

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



2026



Mejor valor y  
**mejor 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*



## Su equipo personalizado de ayuda al miembro

Confíe en su **equipo de Moda 360**, que lo pone en primer lugar y le brinda recordatorios de atención, consejos de cuidado de la salud, asesoramiento y orientación en los aspectos confusos y a veces estresantes de la atención médica.



## Amplia red médica con acceso a médicos a toda hora

Disfrute de más opciones y mayor acceso, incluida la **aplicación CirrusMD**, para comunicarse sin costo con un médico en menos de un minuto, en cualquier momento y desde cualquier lugar.



## Salud conductual adecuada para usted

Tiene acceso a **Spring Health**, que le brinda servicios de telesalud para salud mental orientados a navegación asistencial, terapia, asesoramiento, ejercicios autoguiados y mucho más.



**DELTA DENTAL**

## Una de las redes más grandes de dentistas

Disfrute de atención dental de primera línea a través de una de las redes de dentistas más grandes en Oregón y en todo el país. Además, con nuestro programa Preventive First, los servicios preventivos no se tienen en cuenta para el beneficio máximo anual. Esto le permite destinar su dinero a servicios básicos y de mayor complejidad, si los necesita.



## Beneficios de medicamentos recetados de calidad

Obtenga una cobertura completa de medicamentos recetados que refleja los estándares más actuales de la industria y que le ofrece flexibilidad y posibilidades de elección, con categorías de medicamentos Value, Select (genéricos) y preferidos. Ahorre con el servicio de pedido por correo de medicamentos recetados para 90 días y aproveche las ventajas de Ardon Health, la farmacia especializada de pedido por correo exclusiva para los miembros de la Junta de Beneficios para Empleados Públicos (PEBB) con determinadas enfermedades crónicas.



## ***Elija una mejor experiencia.***

Inscríbase hoy en el seguro médico o dental en [pebbbenefits.oha.oregon.gov/](https://pebbbenefits.oha.oregon.gov/)

# 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, tenga en cuenta lo siguiente:**



## ¿Mi proveedor es un *PCP 360*?

Para obtener más información, consulte la página 16.



## ¿Mis medicamentos tienen cobertura?

Búsquelos en la página servicios de farmacia en [modahealth.com/pebb/](https://modahealth.com/pebb/)



## Necesito una derivación para consultar a un especialista?

No se requieren derivaciones para consultas a especialistas o atención alternativa dentro de la red, lo que significa que no es necesario que su proveedor de atención primaria (PCP) o su plan de salud lo autoricen para ver a estos especialistas.



## ¿Mis hijos tienen cobertura si van a la universidad en otro estado?

**¡Sí!** Moda Health asegura a los dependientes fuera del estado mediante Aetna PPO® a través de Aetna Signature Administrators®, excepto a los miembros que viven en Idaho y Alaska.

Los dependientes fuera del área de servicio que vivan en Idaho continuarán usando las redes Synergy y First Health.

Los dependientes fuera del área de servicio que vivan en Alaska continuarán usando la red First Health.



## ¿Tengo cobertura si estoy fuera de Oregón y necesito asistencia médica?

**¡Sí!** Su plan incluye cobertura fuera del área de servicio. A partir del 10/1/26, podrá acceder a la red Aetna PPO(R) para recibir atención más allá de los servicios de urgencia y emergencia.



## ¿Está listo para elegir?

Haga sus selecciones en [pebbbenefits.oha.oregon.gov/](https://pebbbenefits.oha.oregon.gov/)

## Flexible y fácil

mejores opciones  
de beneficios,  
mejor atención  
y una red mejor

**Teladoc**<sup>™</sup>  
HEALTH

Los miembros de PEBB pueden seleccionar Teladoc como su PCP 360 para los servicios de atención primaria.

- Los miembros pueden programar una cita desde su aplicación, computadora de escritorio o teléfono.
- Antes de la cita virtual, Teladoc le entregará al miembro un tensiómetro y un monitor de frecuencia cardíaca.
- Si el miembro necesita hacerse análisis de laboratorio o consultar a un especialista, el proveedor de Teladoc lo ayudará a coordinar estas visitas.

Para obtener más información, visite [teladochealth.com](https://teladochealth.com).  
Para seleccionar a Teladoc como su PCP 360, inicie sesión en el Panel para miembros o llame al equipo de navegadores de salud de Moda 360.



## Los navegadores de salud de Moda 360 pueden guiarlo

Los navegadores de salud de Moda 360 entienden el sistema de atención médica y sus beneficios, y pueden guiarlo hacia el mejor cuidado.



### Los **navegadores de salud** de Moda 360 pueden ayudarlo con lo siguiente:

- Elección de un PCP 360 para recibir atención coordinada.
- Apoyo para programar citas.
- Conexión con programas de atención para tratar enfermedades crónicas.
- Integración de la salud dental en su plan de salud general.
- Ayuda para entender los reclamos y las facturas.



## Los **proveedores PCP 360** pueden coordinar su atención

Los PCP 360 son proveedores de atención primaria que han aceptado asociarse con usted y ser responsables de su salud. Ofrecen atención integral.



### La **elección de un proveedor PCP 360** implica que recibirá lo siguiente:

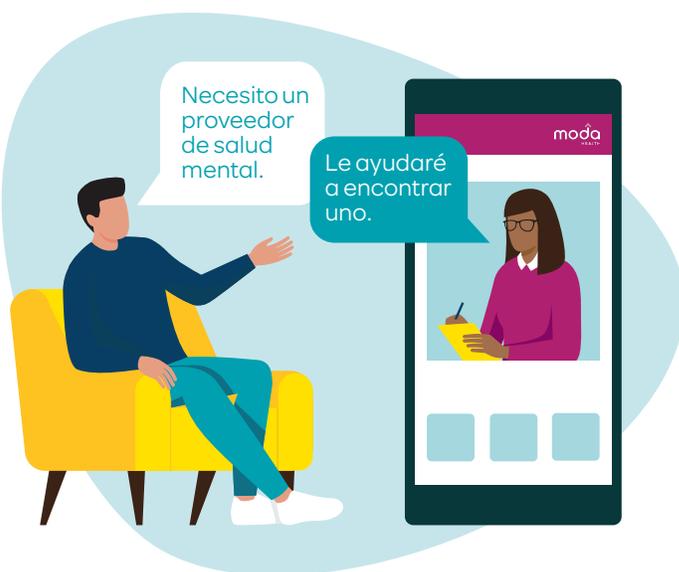
- Coordinación con otros proveedores, según sea necesario.
- Asesoramiento médico telefónico las 24 horas, los 7 días de la semana.
- Sin derivaciones para los especialistas o la atención alternativa.
- Coordinación con el hospital, si se requiere.
- Asistencia para bienestar y educación de salud.



