



## Planes de True Health New Mexico para Grupos Grandes en el 2019

Esta tabla de beneficios solo contiene lo más destacado del plan y está sujeto a cambios. Los términos específicos de cobertura se enumeran en el Resumen de Beneficios y Cobertura y la Evidencia de Cobertura (guía de los asegurados), incluso las limitaciones y exclusiones del plan.

	PLANES PPO												PLANES HMO														
	Choice Connect \$500 PPO		Choice Connect \$1,000 PPO		Choice Connect \$2,000 PPO		Choice Connect \$2,500 PPO		Choice Connect HDHP PPO		Choice Connect HDHP \$2,700 PPO		Care Connect \$0 HMO	Care Connect \$500 HMO	Care Connect \$1,000 HMO	Care Connect \$1,500 HMO	Care Connect \$2,500 HMO	Care Connect \$4,000 HMO	Care Connect HDHP \$4,000 HMO	Care Connect HDHP \$5,000 HMO	Care Connect HDHP \$6,000 HMO	Healthy Connect \$500 HMO	Healthy Connect \$750 HMO	Healthy Connect \$1,000 HMO	Healthy Connect \$1,500 HMO	Healthy Connect \$2,500 HMO	
	En la red	Fuera de la red	En la red	Fuera de la red	En la red	Fuera de la red	En la red	Fuera de la red	En la red	Fuera de la red	En la red	Fuera de la red	En la red														
Deducible anual dentro de la red <sup>1</sup>	\$500	\$1,000	\$1,000	\$2,000	\$2,000	\$4,000	\$2,500	\$5,000	\$4,000	\$8,000	\$2,700	\$5,200	\$0	\$500	\$1,000	\$1,500	\$2,500	\$4,000	\$4,000	\$5,000	\$6,000	\$500	\$750	\$1,000	\$1,500	\$2,500	
Coseguro <sup>2</sup>	10%	50%	20%	50%	20%	50%	30%	50%	0%	50%	20%	50%	10%	10%	20%	20%	20%	50%	0%	0%	0%	30%	30%	30%	30%	30%	
Cantidad máxima anual de gastos del bolsillo <sup>3</sup>	\$2,500	\$5,000	\$3,000	\$6,000	\$4,000	\$8,000	\$5,000	\$10,000	\$4,000	\$8,000	\$5,400	\$10,800	\$2,500	\$3,000	\$4,000	\$5,000	\$6,000	\$6,350	\$4,000	\$5,000	\$6,000	\$5,000	\$6,000	\$6,000	\$6,850	\$6,850	
Servicios médicos preventivos <sup>4</sup>	No se le cobra nada	50%	No se le cobra nada	50%	No se le cobra nada	50%	No se le cobra nada	50%	No se le cobra nada	50%	No se le cobra nada	50%	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada
Atención médica primaria <sup>5</sup>	\$15/ consulta	50%	\$20/ consulta	50%	\$25/ consulta	50%	\$25/ consulta	50%	0%	50%	20%	50%	\$10/ consulta	\$15/ consulta	\$20/ consulta	\$20/ consulta	\$25/ consulta	\$50/ consulta	0%	0%	0%	\$20/ consulta	\$20/ consulta	\$20/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	
Atención médica de especialista <sup>6</sup>	\$30/ consulta	50%	\$40/ consulta	50%	\$50/ consulta	50%	\$50/ consulta	50%	0%	50%	20%	50%	\$20/ consulta	\$30/ consulta	\$40/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$75/ consulta	0%	0%	0%	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$75/ consulta	\$75/ consulta	
Consultas de salud de comportamiento	No se le cobra nada	50%	No se le cobra nada	50%	No se le cobra nada	50%	No se le cobra nada	50%	0%	50%	20%	50%	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	0%	0%	0%	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	
Atención médica urgente	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	0%	0%	20%	20%	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50	0%	0%	0%	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	\$50/ consulta	
Servicios en la sala de emergencias	\$350/ visita	\$350/ visita	\$350/ visita	\$350/ visita	\$350/ visita	\$350/ visita	\$500/ visita	\$500/ visita	0%	0%	20%	20%	\$350/ visita	\$350/ visita	\$350/ visita	\$350/ visita	\$500/ visita	\$500/ visita	0%	0%	0%	\$350/ visita	\$350/ visita	\$350/ visita	\$350/ visita	\$500/ visita	
Ecografías MRI/CT/PET	\$300/ prueba	50%	\$300/ prueba	50%	\$300/ prueba	50%	\$300/ prueba	50%	0%	50%	20%	50%	\$300/ prueba	\$300/ prueba	\$300/ prueba	\$300/ prueba	\$300/ prueba	\$300/ prueba	0%	0%	0%	\$300/ prueba	\$300/ prueba	\$300/ prueba	30%; no aplica el deduc.	30% no aplica el deduc.	
Terapias PT/OT/ST <sup>7</sup>	\$15/ consulta	50%	\$20/ consulta	50%	\$25/ consulta	50%	\$25/ consulta	50%	0%	50%	20%	50%	\$10/ consulta	\$15/ consulta	\$20/ consulta	\$20/ consulta	\$25/ consulta	50%	0%	0%	0%	\$20/ consulta	\$20/ consulta	\$20/ consulta	\$20/ consulta	\$20/ consulta	
Hospital para pacientes ambulatorios	\$500/ consulta	50%	20%	50%	20%	50%	30%	50%	0%	50%	20%	50%	\$250/ consulta	\$500/ consulta	20%	20%	20%	50%	0%	0%	0%	30%	30%	30%	30%	30%	
Hospital para pacientes internados	\$1,000/ consulta	50%	20%	50%	20%	50%	30%	50%	0%	50%	20%	50%	\$500/ consulta	\$1,000/ consulta	20%	20%	20%	50%	0%	0%	0%	\$1,500/ consulta	\$1,500/ consulta	30%	30%	30%	
Servicios de laboratorio y radiografías	No se le cobra nada	50%	No se le cobra nada	50%	No se le cobra nada	50%	No se le cobra nada	50%	0%	50%	20%	50%	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	30%; no aplica el deduc.	30%; no aplica el deduc.	0%	0%	0%	No se le cobra nada	No se le cobra nada	No se le cobra nada	30% no aplica el deduc.	30%; no aplica el deduc.	

