

Oregón 2023



Elija tener una mejor experiencia  
con su ***seguro de salud***

Beacon | Individual y familiar

**moda**  
HEALTH

 **DELTA DENTAL**

Mejor valor y  
**experiencia** con la  
flexibilidad que quiere.

Cuando elige Moda Health y Delta Dental Plan of Oregon,  
tiene un seguro de alta calidad, más libertad,  
asesoramiento de expertos, y servicios, herramientas  
y programas de bienestar exclusivos.



Comprobado  
con casi 70 años de experiencia  
ofreciendo planes de seguro en  
el Noroeste del Pacífico

# Planes que lo ponen *en primer lugar*



## Atención preventiva

Exámenes preventivos, exámenes anuales para mujeres, atención para bebés sanos y muchas vacunas y pruebas, para mantenerse saludable.



## Beneficios de medicamentos con receta

Ofrece cobertura integral de medicamentos con receta y una herramienta con listas de medicamentos aprobados en [modahealth.com/pdl](https://modahealth.com/pdl), para que pueda confirmar lo que tiene cobertura.



 DELTA DENTAL

## Una de las redes más grandes de dentistas

Disfrute la atención dental de primera línea a través de una de las redes más grandes de dentistas en Oregón y en todo el país.



## Acceso a médicos a toda hora

CirrusMD para que se comunique con un médico en menos de un minuto, en cualquier momento, desde cualquier lugar, sin costo.



**Elija tener una mejor experiencia.**

Inscríbase hoy en [modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop).

# Haga la *mejor selección*

**Los seguros pueden ser difíciles de entender.** Lo ayudamos a entender las opciones que tiene para mejorar su experiencia.

Cuando seleccione su plan, debe tener en cuenta lo siguiente:



## ¿Mi proveedor está en mi red?

Para obtener más información, consulte la página 10.



## ¿Cómo funciona el plan?

Consulte el cuadro de comparación de planes en la página 12.



## ¿Mis medicamentos tienen cobertura?

Consulte esta información en la página de búsqueda en [modahealth.com/pdl](https://modahealth.com/pdl).



## ¿Está listo para elegir?

Haga sus selecciones en [modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop).

Fácil  
sin **remisiones**  
para especialistas



Los planes **Moda Health Beacon EPO** (organización de proveedores exclusivos) ofrecen beneficios dentro de la red.

¿Qué opción le conviene?

Obtenga más información sobre los planes individuales y familiares Beacon EPO en la página 12.

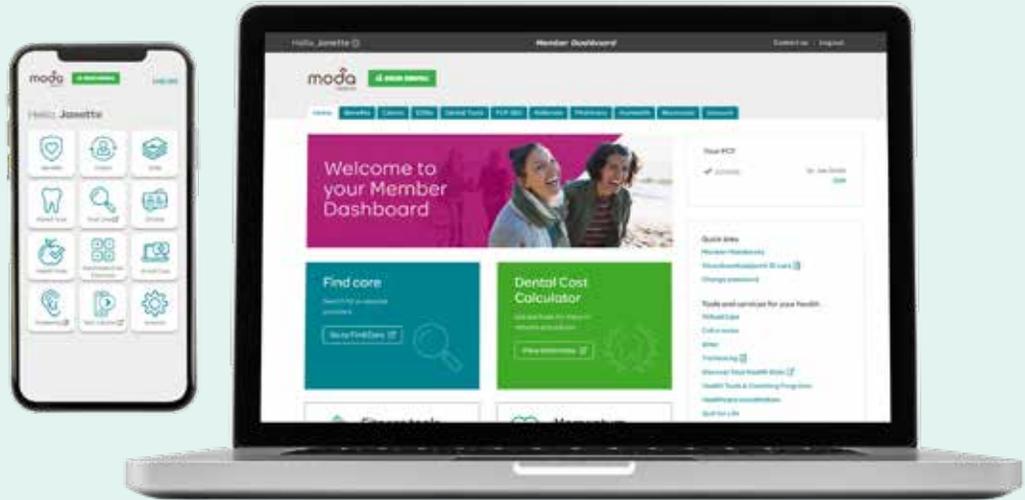
	● Gold	● Silver	● Bronze
Prima mensual	\$\$\$	\$\$	\$
Costo de desembolso	\$	\$\$	\$\$\$
Le conviene si...	usa muchos servicios de atención médica		usa pocos servicios de atención médica



¿Mis medicamentos tienen cobertura?  
Búsquelos en [modahealth.com/pdl](https://modahealth.com/pdl).