Para comprobar si su proveedor es un PCP 360, visite [modahealth.com/pcp360](https://modahealth.com/pcp360) y busque el distintivo de PCP 360.

## Priorice su salud mental con **Behavioral Health 360**

Nuestros **asesores de salud conductual** y **la evaluación autoguiada** ofrecen dos formas de ayudarlo a encontrar la atención indicada para usted. Ya sea que quiera una guía personalizada o prefiera evaluar sus necesidades de forma privada, le facilitamos la búsqueda de la atención y la asistencia por salud mental adecuadas para usted.



Vaya a la pestaña **Behavioral Health 360** del **Panel para miembros**.

- Conéctese con un asesor de salud conductual.
- Complete una evaluación autoguiada.

Nuestros **asesores de Behavioral Health 360** pueden comunicarlo con el proveedor local adecuado para usted. Además, nos asociamos con expertos especializados en salud mental y conductual para asegurarnos de que encuentre el tipo de atención que necesita.

**Hazelden Betty Ford** ofrece tratamiento y recursos para ayudar a las personas y a sus familias a recuperarse del consumo de sustancias y de una adicción.

**Gemiini** ofrece apoyo familiar y recursos para niños con necesidades especiales y trastornos del desarrollo, como autismo, síndrome de Down y retraso del habla.

**Spring Health** conecta a las personas y a sus familias con servicios de telesalud para terapia de salud mental, psiquiatría, navegación asistencial y terapia cognitiva-conductual digital.

**Meru Health** le brinda acceso desde su teléfono inteligente a un terapeuta registrado para que le dé lecciones sencillas y actividades de apoyo para su bienestar mental.



### **Encuentre la asistencia por salud mental adecuada para usted**

Comuníquese con un asesor de Behavioral Health 360 al **833-212-5027** o a [bhchampions@modahealth.com](mailto:bhchampions@modahealth.com), o bien complete la evaluación autoguiada en el **Panel para miembros**.



## Innovador

con métodos modernos  
para mantenerse  
saludable, como el envío  
de mensajes de texto al  
médico y las citas  
virtuales

# Dé rienda suelta al poder del *Panel para miembros*

El Panel para miembros es una nueva experiencia digital personalizada que pone el poder de la salud al alcance de la mano. Fácil de usar y accesible desde cualquier lugar: inicie sesión para encontrar atención y asistencia personalizadas según sus necesidades de salud específicas.



## ¡Ahora disponible como aplicación!

Escanee el código QR para ir a la tienda de aplicaciones. Descargue la aplicación móvil Moda 360 y tome el control de su salud, sin importar donde esté.



Download on the  
App Store



GET IT ON  
Google Play

## El poder de su salud al alcance de la mano

El **Panel para miembros** personalizado tiene todo lo necesario para que controle su salud, dondequiera que se encuentre. Consulte los **recordatorios de atención**, chatee con un **navegador de salud**, únase a los **programas de Moda 360** adaptados a sus necesidades y mucho más. Inicie sesión con frecuencia para mantenerse saludable.



### Los recordatorios de atención

están diseñados exclusivamente para usted y sus beneficios de salud. Inicie sesión en el panel para ver notificaciones importantes sobre cuidado preventivo, vacunas y mucho más.



### Navegadores de salud

Chatee en vivo con un navegador de salud experto de Moda 360 para que lo ayude a elegir un PCP 360, programar citas y mucho más. Puede conectarlo con la atención, los recursos y los programas adecuados.



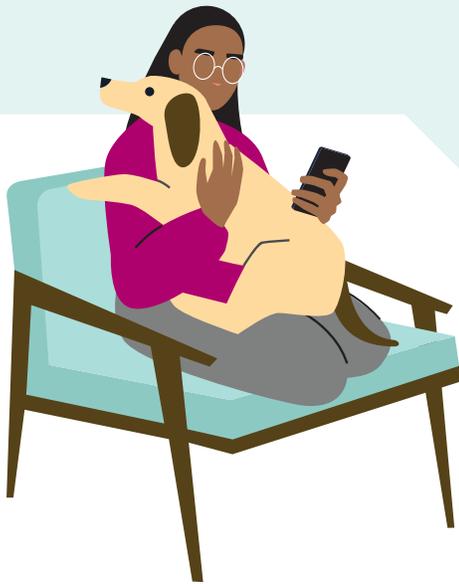
### Programas de Moda 360

Participe en los programas de Moda 360 adaptados a sus necesidades de salud personales. En el panel se muestran los programas que son adecuados para usted al día de la fecha. A medida que sus necesidades cambien, también lo harán los programas recomendados en el panel.



### Programas de Behavioral Health 360

Explore la sección de programas de Behavioral Health 360 para completar la evaluación autoguiada o comunicarse con un asesor de salud conductual y explorar los principales programas adaptados a sus necesidades de salud.



