

Más información sobre sus beneficios

Registro en línea en myBCBSRI

- Visite es.bcbsri.com.
- Haga clic en “Regístrese aquí”.
- Siga las instrucciones de registro proporcionadas.

Deducibles

- **\$500** por plan individual;
- **\$1,000** por plan familiar combinado dentro y fuera de la red

Todos los pagos de deducibles cuentan para el monto deducible familiar; uno o todos pueden alcanzarlo.

Límites de gastos a su cargo

- **\$3,000** por plan individual;
- **\$6,000** por plan familiar combinado dentro y fuera de la red.

Todos los gastos a su cargo cuentan para el límite familiar de gastos a su cargo. Una persona nunca pagará más que el monto de gastos a su cargo por plan individual.

Tenga en cuenta lo siguiente:

Los límites de gastos a su cargo y de los deducibles se calculan por separado para los servicios dentro y fuera de la red.

Red:

Amplia red nacional, con acceso a miles de proveedores en todo el país.

Visitas al consultorio	Dentro de la red	Fuera de la red
Atención primaria	\$20 por visita	20 % por visita una vez superado el deducible
Especialista	\$30 por visita	20 % por visita una vez superado el deducible
Atención de urgencia	\$30 por visita	\$30 por visita
Sala de emergencias	\$200 por visita	\$200 por visita
Herramienta de médicos en línea (Doctors Online)	\$0 por visita	Sin cobertura
Quiropráctico	\$20 por visita	20 % por visita una vez superado el deducible

Otros servicios cubiertos	Dentro de la red	Fuera de la red
Atención preventiva	\$0 por visita	20 % por visita una vez superado el deducible
Análisis de laboratorio/radiografías de diagnóstico	\$0 por visita	20 % por visita una vez superado el deducible
Servicios de radiología avanzada de alta gama	\$0 por visita	20 % por visita una vez superado el deducible
Cirugía ambulatoria	0 % por visita una vez superado el deducible	20 % por visita una vez superado el deducible
Servicios para pacientes hospitalizados	0 % por visita una vez superado el deducible	20 % por visita una vez superado el deducible
Equipo médico duradero	0 % por servicio o prótesis una vez superado el deducible	20 % por servicio uno vez superado el deducible
Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla y el lenguaje (límite de 30 visitas en cada una por año)	\$0 por visita	20 % por visita una vez superado el deducible

El presente es un resumen de sus beneficios de HealthMate Coast-to-Coast. No tiene validez como contrato. Para obtener más detalles sobre su cobertura, incluidas las limitaciones o exclusiones que no se mencionan en este documento, consulte su acuerdo del suscriptor o llame al número que se encuentra al dorso de su tarjeta de identificación de BCBSRI. Si tiene preguntas sobre la atención de la salud que recibe, consulte a su médico.

Año del plan: 2023

Silver Plan