# Ventajas para miembros por alcanzar ***sus objetivos de salud***

Ahorre dinero mientras mejora su salud con herramientas, descuentos y programas exclusivos para miembros.



## Herramientas

Evaluación de salud  
Verificación de precios de medicamentos con receta



## Descuentos

Membrecía en gimnasios  
Atención alternativa (acupuntura, servicios quiroprácticos y masajes terapéuticos)  
Marcas populares de salud y ejercitación (Vitamix® and Garmin®)



## Asesoramiento y atención

Asesoramiento de salud  
Coordinación de la atención  
Programa para dejar de fumar  
Terapia móvil  
Asistencia médica de emergencia para viajes



## Asistencia por salud mental

Doce semanas de terapia móvil con un terapeuta privado a través de su teléfono inteligente



**Elija tener una mejor experiencia.**

Inscríbase hoy en [modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop).



**Conveniente**  
con métodos modernos  
para mantenerse saludable,  
como comunicarse con  
médicos y realizar citas  
de forma virtual.



*¿Está listo para elegir?*

Haga sus selecciones en [DeltaDentalOR.com/shop](https://www.DeltaDentalOR.com/shop).

# Cobertura de calidad *que cuida su sonrisa*

Nuestros planes tienen opciones de seguro dental.  
De esta manera, toda su salud queda cubierta.

Con los planes de Delta Dental, tendrá acceso a una de las redes de atención dental más grande del país. Esto significa que puede elegir entre miles de dentistas en todo el estado y el país.



Ahorro con  
profesionales  
de la red



Limpiezas una vez  
cada seis meses

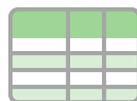
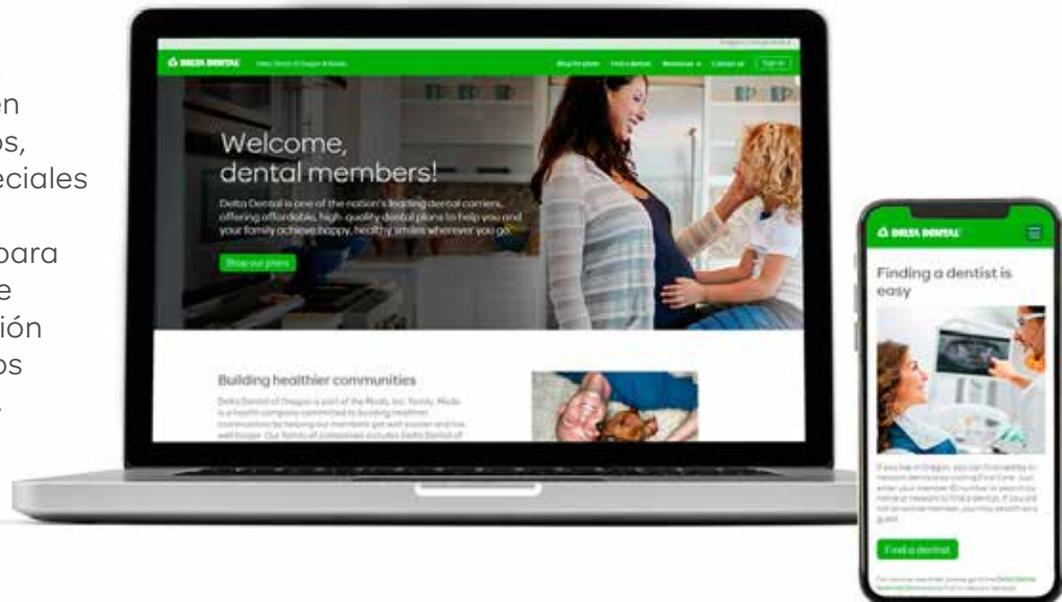


Servicio de  
atención al  
cliente superior



Libertad para  
elegir dentistas

Nuestros planes dentales también incluyen recursos, programas especiales y **herramientas útiles en línea**, para las personas que necesiten atención adicional para los dientes blancos.