### También puede...

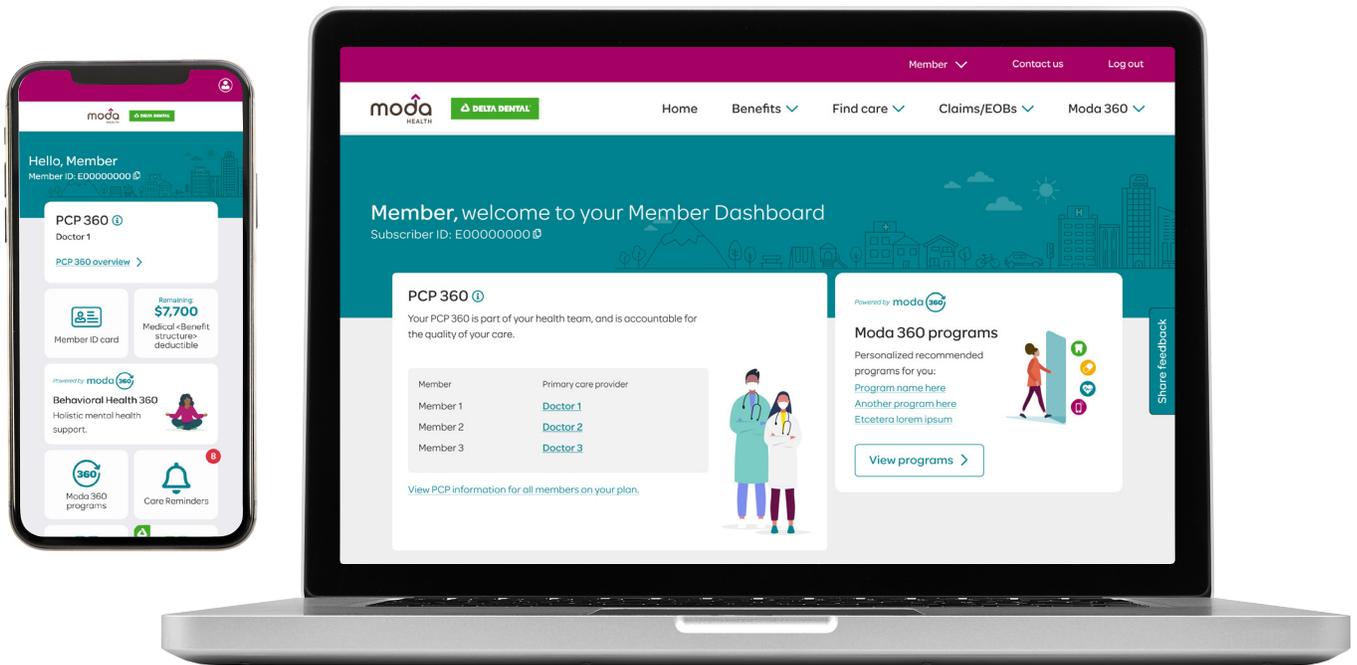
- Buscar atención.
- Obtener acceso a su tarjeta de identificación de miembro.
- Seleccionar un PCP 360.
- Calcular los costos de atención médica específica.
- Ver resúmenes de reclamos y el deducible restante dentro de la red.
- Calcular los costos de sus medicamentos recetados.
- Y mucho más.



Inicie sesión en el Panel para miembros, en [ModaHealth.com/MemberDashboard](https://ModaHealth.com/MemberDashboard)

## Soluciones adicionales para una mejor salud

El Panel para miembros también incluye otras herramientas y recursos que lo ayudarán a mantenerse lo más saludable posible.



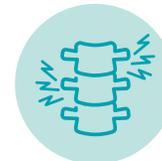
### CirrusMD

permite, con su opción de telesalud disponible en todo el país, comunicarse con un médico por medio de mensajes de texto las 24 horas del día, los 7 días de la semana, y obtener acceso privado a atención en menos de un minuto.



### Sprout

es una comunidad digital de bienestar integral diseñada para ayudar a desarrollar hábitos saludables. Se puede obtener acceso a la evaluación de riesgos de salud y luego, mejorar la salud mediante desafíos, objetivos de bienestar y transmisiones en redes sociales.



### Sword

es un programa virtual de atención de la salud física para el dolor de espalda, de articulaciones y de músculos que puede utilizar desde la comodidad de su hogar o desde cualquier lugar.



Obtenga acceso a herramientas y recursos adicionales en [ModaHealth.com/MemberDashboard](https://ModaHealth.com/MemberDashboard)



*¿Está listo para elegir?*

Haga sus selecciones en [pebbbenefits.oha.oregon.gov](https://pebbbenefits.oha.oregon.gov)

# Cobertura de calidad *que cuida su sonrisa*

## Cuando necesite un seguro dental, nosotros le ofrecemos cobertura

Nuestros planes dentales le brindan acceso a Delta Dental, una de las redes de atención dental más grandes del país. Esto significa que puede elegir entre miles de dentistas en todo el estado y el país (consulte la red completa en la página 17).

Además, el programa **Health through Oral Wellness®** ofrece ventajas adicionales si tiene mayor riesgo de enfermedades dentales. Los miembros que reúnen los requisitos tienen acceso a beneficios adicionales y atención relacionada, que incluyen otras limpiezas, tratamientos con fluoruro, selladores, mantenimiento periodontal y mucho más.



Ahorro con  
profesionales de la red



Limpiezas dentales  
dos veces por año

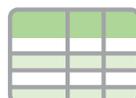
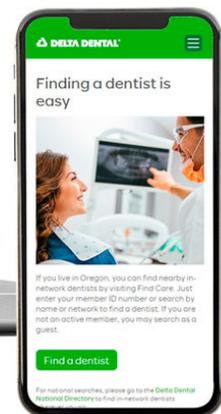
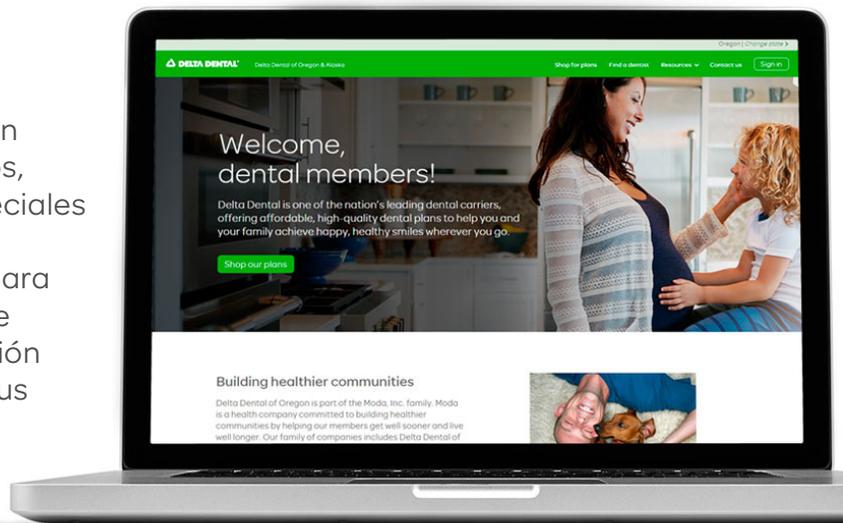


