\$0	\$8	\$30	\$40	\$25

**Significa sin cargo por las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicadas. § 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. ① Molina Bronze Smart Heart Health: Ciertos medicamentos cardíacos de marca preferidos tienen un copago de \$50 (se exime el pago del deducible). ② Molina Silver Smart Heart Health: Ciertos especialistas cardíacos tienen un copago de PCP. Ciertos medicamentos cardíacos genéricos preferidos tienen un costo compartido de \$0. Ciertos medicamentos cardíacos de marca preferidos tienen un costo compartido de medicamento genérico preferido. ③ Molina Gold Smart Heart Health: Ciertos especialistas cardíacos tienen un copago de PCP. Ciertos medicamentos cardíacos genéricos preferidos tienen un costo compartido de \$0. Ciertos medicamentos cardíacos de marca preferidos tienen un costo compartido de medicamento genérico preferido.

SERVICIOS SIN DEDUCIBLES

Resumen de beneficios de Molina Marketplace: Ohio



	Molina Bronze Smart Heart Health ①	Molina Silver Smart 94 Heart Health ②	Molina Silver Smart 87 Heart Health ②	Molina Silver Smart 73 Heart Health ②	Molina Silver Smart 70 Heart Health ②	Molina Gold Smart Heart Health ③
SERVICIOS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIA						
Cargo por uso de las instalaciones para pacientes ambulatorios	50 % después del deducible	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible
Honorarios profesionales para pacientes ambulatorios	50 % después del deducible	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	50 % después del deducible	30 %	35 % después del deducible	45 % después del deducible	45 % después del deducible	25 % después del deducible
Servicios de diagnóstico y radiografías de rutina	50 % después del deducible	\$30	\$80	\$100	\$100	25 % después del deducible
Análisis de laboratorio	50 % después del deducible	\$10	\$40	\$65	\$90	\$25
MEDICAMENTOS RECETADOS[§]						
Medicamentos preventivos	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Medicamentos genéricos preferidos	\$25	\$0	\$5	\$15	\$15	\$15
Medicamentos de marca preferidos	\$100 después del deducible	\$25	\$65	\$75 después del deducible	\$75 después del deducible	\$50 después del deducible
Medicamentos no preferidos	50 % después del deducible	40 %	40 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	30 % después del deducible
Medicamentos especializados	50 % después del deducible	50 %	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	40 % después del deducible

**Significa sin cargo por las primeras 4 visitas no preventivas al consultorio para cualquier combinación de los tipos de visita indicadas. § 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. ① Molina Bronze Smart Heart Health: Ciertos medicamentos cardíacos de marca preferidos tienen un copago de \$50 (se exime el pago del deducible). ② Molina Silver Smart Heart Health: Ciertos especialistas cardíacos tienen un copago de PCP. Ciertos medicamentos cardíacos genéricos preferidos tienen un costo compartido de \$0. Ciertos medicamentos cardíacos de marca preferidos tienen un costo compartido de medicamento genérico preferido. ③ Molina Gold Smart Heart Health: Ciertos especialistas cardíacos tienen un copago de PCP. Ciertos medicamentos cardíacos genéricos preferidos tienen un costo compartido de \$0. Ciertos medicamentos cardíacos de marca preferidos tienen un costo compartido de medicamento genérico preferido.

SERVICIOS SIN DEDUCIBLES