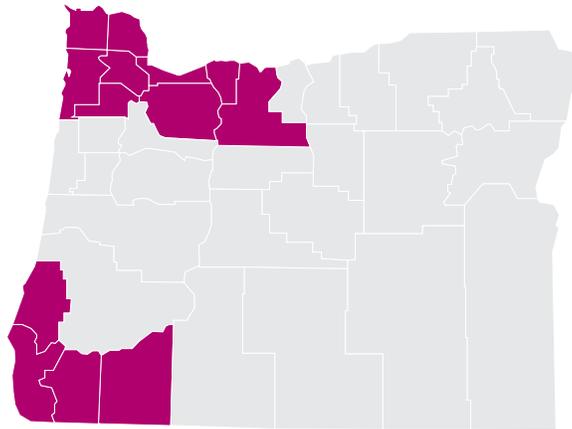


**Revise sus opciones de plan dental**  
en la página 15.

# Una red que lo conecta con la atención

Cuando usted consulta proveedores en la red de Moda Health Beacon, tiene la cobertura del plan **Moda Health Beacon** EPO.\* Hemos seleccionado cuidadosamente proveedores de atención primaria, especialistas y sistemas socios de salud para que tenga mejor valor y atención.

La red de **Moda Health Beacon** es para los residentes de estos condados.



- Clackamas
- Clatsop
- Columbia
- Coos
- Curry
- Hood River
- Jackson
- Josephine
- Multnomah
- Tillamook
- Wasco
- Washington
- Yamhill



Si viajan fuera del área de servicio, los miembros pueden recibir atención de urgencia o de emergencia a través de la red de Aetna® PPO.

\* Los servicios fuera de la red tienen cobertura si son servicios médicos de emergencia, de farmacia minorista y en un centro dentro de la red cuando no pueda elegir a un proveedor dentro de la red.

Estos son algunos de nuestros más grandes socios de la red de hospitales:



Consulte si su médico se encuentra en la red en [modahealth.com/ProviderSearch](https://modahealth.com/ProviderSearch).

# Redes de Delta Dental *vaya donde vaya*

Con miles de dentistas en todo el estado y el país, los profesionales dentro de la red aceptan nuestras tarifas como pago total, así usted ahorra costos de desembolso.



## Red de Delta Dental **PPO™**

Posibles ahorros dentro la red = **\$\$\$\$**

Amplia variedad de dentistas para elegir.



## Red de Delta Dental **Premier®**

Posibles ahorros dentro la red = **\$\$**

Más opciones con la mayor red dental en Oregon.



**Verifique si su dentista** está en la red en [DeltaDentalOR.com](http://DeltaDentalOR.com).  
Luego, elija "Busque atención" (Find Care) y seleccione su red dental.