Servicio de atención  
al cliente superior



Libertad para  
elegir dentistas

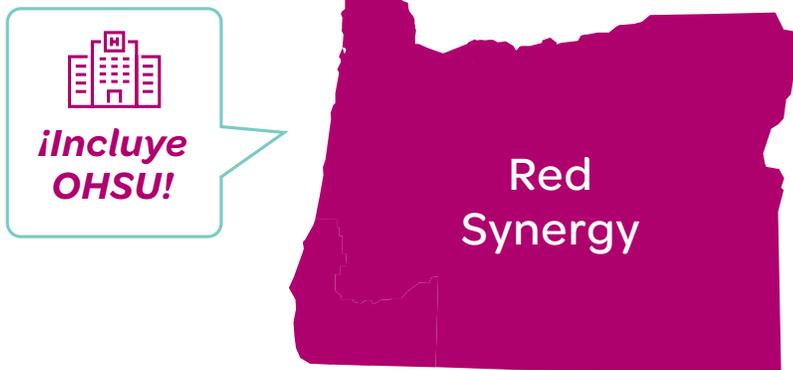
Nuestros planes dentales también incluyen recursos, programas especiales y **herramientas útiles en línea** para las personas que necesitan atención adicional para sus dientes.



**Consulte las opciones de su plan dental**  
en la página 23.

# Una red que *lo conecta con la atención*

Para satisfacer sus necesidades de atención médica, hemos seleccionado cuidadosamente proveedores de atención primaria (PCP 360), especialistas y sistemas de salud asociados para que obtenga mejor valor y atención.



**Cómo obtener atención fuera de la red.** Si vive fuera del área de servicio de la red Synergy o si quiere viajar tranquilo, nuestra red nacional, la red Aetna PPO, lo cubre. Los dependientes fuera del área de servicio (como los estudiantes universitarios) también utilizarán Aetna PPO Network para recibir el nivel de beneficios dentro de la red, excepto quienes vivan en Idaho o Alaska. Si viven en Idaho, tendrán acceso a las dos redes, Synergy y First Health. Los que viven en Alaska utilizarán la red First Health.

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



**Para consultar si su médico** se encuentra en la red, visite [modahealth.com/findcare/synergy](https://modahealth.com/findcare/synergy)

# 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 Delta Dental **PPO™**

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

Amplia variedad de dentistas para elegir.



## Red Delta Dental **Premier®**

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

Más opciones con la mayor red en Oregón.

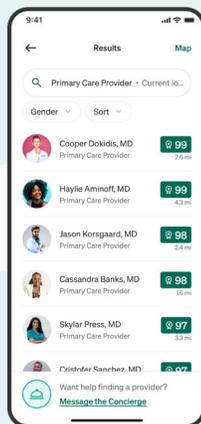


**Consulte si su dentista** se encuentra dentro de la red en [modahealth.com/pebb](http://modahealth.com/pebb)  
Haga clic en "Find Care" (Buscar atención) y seleccione su red dental

# Recupere su dinero por consultar médicos de primera categoría

Puede acceder a **Garner™**, que lo comunica con médicos confiables y de alta calidad, y le reintegra el desembolso por gastos médicos.

Cuando consulta a un proveedor principal de Garner, puede obtener el reembolso de sus gastos de bolsillo por servicios médicos de hasta \$1,000 en un plan individual y hasta \$2,000 en un plan familiar. ¡Ahorre en visitas al médico, estudios por imágenes, pruebas de laboratorio, medicamentos recetados y más!



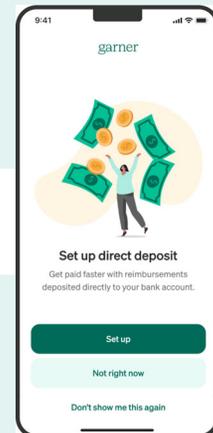
1

Regístrese en el sitio web o en la aplicación de Garner, e ingrese "PEBB" como su empleador o patrocinador del plan de salud



2

Elija un proveedor principal antes de programar una cita.



3

Consulte al médico para recibir atención y obtenga un reembolso.

*Moda no es una filial de Garner, no ayuda en la recopilación de información ni la puntuación de los proveedores, no es responsable de ningún reembolso por utilizar Garner para consultar a un proveedor de primera categoría, etc.*



### Prepárese ahora

Escanee el código QR para registrarse y elegir a un proveedor de Garner cercano.  
[app.getgarner.com](https://app.getgarner.com)