	PLANES PPO												PLANES HMO													
	Choice Connect \$500 PPO		Choice Connect \$1,000 PPO		Choice Connect \$2,000 PPO		Choice Connect \$2,500 PPO		Choice Connect HDHP PPO		Choice Connect HDHP \$2,700 PPO		Care Connect \$0 HMO	Care Connect \$500 HMO	Care Connect \$1,000 HMO	Care Connect \$1,500 HMO	Care Connect \$2,500 HMO	Care Connect \$4,000 HMO	Care Connect HDHP \$4,000 HMO	Care Connect HDHP \$5,000 HMO	Care Connect HDHP \$6,000 HMO	Healthy Connect \$500 HMO	Healthy Connect \$750 HMO	Healthy Connect \$1,000 HMO	Healthy Connect \$1,500 HMO	Healthy Connect \$2,500 HMO
	En la red	Fuera de la red	En la red	Fuera de la red	En la red	Fuera de la red	En la red	Fuera de la red	En la red	Fuera de la red	En la red	Fuera de la red	En la red													
Medicamentos genéricos <sup>8</sup>	\$5/Rx	50%	\$10/Rx	50%	\$10/Rx	50%	\$10/Rx	50%	0%	50%	20%	50%	\$5/Rx	\$5/Rx	\$10/Rx	\$10/Rx	\$10/Rx	\$10/Rx	0%	0%	0%	\$15/Rx	\$15/Rx	\$20/Rx	\$20/Rx	\$20/Rx
Medicamentos de marca	\$15/Rx	50%	\$30/Rx	50%	\$30/Rx	50%	\$30/Rx	50%	0%	50%	20%	50%	\$15/Rx	\$15/Rx	\$30/Rx	\$30/Rx	\$30/Rx	\$30/Rx	0%	0%	0%	\$45/Rx	\$45/Rx	\$45/Rx	\$45/Rx	\$45/Rx
Medicamentos de marca que no se favorecen	\$30/Rx	50%	\$60/Rx	50%	\$60/Rx	50%	\$60/Rx	50%	0%	50%	20%	50%	\$30/Rx	\$30/Rx	\$60/Rx	\$60/Rx	\$60/Rx	\$60/Rx	0%	0%	0%	\$75/Rx	\$75/Rx	\$75/Rx	\$75/Rx	\$75/Rx
Medicamentos especializados que se favorecen	\$350/Rx	50%	\$400/Rx	50%	\$400/Rx	50%	\$500/Rx	50%	0%	50%	20%	50%	\$350/Rx	\$350/Rx	\$400/Rx	\$400/Rx	\$500/Rx	\$500/Rx	0%	0%	0%	\$400/Rx	\$400/Rx	\$500/Rx	\$500/Rx	\$500/Rx
Medicamentos especializados que no se favorecen	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	0%	50%	20%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	0%	0%	0%	50%	50%	50%	50%	50%

1. El deducible de la familia es el deducible individual multiplicado por dos (2).
2. Todos los porcentajes de coseguro son después de que se haya pagado el deducible, a menos que se especifique lo contrario.
3. La cantidad máxima anual de gastos del bolsillo de familia es la cantidad máxima de gastos del bolsillo individual multiplicado por dos (2). La cantidad máxima anual de gastos del bolsillo incluye el deducible, los copagos, el coseguro y los costos de los medicamentos con receta.
4. Tal vez se apliquen los costos compartidos por los servicios que se reciban durante las consultas si no corresponden a la atención médica preventiva; por ejemplo, la atención médica primaria, la atención médica de especialista o los servicios de la sala de emergencias.
5. Tal vez se apliquen los costos compartidos por otros servicios que se reciban durante la consulta; por ejemplo, los copagos de la sala de emergencias y de la atención médica primaria o de especialista.
6. Todos los planes incluyen 25 consultas al año calendario con quiroprácticos y acupunturistas.
7. *PT/OT/ST* son servicios de terapia. PT = Terapia física, OT = Terapia ocupacional, ST = Terapia del habla
8. True Health New Mexico ofrece medicamentos con un copago de \$0 por muchos problemas médicos crónicos conforme a la mayoría de los planes. El copago de \$0 se aplica a medicamentos genéricos, con tal que se surtan en farmacias que formen parte de la red, para los siguientes problemas médicos crónicos: asma, trastorno bipolar, enfermedad pulmonar obstructiva crónica [*COPD* por sus siglas en inglés], insuficiencia cardíaca congestiva [*CHF* por sus siglas en inglés], enfermedad de las arterias coronarias, depresión, diabetes, hipercolesterolemia (el colesterol alto), hipertensión (la presión arterial alta); y para medicamentos orales de quimioterapia. Favor de consultar la Guía de Referencia de la Lista de Medicamentos que cubre True Health New Mexico [*Formulary*] en [www.truehealthnewmexico.com/Formulary.aspx](http://www.truehealthnewmexico.com/Formulary.aspx) para ver una lista completa de los medicamentos con un copago de \$0 para los asegurados de True Health New Mexico.

Todos los planes tienen una cantidad máxima de gastos del bolsillo y un deducible incorporado.