# Tabla de beneficios del **plan médico** para 2023

	Planes Gold				Planes Silver			
	Standard Gold	Gold 250	Gold 1000	Gold 1500	Standard Silver	Silver 3550 Direct	Silver 2900 Direct	Silver 3000
	Dentro de la red, usted paga:				Dentro de la red, usted paga:			
<b>Costos por año calendario</b>								
Deducible por persona	\$1,800	\$250	\$1,000	\$1,500	\$4,800	\$3,550	\$2,900	\$3,000
Deducible por familia	\$3,600	\$500	\$2,000	\$3,000	\$9,600	\$7,100	\$5,800	\$6,000
Desembolso máximo por persona	\$7,300	\$8,700	\$8,700	\$7,000	\$9,100	\$9,000	\$8,700	\$8,700
Desembolso máximo por familia	\$14,600	\$17,400	\$17,400	\$14,000	\$18,200	\$18,000	\$17,400	\$17,400
<b>Atención y servicios</b>								
Consulta al proveedor de atención primaria	\$20	\$20	\$15	\$25	\$40	\$40	\$35	\$35
Consulta al especialista	\$40	\$40	\$30	\$50	\$80	\$80	\$70	\$70
Consulta de atención de urgencia	\$60	\$40	\$30	\$50	\$70	\$80	\$70	\$70
Visita de atención virtual	\$20	\$10	\$10	\$10	\$40	\$40	\$10	\$10
Consulta en la sala de emergencias	20 % después del deducible	25 % después del deducible	15 % después del deducible	20 % después del deducible	30 % después del deducible	35 % después del deducible	35 % después del deducible	35 % después del deducible
Acupuntura y servicios de manipulación vertebral <sup>2</sup>	\$20	\$20	\$15	\$25	\$40	\$40	\$35	\$35
Consulta de salud mental y por abuso de sustancias <sup>3</sup>	\$20	\$20	\$15	\$25	\$40	\$40	\$35	\$35
Rehabilitación para pacientes ambulatorios <sup>4</sup>	\$20	\$40	\$30	\$50	\$40	\$40	\$70	\$70
Atención para pacientes hospitalizados y ambulatorios	20 % después del deducible	25 % después del deducible	15 % después del deducible	20 % después del deducible	30 % después del deducible	35 % después del deducible	35 % después del deducible	35 % después del deducible
<b>Medicamentos con receta<sup>1</sup></b>								
Value	\$10	\$2	\$2	\$2	\$15	\$15	\$2	\$2
Select	\$10	\$10	\$10	\$10	\$15	\$15	\$20	\$20
Preferidos	\$30	40 %	40 %	40 %	\$60	\$60	40 %	40 %
No preferidos	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 % después del deducible	50 % después del deducible
Preferidos de especialidad	50 % hasta un máximo de \$500 por suministro para 30 días	40 %	40 %	40 %	50 %	50 %	40 %	40 %
No preferidos de especialidad	50 % hasta un máximo de \$500 por suministro para 30 días	50 %	50 %	50 %	50 %	50 %	50 % después del deducible	50 % después del deducible
<b>Características</b>								
Aspectos destacados del plan								

1 Los montos de los copagos son por suministro para 30 días.

2 Puede realizar hasta 12 consultas de acupuntura y 20 consultas de manipulación vertebral en un año calendario.

3 Consultas presenciales e ilimitadas de salud mental y por abuso de sustancias.

4 Hasta 30 sesiones por año calendario, o hasta 60 sesiones para tratar enfermedades neurológicas.

Estos beneficios y las pólizas de Moda Health están sujetos a cambios para cumplir con los lineamientos estatales y federales. En este folleto se ofrecen resúmenes de varios planes de salud y no es un contrato. En caso de discrepancia entre los resúmenes y el contrato, prevalecerá el contrato.

Planes Silver

<a href="#">Silver 3400 Direct</a>	<a href="#">Silver 3500</a>	<a href="#">Silver 4500</a>	<a href="#">Silver 4400 Direct</a>	<a href="#">Silver 6400</a>
Dentro de la red, usted paga:				
\$3,400	\$3,500	\$4,500	\$4,400	\$6,400
\$6,800	\$7,000	\$9,000	\$8,800	\$12,800
\$8,700	\$8,700	\$8,050	\$8,150	\$7,400
\$17,400	\$17,400	\$16,100	\$16,300	\$14,800
\$35	\$35	\$35	\$35	\$35
\$70	\$70	\$70	\$70	\$70
\$70	\$70	\$70	\$70	\$70
\$10	\$10	\$10	\$10	\$10
35 % después del deducible	35 % después del deducible	35 % después del deducible	35 % después del deducible	35 % después del deducible
\$35	\$35	\$35	\$35	\$35
\$35	\$35	\$35	\$35	\$35
\$70	\$70	\$70	\$70	\$70
35 % después del deducible	35 % después del deducible	35 % después del deducible	35 % después del deducible	35 % después del deducible
\$2	\$2	\$2	\$2	\$2
\$20	\$20	\$20	\$20	\$20
40 %	40 %	40 %	40 %	40 %
50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible
40 %	40 %	40 %	40 %	40 %
50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible	50 % después del deducible
PCP	PCP	PCP	PCP	PCP