# Tabla de beneficios del **plan médico** a tiempo completo para 2026

	Plan Synergy	
	Dentro de la red, usted paga	Fuera de la red, usted paga
<b>Costos por año del plan</b>		
Deducible por persona <sup>1</sup>	\$250	\$500
Deducible por familia <sup>1</sup>	\$750	\$1,500
Desembolso máximo por persona	\$1,500	\$4,000
Desembolso máximo por familia	\$4,500	\$12,000
Costo compartido máximo (por persona), incluye gastos médicos y de farmacia	\$6,850	No corresponde
Costo compartido máximo (por familia), incluye gastos médicos y de farmacia	\$13,700	No corresponde
<b>Cuidados preventivos de salud</b>		
Exámenes de salud periódicos, atención de bebés sanos, exámenes de rutina para mujeres, vacunas y pruebas de audición	0 %	30 % después del deducible
Chequeo de la próstata y pruebas de detección de cáncer colorrectal (sigmoidoscopia y colonoscopia)	0 %	30 % después del deducible
<b>Servicios de profesionales</b>		
Atención primaria (PCP 360) <sup>2-3</sup> y consultas con un especialista	\$10/consulta después del deducible	30 % después del deducible
Consultas por enfermedades crónicas	0 %	30 % después del deducible
Servicios médicos para pacientes hospitalizados (incluye cirugía y anestesia)	0 %	30 % después del deducible
Servicios médicos para pacientes ambulatorios (incluye cirugía y anestesia)	\$10/servicio después del deducible	30 % después del deducible
Inyecciones, sueros y medicamentos inyectables para tratar alergias	\$10/servicio después del deducible	30 % después del deducible
ACT 100: bunionectomía, cirugía del dedo del pie en martillo, neuroma de Morton, inyecciones para tratar el dolor lumbar y endoscopia gastrointestinal superior	\$100 <sup>4</sup> después del deducible	\$100, luego 30 % <sup>4</sup> después del deducible
ACT 500: artroscopia de rodilla, reemplazo y resuperficialización de rodilla y cadera, artroscopia de hombro, cirugía de senos paranasales, procedimientos de columna vertebral, cirugía bariátrica <sup>5</sup>	\$500 <sup>4</sup> después del deducible	\$500, luego 30 % <sup>4</sup> después del deducible
Salud mental	\$10	30 % después del deducible
Servicios para dependencia de sustancias químicas	0 %	30 % después del deducible
Atención virtual (telesalud de CirrusMD)	0 %	No corresponde
<b>Servicios de atención alternativa</b>		
Consultas de acupuntura/quiropaxia/naturopatía <sup>11</sup>	\$10 después del deducible	30 % <sup>6</sup> después del deducible
Terapia de masajes <sup>11</sup>	\$10/consulta <sup>4,9</sup> después del deducible	30 % <sup>10</sup>
<b>Servicios de atención de maternidad</b>		
Servicios del médico o partera	0 %	40 % después del deducible
Hospitalización	\$50 por día, hasta \$250 por admisión después del deducible	40 % después del deducible + copago de \$500 <sup>8</sup>
<b>Servicios del hospital</b>		
Atención para pacientes hospitalizados, atención de observación y rehabilitación (30 días por año calendario; 60 días para tratar lesiones craneales o de la médula espinal), centro de enfermería especializada (180 días por año calendario)	\$50 por día, hasta \$250 por admisión después del deducible	40 % después del deducible + copago de \$500 <sup>8</sup>
Cirugía bariátrica.	\$50 por día, hasta \$250 por admisión después del deducible	Sin cobertura.
<b>Atención de emergencia</b>		
Consulta de atención de urgencia	\$25/consulta después del deducible	\$25/consulta después del deducible
Sala de emergencias (sin copago si es hospitalizado)	\$150/consulta <sup>4</sup> después del deducible	\$150/consulta <sup>4</sup> después del deducible
Ambulancia	\$75/viaje después del deducible	\$75/viaje después del deducible
<b>Otros servicios cubiertos</b>		
Servicios ambulatorios de laboratorio y radiografías de diagnóstico	0 %	30 % después del deducible
Servicios de diagnóstico por imágenes <sup>7</sup> (como tomografía por emisión de positrones, tomografía computarizada, imágenes por resonancia magnética)	\$100 <sup>4</sup> después del deducible	\$100, luego 30 % <sup>4</sup> después del deducible
Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios (60 sesiones por año calendario)	\$10/consulta después del deducible	30 % después del deducible
Cirugía ambulatoria	\$10/servicio después del deducible	40 % después del deducible + copago de \$100 <sup>8</sup>
Díálisis, infusión, quimioterapia y radioterapia	\$10/servicio después del deducible	30 % después del deducible
Equipo médico duradero y suministros	15 % después del deducible	30 % después del deducible
Insulina y suministros para la diabetes	0 %	0 %



- 1 Deducible adicional: \$100/persona, \$300/familia; se aplica para miembros no participantes del programa Healthy Engagement Model (HEM).
- 2 Sin deducible para las primeras cuatro (4) consultas al PCP del plan, por año calendario.
- 3 Para recibir el nivel de beneficios dentro de la red, los miembros deben consultar a su PCP 360 elegido.
- 4 El copago no se aplica a los desembolsos máximos.
- 5 Sin beneficio para cirugía bariátrica fuera de la red.
- 6 El coseguro no se aplica a los desembolsos máximos.
- 7 Los copagos no se aplican a los servicios relacionados con el diagnóstico y tratamiento del cáncer.
- 8 El copago no se aplica al desembolso máximo ni al deducible, pero sí al costo compartido máximo.
- 9 El copago se aplica cuando el miembro consulta a un masajista con licencia de la red.
- 10 Los miembros pueden estar sujetos a la facturación del saldo, es decir, la diferencia entre el monto permitido máximo del plan y los cargos facturados.
- 11 La manipulación vertebral se limita a 20 consultas por año del plan. La acupuntura se limita a 12 consultas por año del plan. La terapia de masajes se limita a \$1,000 por año del plan.

Para conocer las limitaciones y exclusiones, visite [modahealth.com/pebb](http://modahealth.com/pebb) y consulte el Manual para miembros.