### Aspectos destacados del plan

**PCP** Para ayudarle a controlar su salud, **solicitaremos que elija un proveedor de atención primaria dentro de la red.**

### Se incluyen en todos los planes:

- PCP** Consultas presenciales e ilimitadas de salud mental y por abuso de sustancias.
- PT** Hasta 30 consultas de habilitación y 30 de rehabilitación en un año calendario.
- PT** Puede realizar hasta 12 consultas de acupuntura y 20 consultas de manipulación vertebral en un año calendario.

### En esta guía comparativa del plan solo se muestran los beneficios dentro de la red.

Los planes **Moda Health Beacon EPO (organización de proveedores exclusivos)** ofrecen beneficios dentro de la red, siempre que usted elija un proveedor de atención primaria de la red de Moda Health Beacon EPO. Los proveedores que no pertenecen a la red de Moda Health Beacon EPO no tienen cobertura, y usted será responsable del costo total de la atención que reciba fuera de la red. Sin embargo, estarán cubiertos los servicios médicos de emergencia, de farmacia minorista y en un centro dentro de la red cuando no pueda elegir a un proveedor dentro de la red.



Para ver los resúmenes detallados de estos planes, use el código QR.

# Tabla de beneficios del **plan médico** para 2023

	Planes Bronze			
	Standard Bronze	Bronze 7000	Bronze 8700	Bronze HSA 6900
Dentro de la red, usted paga:				
<b>Costos por año calendario</b>				
Deducible por persona	\$8,800	\$7,000	\$8,700	\$6,900
Deducible por familia	\$17,600	\$14,000	\$17,400	\$13,800
Desembolso máximo por persona	\$8,800	\$8,700	\$8,700	\$6,900
Desembolso máximo por familia	\$17,600	\$17,400	\$17,400	\$13,800
<b>Atención y servicios</b>				
Consulta al proveedor de atención primaria	\$50	\$75	\$75	0 % después del deducible
Consulta al especialista	\$100	\$120	\$120	0 % después del deducible
Consulta de atención de urgencia	\$100	\$120	\$120	0 % después del deducible
Visita de atención virtual	\$50	\$10	\$10	0 % después del deducible
Consulta en la sala de emergencias	0 % después del deducible	40 % después del deducible	0 % después del deducible	0 % después del deducible
Acupuntura y servicios de manipulación vertebral <sup>2</sup>	\$50	\$75	\$75	0 % después del deducible
Consulta de salud mental y por abuso de sustancias <sup>3</sup>	\$50	\$75	\$75	0 % después del deducible
Rehabilitación para pacientes ambulatorios <sup>4</sup>	\$50	\$120	\$120	0 % después del deducible
Atención para pacientes hospitalizados y ambulatorios	0 % después del deducible	40 % después del deducible	0 % después del deducible	0 % después del deducible
<b>Medicamentos con receta<sup>1</sup></b>				
Value	\$20	\$2	\$2	\$2
Select	\$20	40 %	\$25	0 % después del deducible
Preferidos	0 % después del deducible	40 % después del deducible	0 % después del deducible	0 % después del deducible
No preferidos	0 % después del deducible	50 % después del deducible	0 % después del deducible	0 % después del deducible
Preferidos de especialidad	0 % después del deducible	40 % después del deducible	0 % después del deducible	0 % después del deducible
No preferidos de especialidad	0 % después del deducible	50 % después del deducible	0 % después del deducible	0 % después del deducible
<b>Características</b>				
Aspectos destacados del plan	<b>PCP</b>	<b>PCP</b>	<b>PCP</b>	<b>HSA</b> <b>PCP</b>