# Tabla de beneficios del **plan médico** a tiempo parcial para 2026

	Plan Synergy	
	Dentro de la red, usted paga	Fuera de la red, usted paga
<b>Costos por año del plan</b>		
Deducible por persona <sup>1</sup>	\$500	\$1,000
Deducible por familia <sup>1</sup>	\$1,500	\$3,000
Desembolso máximo por persona	\$2,500	\$6,000
Desembolso máximo por familia	\$7,500	\$18,000
Costo compartido máximo (por persona), incluye gastos médicos y de farmacia	\$6,850	No corresponde
Costo compartido máximo (por familia), incluye gastos médicos y de farmacia	\$13,700	No corresponde
<b>Cuidados preventivos de salud</b>		
Exámenes de salud periódicos, atención de bebés sanos, exámenes de rutina para mujeres, vacunas y pruebas de audición	0 %	50 % después del deducible
Chequeo de la próstata y pruebas de detección de cáncer colorrectal (sigmoidoscopia y colonoscopia)	0 %	50 % después del deducible
<b>Servicios de profesionales</b>		
Atención primaria (PCP 360) <sup>2,3</sup> y consultas con un especialista	\$40/consulta después del deducible	50 % después del deducible
Consultas por enfermedades crónicas	0 %	50 % después del deducible
Servicios médicos para pacientes hospitalizados (incluye cirugía y anestesia)	\$40/consulta después del deducible	50 % después del deducible
Inyecciones, sueros y medicamentos inyectables para tratar alergias	\$15/servicio después del deducible	50 % después del deducible
ACT 100: bunionectomía, cirugía del dedo del pie en martillo, neuroma de Morton, inyecciones para tratar el dolor lumbar y endoscopia gastrointestinal superior	\$100 <sup>4</sup> después del deducible	\$100, luego 50 % <sup>4</sup> después del deducible
ACT 500: artroscopia de rodilla, reemplazo y resuperficialización de rodilla y cadera, artroscopia de hombro, cirugía de senos paranasales, procedimientos de columna vertebral, cirugía bariátrica <sup>5</sup>	\$500 <sup>4</sup> después del deducible	\$500, luego 50 % <sup>4</sup> después del deducible
Salud mental	\$40/consulta	50 % después del deducible
Servicios para dependencia de sustancias químicas	0 %	50 % después del deducible
Atención virtual (telesalud de CirrusMD)	0 %	No corresponde
<b>Servicios de atención alternativa</b>		
Consultas de acupuntura/quiropaxia/naturopatía <sup>11</sup>	\$40/consulta <sup>4</sup> después del deducible	50 % <sup>6</sup> después del deducible
Terapia de masajes <sup>11</sup>	\$40/consulta <sup>4,9</sup> después del deducible	50 % <sup>10</sup>
<b>Servicios de atención de maternidad</b>		
Servicios del médico o partera	0 %	50 % después del deducible
Hospitalización	\$500 por admisión después del deducible	50 % después del deducible + copago de \$500 <sup>8</sup>
<b>Servicios del hospital</b>		
Atención para pacientes hospitalizados, atención de observación y rehabilitación (30 días por año calendario; 60 días para tratar lesiones craneales o de la médula espinal), centro de enfermería especializada (180 días por año calendario)	\$500 por admisión después del deducible	50 % después del deducible + copago de \$500 <sup>8</sup>
Cirugía bariátrica.	\$500 por admisión después del deducible	Sin cobertura.
<b>Atención de emergencia</b>		
Consulta de atención de urgencia	\$30/consulta después del deducible	\$30/consulta después del deducible
Sala de emergencias (sin copago si es hospitalizado)	\$150/consulta <sup>4</sup> después del deducible	\$150/consulta <sup>4</sup> después del deducible
Ambulancia	\$75/viaje después del deducible	\$75/viaje después del deducible
<b>Otros servicios cubiertos</b>		
Servicios ambulatorios de laboratorio y radiografías de diagnóstico	Quest: \$0 Otros proveedores: 20 % después del deducible	50 % después del deducible
Servicios de diagnóstico por imágenes <sup>7</sup> (como tomografía por emisión de positrones, tomografía computarizada, imágenes por resonancia magnética)	\$100, luego 20 % <sup>4</sup> después del deducible	\$100, luego 50 % <sup>4</sup> después del deducible
Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios (60 sesiones por año calendario)	\$40/consulta después del deducible <sup>8</sup>	50 % después del deducible
Cirugía ambulatoria	\$40/servicio después del deducible <sup>8</sup>	50 % después del deducible + copago de \$100 <sup>8</sup>
Diálisis, infusión, quimioterapia y radioterapia	\$40/servicio después del deducible <sup>8</sup>	50 % después del deducible
Equipo médico duradero y suministros	20 % después del deducible	50 % después del deducible
Insulina y suministros para la diabetes	0 %	0 %

## Tabla de beneficios del **plan de farmacia a tiempo completo** para 2026

	Plan de farmacia		
	Minoristas	Con servicios por correo y minoristas preferidos	De especialidad <sup>1</sup>
<b>Costos por año del plan</b>			
Deducible por persona		\$50	
Deducible por familia		\$150	
Desembolso máximo por persona		\$1,000	
Desembolso máximo por familia		\$3,000	
<b>Medicamentos recetados</b>	Para un suministro de 30 días <sup>2</sup> , usted paga	Para un suministro de 90 días <sup>2</sup> , usted paga	Para un suministro de 30 días <sup>2</sup> , usted paga
Nivel Value	\$0	\$0	No corresponde
Nivel Medicamentos genéricos	\$10 después del deducible	\$25 después del deducible	\$10 después del deducible
Nivel Medicamentos de marca	\$30 después del deducible	\$75 después del deducible	\$100 después del deducible

Cuando se autoriza, el copago para un suministro de 90 días en farmacias de especialidad es 2.5 veces el copago para un suministro de 30 días. Fuera de la red, el miembro paga la diferencia entre la tarifa dentro de la red y el monto facturado.

Suministro obligatorio para 90 días: para determinados medicamentos de uso continuo, deberá abastecer un suministro para 90 días mediante servicios de pedido por correo o en farmacias minoristas que ofrezcan un suministro para 90 días.

## Tabla de beneficios del **plan de farmacia a tiempo parcial** para 2026

	Plan de farmacia		
	Minoristas	Con servicios por correo y minoristas preferidos	De especialidad
<b>Costos por año del plan</b>			
Deducible por persona		\$50	
Deducible por familia		\$150	
Desembolso máximo por persona		\$1,000	
Desembolso máximo por familia		\$3,000	
<b>Medicamentos recetados</b>	Para un suministro de 30 días <sup>1</sup> , usted paga	Para un suministro de 90 días <sup>1</sup> , usted paga	Para un suministro de 30 días <sup>1</sup> , usted paga
Nivel Value	\$0	\$0	No corresponde
Nivel Medicamentos genéricos	\$20 después del deducible	\$50 después del deducible	\$20 después del deducible
Nivel Medicamentos de marca	\$50 después del deducible	\$125 después del deducible	\$100 después del deducible

Fuera de la red, el miembro paga la diferencia entre la tarifa dentro de la red y el monto facturado.



El nombre de su red de farmacias es **red principal de ArrayRx**. Vaya a **"Find Care" (Buscar atención)** para encontrar farmacias dentro de la red cercanas. En "Search by network" (Buscar por red), elija la red principal de ArrayRx. Continúe hasta el sitio web de Navitus para comenzar con la búsqueda.

- <sup>1</sup> Deducible adicional: \$100/persona, \$300/familia; se aplica para miembros no participantes del programa Healthy Engagement Model (HEM).
- <sup>2</sup> Sin deducible para las primeras cuatro (4) consultas al PCP del plan, por año calendario.
- <sup>3</sup> Para recibir el nivel de beneficios dentro de la red, los miembros deben consultar a su PCP 360 elegido.
- <sup>4</sup> El copago no se aplica a los desembolsos máximos.
- <sup>5</sup> Sin beneficio para cirugía bariátrica fuera de la red.
- <sup>6</sup> El coseguro no se aplica a los desembolsos máximos.
- <sup>7</sup> Los copagos no se aplican a los servicios relacionados con el diagnóstico y tratamiento del cáncer.
- <sup>8</sup> El copago no se aplica al desembolso máximo ni al deducible, pero sí al costo compartido máximo.
- <sup>9</sup> El copago se aplica cuando el miembro consulta a un masajista con licencia de la red.
- <sup>10</sup> Los miembros pueden estar sujetos a la facturación del saldo, es decir, la diferencia entre el monto permitido máximo del plan y los cargos facturados.
- <sup>11</sup> La manipulación vertebral se limita a 20 consultas por año del plan. La acupuntura se limita a 12 consultas por año del plan. La terapia de masajes se limita a \$1,000 por año del plan.

Para conocer las limitaciones y exclusiones, visite [modahealth.com/pebb](http://modahealth.com/pebb) y consulte el Manual para miembros.



Mejor  
valor con  
Preventive First

Las limpiezas regulares  
no se tienen en cuenta  
para el beneficio  
máximo anual

## Tabla de beneficios de los *planes dentales* para 2026

	Plan Delta Dental PPO <sup>1</sup> para empleados a tiempo completo		Plan Delta Dental Premier <sup>1</sup> para empleados a tiempo completo	Plan Delta Dental Premier <sup>1</sup> para empleados a tiempo parcial
	Dentro de la red, usted paga	Fuera de la red, usted paga	Dentro de la red, usted paga	Dentro de la red, usted paga
<b>Costos por año del plan</b>				
Deducible por persona	\$50		\$50	\$50
Deducible por familia	\$150		\$150	No corresponde
Beneficio máximo	\$1,750		\$1,750	\$1,250
<b>Servicios preventivos* y de diagnóstico</b>				
Examen y profilaxis o limpiezas	0 % sin deducible	10 %	0 % sin deducible	0 %
Radiografías	0 % sin deducible	10 %	0 % sin deducible	0 %
Selladores de grietas	0 % sin deducible	10 %	0 % sin deducible	0 %
<b>Servicios básicos</b>				
Restauración dental (tratamiento de caries dentales con resina compuesta)		30 %	20 %	50 %
Cirugía oral (extracciones y ciertas intervenciones quirúrgicas menores)	1.º año: 20 % <sup>2</sup> 2.º año: 10 % <sup>2</sup> 3.º año: 0 % <sup>2</sup>	30 %	20 %	50 %
Endodoncia (tratamiento de pulpa dental y empastes)		30 %	20 %	50 %
Periodoncia (tratamiento del tejido de apoyo de los dientes)		30 %	20 %	50 %
<b>Servicios de mayor complejidad</b>				
Implantes	50 %	50 %	50 %	No corresponde
Coronas	50 %	50 %	50 %	50 %
Restauraciones coladas	50 %	50 %	50 %	50 %
Dentaduras postizas y puentes (construcción o reparación de puentes fijos y dentaduras postizas parciales y completas)	50 %	50 %	50 %	50 %
Óxido nítrico	50 %	50 %	50 %	50 %
Protectores oclusales <sup>3</sup>	100 % sin deducible	100 % sin deducible	100 % sin deducible	100 % sin deducible
<b>Servicios de ortodoncia</b>				
Máximo de por vida: \$1,800	50 %	50 %	50 %	No corresponde

\* Los costos de la atención preventiva no se acumulan para el beneficio máximo del plan.

<sup>1</sup> Para encontrar proveedores de la red, visite [modahealth.com/pebb](http://modahealth.com/pebb) y haga clic en "Find Care" (Buscar atención).

<sup>2</sup> Los pagos de beneficios aumentan un 10 % cada año, siempre y cuando la persona haya consultado a un proveedor de Delta Dental PPO al menos una vez durante el año del plan anterior.

<sup>3</sup> Máximo de \$150, una vez cada cinco años.

Para conocer las limitaciones y exclusiones, visite [modahealth.com/pebb](http://modahealth.com/pebb) y consulte el Manual para miembros.

# Años ofreciendo planes médicos y dentales para miembros de la **PEBB como usted**



## Todo en un solo lugar

Beneficios médicos, farmacéuticos  
y dentales de un único socio de salud



## Red sólida

Una amplia oferta de proveedores de calidad  
en Oregón, el suroeste de Washington  
y Idaho a través de la red Synergy

# ¿Listo para elegir una mejor salud?



Obtenga más información sobre nuestros planes en [modahealth.com/pebb](https://modahealth.com/pebb)



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

*¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudar.*

[PEBBcustomerservice@modahealth.com](mailto:PEBBcustomerservice@modahealth.com)

Equipo de navegadores de salud para servicios médicos: 844-776-1593

Equipo de navegadores de salud para servicios de farmacia: 844-776-1594

Equipo de navegadores de salud para servicios dentales

(para miembros de planes médicos y dentales): 833-681-2117

Servicio de atención al cliente (solo para miembros de planes dentales): 844-827-7100

ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-877-605-3229 (TTY: 711) or speak to your provider.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711) o hable con su proveedor.

LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số (Người khuyết tật: 1-877-605-3229 (TTY: 711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.

주의: [한국어]를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-877-605-3229 (TTY: 711) 번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-877-605-3229 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

注：日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。アクセシブル（誰もが利用できるよう配慮された）な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料をご利用いただけます。1-877-605-3229 (TTY: 711) までお電話ください。または、ご利用の事業者にご相談ください。

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzen zur Verfügung. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie 1-877-605-3229 (TTY: 711) an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider.

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga librang serbisyonang tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-877-605-3229 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.

УВАГА: Якщо ви розмовляєте українською мовою, вам доступні безкоштовні мовні послуги. Відповідні допоміжні засоби та послуги для надання інформації у доступних форматах також доступні безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-877-605-3229 (TTY: 711) або зверніться до свого постачальника».

ማሳሰቢያ:- አማርኛ የሚናገሩ ከሆነ፣ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎት በነፃ ይቀርብልዎታል። መረጃን በተደራሽ ቅርጸት ለማቅረብ ተገቢ የሆኑ ተጨማሪ እገዛዎች እና አገልግሎቶች እንዲሁ በነፃ ይገኛሉ። በስልክ ቁጥር 1-877-605-3229 (TTY: 711) ይደውሉ ወይም አገልግሎት አቅራቢዎን ያናግሩ።

FIIRO GAAR AH: Haddaad ku hadasho Soomaali, adeegyo kaalmada luuqadda ah oo bilaash ah ayaad heli kartaa. Qalab caawinaad iyo adeegyo oo habboon si loogu bixiyo macluumaadka qaabab la adeegsan karo ayaa sidoo kale bilaa lacag heli karaa. Wac 1-877-605-3229 (TTY: 711) ama la hadal bixiyahaaga.