## Aspectos destacados del plan

- PCP** Para ayudarle a controlar su salud, **solicitaremos que elija un proveedor de atención primaria dentro de la red.**
- HSA** Con nuestro plan de salud con deducible alto, compatible con una cuenta de ahorros para la salud (HSA), Bronze HSA 6900, usted obtiene flexibilidad y opciones. Tiene la libertad de elegir cualquier institución financiera para su HSA. Puede usar los dólares libres de impuestos en su HSA para pagar deducibles, coseguros y otros gastos calificados que no tienen cobertura con su plan de salud.

## En esta guía comparativa del plan solo se muestran los beneficios dentro de la red.

Los planes **Moda Health Beacon EPO (organización de proveedores exclusivos)** ofrecen beneficios dentro de la red, siempre que usted elija un proveedor de atención primaria de la red Moda Health Beacon. Los proveedores que no pertenecen a la red Moda Health Beacon no tienen cobertura, y usted será responsable del costo total de la atención que reciba fuera de la red. Sin embargo, estarán cubiertos los servicios médicos de emergencia, de farmacia minorista y en un centro dentro de la red cuando no pueda elegir a un proveedor dentro de la red.



**Para ver los resúmenes detallados de estos planes,** use el código QR.

1 Los montos de los copagos son por suministro para 30 días.  
 2 Puede realizar hasta 12 consultas de acupuntura y 20 consultas de manipulación vertebral en un año calendario.  
 3 Consultas presenciales e ilimitadas de salud mental y por abuso de sustancias.  
 4 Hasta 30 sesiones por año calendario, o hasta 60 sesiones para tratar enfermedades neurológicas.

Estos beneficios y las pólizas de Moda Health están sujetos a cambios para cumplir con los lineamientos estatales y federales. En este folleto se ofrecen resúmenes de varios planes de salud y no es un contrato. En caso de discrepancia entre los resúmenes y el contrato, prevalecerá el contrato.

Tabla de beneficios del **plan dental** para 2023

	Delta Dental PPO™	Delta Dental EPO*	Delta Dental PPO™ Bright Smiles
Dentro de la red, usted paga			
<b>Costos por año calendario</b>			
Deducible por persona	\$0	\$0	\$0
Máximo anual (a partir de los 19 años)	\$1,000	\$1,500	N/C
Desembolso máximo (menores de 19 años)	\$375 para un solo miembro/\$750 para dos o más miembros		
Miembros menores de 19 años/A partir de los 19 años			
<b>Clase 1</b>			
Exámenes y radiografías	0%/25%	0%	0%/Sin cobertura
Limpiezas dentales	0%/25%	0%	0%/Sin cobertura
Mantenimiento periodontal	0%/25%	0%	0%/Sin cobertura
Selladores	0%/25%	0%	0%/Sin cobertura
Fluoruro tópico	0%/25% <sup>1</sup>	0%/0% <sup>1</sup>	0%/Sin cobertura
<b>Clase 2</b>			
Mantenedores de espacio	75%/Sin cobertura	30%/Sin cobertura	75%/Sin cobertura
Rellenos para restauración dental <sup>2</sup>	75%/40%	30%	75%/Sin cobertura
<b>Clase 3</b>			
Cirugía oral <sup>3</sup>	75%/50%	50%	75%/Sin cobertura
Endodoncia <sup>3</sup>	75%/50%	50%	75%/Sin cobertura
Periodoncia <sup>3</sup>	75%/50%	50%	75%/Sin cobertura
Coronas para restauración dental <sup>3</sup>	75%/50%	50%	75%/Sin cobertura
Puentes <sup>3</sup>	Sin cobertura/50%	Sin cobertura/50%	Sin cobertura
Dentaduras postizas parciales y completas <sup>3</sup>	75%/50%	50%	75%/Sin cobertura
Anestesia <sup>3</sup>	75%/50%	50%	75%/Sin cobertura
Ortodoncia <sup>4</sup>	75%/Sin cobertura	50%/Sin cobertura	75%/Sin cobertura
<b>Características</b>			
Red de proveedores	Delta Dental PPO Network	Delta Dental PPO Network	Delta Dental PPO Network

<sup>1</sup> Cubierto una vez cada 12 meses si hay un registro reciente de una cirugía periodontal, o bien un riesgo alto de caries debido a enfermedades, quimioterapia u otro tipo de tratamiento similar.