ATTENTION : Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-877-605-3229 (TTY: 711) ou parlez à votre fournisseur.

注意：如果您说[中文]，我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务，以无障碍格式提供信息。致电（文本电话：1-877-605-3229 (TTY: 711)）或咨询您的服务提供商。

ເລີນຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ຈະມີບໍລິການຊ່ວຍດ້ານພາສາແບບບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ມີເຄື່ອງຊ່ວຍ ແລະ ການບໍລິການແບບບໍ່ເສຍຄ່າທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້. ໂທຫາເບີ 1-877-605-3229 (TTY: 711) ຫຼື ລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.

หมายเหตุ: หากคุณใช้ภาษาไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาฟรี นอกจากนี้ ยังมีเครื่องมือและบริการช่วยเหลือเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรติดต่อ 1-877-605-3229 (TTY: 711) หรือปรึกษาผู้ให้บริการของคุณ

توجه دین: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کے لیے زبان کی مفت مدد کی خدمات دستیاب ہیں۔ قابل رسائی فارمیٹس میں معلومات فراہم کرنے کے لیے مناسب معاون امداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔ - 1-877-605-3229 (TTY: 711) پر کال کریں یا اپنے فراہم کنندہ سے بات کریں۔"

LUS CEEV TSHWJ XEEB: Yog hais tias koj hais Lus Hmoob muaj cov kev pab cuam txhais lus pub dawb rau koj. Cov kev pab thiab cov kev pab cuam ntxiv uas tsim nyog txhawm rau muab lus qhia paub ua cov hom ntaub ntawv uas tuaj yeem nkag cuag tau rau los kuj yeej tseem muaj pab dawb tsis xam tus nqi dab tsi ib yam nkaus. Hu rau 1-877-605-3229 (TTY: 711) los sis sib tham nrog koj tus kws muab kev saib xyuas kho mob.

सावधान: यदि तपाईं नेपाली भाषा बोल्नुहुन्छ भने तपाईंका लागि निःशुल्क भाषिक सहायता सेवाहरू उपलब्ध छन्। पहुँचयोग्य ढाँचाहरूमा जानकारी प्रदान गर्न उपयुक्त सहायता र सेवाहरू पनि निःशुल्क उपलब्ध छन्। 1-877-605-3229 (TTY: 711) मा फोन गर्नुहोस् वा आफ्नो प्रदायकसँग कुरा गर्नुहोस्।

ശ്രദ്ധിക്കുക: നിങ്ങൾ മലയാളം ഭാഷ സംസാരിക്കുമെങ്കിൽ, സൗജന്യ ഭാഷാ സഹായ സേവനങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാണ്. ആകസ്മിക ചെച്ചാവുന്ന ഫോൺമുഖംകളിൽ വിവരങ്ങൾ നൽകാനുള്ള ഉചിതമായ അനുബന്ധ സഹായങ്ങളും സേവനങ്ങളും കൂടെ സൗജന്യമായി ലഭ്യമാണ്. 1-877-605-3229 (TTY: 711) ലേക്ക് വിളിക്കുക അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ ദാതാവിനോട് സംസാരിക്കുക.

PANANGIKASO: No agsasaoka iti Ilocano, magun-odmo dagiti libre a serbisio ti tulong iti pagsasao. Libre met laeng a magun-odan dagiti maitutop a katulongan ken serbisio a mangipaay iti impormasion kadagiti ma-akses a pormat. Awagan ti 1-877-605-3229 (TTY: 711) wenno makisarita iti mangipapaay kenka.

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध होती हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-877-605-3229 (TTY: 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।

సావధానం: మీరు తెలుగు మాట్లాడితే, మీకు ఉచిత భాషా సహాయ సేవలు అందుబాటులో ఉంటాయి. యాక్సెస్ చేయగల ఫార్మాట్లలో సమాచారాన్ని అందించడానికి తగిన సహాయక సహాయాలు మరియు సేవలు కూడా ఉచితంగా అందుబాటులో ఉంటాయి. 1-877-605-3229 (TTY: 711) కి కాల్ చేయండి లేదా మీ ప్రొవైడర్‌తో మాట్లాడండి.

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يمكن الوصول إليها مجانًا. اتصل على الرقم 877-605-3229 (TTY: 711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة."

AKIYESI: Ti o ba sọ Yorùbá, awọn işe iranlọwọ ede ofe wa fun ọ. Awọn iranlọwọ iranlọwọ ti o yẹ ati awọn işe lati pese alaye ni awọn ọna kika wiwọle tun wa laisi idiyele. Pe 1-877-605-3229 (TTY: 711) tabi sọrọ si olupese rẹ.

MAKINIKA: Ikiwa wewe huzungumza Kiswahili, msaa na huduma za lugha bila malipo unapatikana kwako. Vifaa vya usaidizi vinavyofaa na huduma bila malipo ili kutoa taarifa katika mifumo inayofikiwa pia inapatikana bila malipo. Piga simu 1-877-605-3229 (TTY: 711) au zungumza na mtoa huduma wako.

ATENÇÃO: Se você fala Português do Brasil, serviços gratuitos de assistência linguística estão disponíveis para você. Auxílios e serviços auxiliares apropriados para fornecer informações em formatos acessíveis também estão disponíveis gratuitamente. Ligue para 1-877-605-3229 (TTY: 711) ou fale com seu provedor.

## ¿Tiene preguntas?

Estamos para ayudar. Simplemente escriba a [PEBBcustomerservice@modahealth.com](mailto:PEBBcustomerservice@modahealth.com) o llame a uno de nuestros navegadores de salud.

Equipo de navegadores de salud para servicios médicos: 844-776-1593

Equipo de navegadores de salud para servicios de farmacia: 844-776-1594

Equipo de navegadores de salud para servicios dentales  
(para miembros de planes médicos y dentales): 833-681-2117

Servicio de atención al cliente (solo para miembros de planes dentales): 844-827-7100

Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

[modahealth.com/pebb](https://modahealth.com/pebb)



Delta Dental es una marca registrada de Delta Dental Plans Association.

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.