<sup>2</sup> Período de exclusión de 6 meses a partir de los 19 años si el miembro no cuenta con 12 meses continuos de cobertura dental previa con un intervalo inferior a 90 días entre la fecha de cese de la póliza anterior y la fecha de entrada en vigor de la póliza de Delta Dental para 2023.

<sup>3</sup> Período de exclusión de 12 meses a partir de los 19 años si el miembro no cuenta con 12 meses continuos de cobertura dental previa con un intervalo inferior a 90 días entre la fecha de cese de la póliza anterior y la fecha de entrada en vigor de la póliza de Delta Dental para 2023.

<sup>4</sup> Solo se cubre la ortodoncia médicamente necesaria para el tratamiento de paladar hendido.



Para tener información adicional sobre estos planes y saber si hay beneficios fuera de la red, **use el código QR** y vea los resúmenes detallados.



# Prepárese para elegir una **mejor salud.**



Adquiera nuestros planes en  
[modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop)



Para inscribirse, llámenos o  
llame a su agente



Inscríbase en línea en  
[modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop)

**¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudar.**

individualplans@modahealth.com | 855-718-1767

# Nondiscrimination notice

**We follow federal civil rights laws. We do not discriminate based on race, color, national origin, age, disability, gender identity, sex or sexual orientation.**

We provide free services to people with disabilities so that they can communicate with us. These include sign language interpreters and other forms of communication.

If your first language is not English, we will give you free interpretation services and/or materials in other languages.

---

**If you need any of the above, call Customer Service at:**

888-217-2363 (TDD/TTY 711)

**If you think we did not offer these services or discriminated, you can file a written complaint.**

**Please mail or fax it to:**

Moda Partners, Inc.  
Attention: Appeal Unit  
601 SW Second Ave.  
Portland, OR 97204  
Fax: 503-412-4003

**If you need help filing a complaint, please call Customer Service.**

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights at [ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf](http://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf), or by mail or phone:

U.S. Department of Health  
and Human Services  
200 Independence Ave. SW, Room 509F  
HHH Building, Washington, DC 20201  
800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

You can get Office for Civil Rights complaint forms at [hhs.gov/ocr/office/file/index.html](http://hhs.gov/ocr/office/file/index.html).

**Dave Nesseler-Cass coordinates our nondiscrimination work:**

Dave Nesseler-Cass,  
Chief Compliance Officer  
601 SW Second Ave.  
Portland, OR 97204  
855-232-9111  
[compliance@modahealth.com](mailto:compliance@modahealth.com)

ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711).

CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Gọi 1-877-605-3229 (TTY:711)

注意：如果您說中文，可得到免費語言幫助服務。請致電1-877-605-3229（聾啞人專用：711）

주의: 한국어로 무료 언어 지원 서비스를 이용하시려면 다음 연락처로 연락해주시기 바랍니다. 전화 1-877-605-3229 (TTY: 711)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, ang mga serbisyong tulong sa wika, ay walang bayad, at magagamit mo. Tumawag sa numerong 1-877-605-3229 (TTY: 711)

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فهناك خدمات مساعدة لغوية متاحة لك مجاناً. اتصل برقم (الهاتف النصي: 711) 1-877-605-3229

بولتے ہیں تو لسانی (URDU) توجہ دیں: اگر آپ اردو اعانت آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہے۔ پر کال کریں 1-877-605-3229 (TTY: 711)

ВНИМАНИЕ! Если Вы говорите по-русски, воспользуйтесь бесплатной языковой поддержкой. Позвоните по тел. 1-877-605-3229 (текстовый телефон: 711).

ATTENTION : si vous êtes locuteurs francophones, le service d'assistance linguistique gratuit est disponible. Appelez au 1-877-605-3229 (TTY: 711)

توجہ: در صورتی کہ بہ فارسی صحبت می کنید، خدمات ترجمہ بہ صورت رایگان برای شما موجود است. با (TTY: 711) 1-877-605-3229 تماس بگیرید.

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपको भाषाई सहायता बिना कोई पैसा दिए उपलब्ध है। 1-877-605-3229 पर कॉल करें (TTY: 711)

Achtung: Falls Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos Sprachassistentendienste zur Verfügung. Rufen sie 1-877-605-3229 (TTY: 711)

注意：日本語をご希望の方には、日本語サービスを無料で提供しております。1-877-605-3229（TTY、テレタイプライターをご利用の方は711）までお電話ください。

અગત્યનું: જો તમે (ભાષાંતર કરેલ ભાષા અહીં દર્શાવે) બોલો છો તો તે ભાષામાં તમારે માટે વિના મૂલ્યે સહાય ઉપલબ્ધ છે. 1-877-605-3229 (TTY: 711) પર કૉલ કરો

ໂປດຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາແມ່ນມີໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສັຍຄ່າ. ໂທ 1-877-605-3229 (TTY: 711)

УВАГА! Якщо ви говорите українською, для вас доступні безкоштовні консультації рідною мовою. Зателефонуйте 1-877-605-3229 (TTY: 711)

ATENȚIE: Dacă vorbiți limba română, vă punem la dispoziție serviciul de asistență lingvistică în mod gratuit. Sunați la 1-877-605-3229 (TTY 711)

THOV CEEB TOOM: Yog hais tias koj hais lus Hmoob, muaj cov kev pab cuam txhais lus, pub dawb rau koj. Hu rau 1-877-605-3229 (TTY: 711)

ត្រូវចងចាំ: បើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ ហើយត្រូវការសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ គឺមានផ្តល់ជូនលោកអ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-605-3229 (TTY: 711)

HUBACHIIISA: Yoo afaan Kshtik kan dubbattan ta'e tajaajiloonni gargaarsaa isiniif jira 1-877-605-3229 (TTY:711) tiin bilbilaa.

โปรดทราบ: หากคุณพูดภาษาไทย คุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือด้านภาษาได้ฟรี โทร 1-877-605-3229 (TTY: 711)

FA'AUTAGIA: Afai e te tautala i le gagana Samoa, o loo avanoa fesoasoani tau gagana mo oe e le togotia. Vala'au i le 1-877-605-3229 (TTY: 711)

IPANGAG: Nu agsasaoka iti llocano, sidadaan ti tulong iti lengguahe para kenka nga awan bayadna. Umawag iti 1-877-605-3229 (TTY: 711)

UWAGA: Dla osób mówiących po polsku dostępna jest bezpłatna pomoc językowa. Zadzwoń: 1-877-605-3229 (obsługa TTY: 711)



Individual y familiar

Medicare

Pequeños grupos

Grandes grupos

**¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudar.**

Comuníquese con el agente designado de Moda Health/  
Delta Dental, o llámenos al 855-718-1767. Los  
usuarios de TTY deben llamar al 711.

**Oficina en Portland (sede central)**

601 SW Second Ave.  
Portland, OR 97204-3156

**ModaHealth.com**

**DeltaDentalOR.com**



Estos beneficios y las pólizas de Moda Health/Delta Dental están sujetos a cambios para cumplir con los lineamientos estatales y federales. Planes de salud en Oregón brindados por Moda Health Plan, Inc. Planes dentales en Oregón brindados por Oregon Dental Service, que opera bajo el nombre comercial Delta Dental Plan of Oregon. Delta Dental es una marca registrada de Delta Dental Plans Association.